SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

Nota: (Diligenciar los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)

Informe de Supervisión No:	2
Contrato No:	202501932

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	Fundación Symbolos		
Identificación:	802.010.935-3		
Tipo de Contrato:	Convenio de Colaboración		
Nombre del Supervisor:	Manuel Antonio Díaz Jimeno		
Objeto del Contrato:	AUNAR ESFUERZOS CON LA SECRETARIA DEL INTERIOR DE LA GOBERNACION DEL ATLANTICO PARA CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO Y LA REPARACIÓN INTEGRAL DE JÓVENES MUJERES EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA DE FORMACIÓN EN MANUALIDADES QUE FORTALEZCA SUS CAPACIDADES Y FAVOREZCA LA RECONSTRUCCIÓN DE SUS PROYECTOS DE VIDA, EN UN ENTORNO DE DIGNIDAD, RESPETO Y REPARACIÓN INTEGRAL		
Plazo de Ejecución:	4 meses		
Número de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	***202501595***	**Fecha de C.D.P.**	17/06/2025
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	***202504612***	**Fecha del R.P.**	18/07/2025

Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	$500.000.000
	Adición 1	
	Adición 2	
	Adición 3	
	Total	$500.000.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
12/08/2025	12/12/2025		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCIÓN AAA/MM/DD	PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)	ADICIÓN VALOR ($)	OBSERVACIÓN

(Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)

Scanned with CamScanner

2. GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)

Aseguradora	No de Póliza	Actualización de Póliza (En caso de que aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
Aseguradora Solidaria de Colombia	320 47 9940000334 11	NO APLICA	Calidad del servicio	12/08/2025	12/04/2026
			Cumplimiento	12/08/2025	12/04/2026
			Anticipo	NO APLICA	NO APLICA
			Pago anticipado	12/08/2025	12/04/2026
			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	NO APLICA	NO APLICA
			Salarios y prestaciones	12/08/2025	12/12/2028
Aseguradora Solidaria de Colombia	3207499400 0015053	NO APLICA	Responsabilidad Civil Extracontractual	12/08/2025	12/12//2025
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	Otros		

Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes y suministros.

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$500.000.000
Adición No. 1		
Adición No. 2		
Adición No. 3		
Valor Total del contrato		$500.000.000
Porcentaje del Anticipo		
Porcentaje del Pago anticipado	25%	$125.000.000
Valor Amortizado del Anticipo		
Valor Ejecutado del Contrato		$375.000.000
Valor por ejecutar		$125.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		$125.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		FE-11

4. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL TERCER DESEMBOLSO

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación de 2025 desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

Scanned with CamScanner

Obligación Contractual	Actividades
2. Actividades de formación	**Taller de Técnicas Artísticas:** Talleres de origami y tejido de "ojos de Dios" y mándalas. A la fecha de presentación del informe se han realizado cuatro (4) talleres. A la fecha de ejecución se han realizado ocho (8) en total.
	Taller de Manualidades y Artesanías: A la fecha de presentación del informe se han realizado cuatro (4) talleres. **A la fecha de ejecución se han realizado doce (12) en total, cumpliendo con el 100% de la meta establecida en el proyecto.**
	Fortalecimiento de emprendimientos locales: **A la fecha de presentación del informe se han realizado tres (3) sesión por municipio priorizado, cumpliendo con el 100% de la meta establecida en el proyecto.**
	Encuentros Formativos: Ciclo de encuentros formativos para el bienestar y la autonomía de las mujeres. A la fecha de presentación del informe se han realizado cuatro (4) encuentros formativos. **A la fecha de ejecución se han realizado nueve (9) en total, cumpliendo con el 100% de la meta establecida en el proyecto.**

NOTA: Se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

5. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.
(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervisión)

6. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.

a) Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
b) Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.

Scanned with CamScanner

c) Verificación del pago de Estampillas
d) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
e) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
f) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
g) Trámite de reconocimiento y pago de honorarios ante la Oficina de Contabilidad

Y todas las demás obligaciones del contrato establecidas en los Estudios Previos, Anexos, y el Manual de Contratación.

7. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

MANUEL ANTONIO DÍAZ JIMENO, quien actúa en nombre y representación del Departamento del Atlántico, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla , certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

7.1 ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin intereses)
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		N/A

(La sumatoria total de las planillas sin intereses debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)

NOTA: Aplica para persona natural. Para persona jurídica, anexar certificación del pago de planillas de Seguridad Social por parte del Representante Legal y/o Revisor Fiscal con los soportes asociados.

Se firma en Barranquilla, a los 21 días del mes de noviembre de 2025.

FIRMA DEL SUPERVISOR
MANUEL DÍAZ JIMENO
C.C: 72.150.598 de Barranquilla

FIRMA DEL CONTRATISTA
MILENA CUARTAS BRIEVA
C.C: 22.464.427 de Barranquilla

Scanned with CamScanner