| | |
|---|---|
| **Informe de Supervisión No:** | 4 |
| **Contrato No:** | **202200569** |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | Martha Luz Olivo De La Cruz | | |
| **Identificación:** | 22.492.769 | | |
| **Tipo de Contrato:** | Prestación de Servicios Profesionales | | |
| **Nombre del Supervisor:** | Dra. Sandra Raquel Fernández Majana | | |
| **Objeto del Contrato:** | Prestación de Servicios Profesionales a la Secretaría de Planeación Departamental Como Apoyo al Proceso de Asistencia Técnica Financiera de los Municipios del Departamento del Atlántico. | | |
| **Plazo de Ejecución:** | Por ocho (8) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. | | |
| **Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)** | 202200309 | **Fecha de C.D.P.** | 2022 / 01 / 03 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | 202201422 | **Fecha del R.P.** | 2022 / 01 / 12 |
| **Valor del Contrato** | **Contrato Inicial** $ 47.008.800.oo<br>**Adición 1** $ 0<br>**Adición 2** $ 0<br>**Adición 3** $ 0<br>**Total** $ 47.008.800.oo | | |

| **Fecha de inicio del contrato** | **Fecha de terminación del contrato** | **Fecha de Suspensión del contrato** | **Fecha de reinicio** |
|---|---|---|---|
| 12 de enero de 2022 | 11 de septiembre de 2022 | | |

### 1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO
(**Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)**

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

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

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

| Aseguradora | No de Póliza | Actualización de Póliza (En caso que aplique) | Amparos | Vigencia | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Desde (yyyy-mm-dd) | Hasta (yyyy-mm-dd) |
| | | | Calidad del servicio | | |
| | | | Cumplimiento | | |
| | | | Anticipo | | |
| | | | Pago anticipado | | |
| | | | Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados | | |
| | | | Salarios y prestaciones | | |
| | | | Responsabilidad Civil Extracontractual | | |
| | | | Otros | | |

## 3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

| DESCRIPCIÓN | | VALOR |
|---|---|---|
| **Valor del Contrato Inicial** | | **$**47.008.800.oo |
| **Adición No. 1** | | $ 0 |
| **Adición No. 2** | | $ 0 |
| **Adición No. 3** | | $ 0 |
| **Valor Total del contrato** | | **$**47.008.800.oo |
| **Porcentaje del Anticipo** | **%** | $ 0 |
| **Porcentaje del Pago anticipado** | **%** | $ 0 |
| **Valor Amortizado del Anticipo** | | $ 0 |
| **Valor Ejecutado del Contrato** | | **$**23.504.400.oo |
| **Valor por ejecutar** | | **$**23.504.400.oo |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | **$**5.876.100.oo |
| **No. Factura o Cuenta de Cobro** | | 4 |

## 4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

### 4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 12 de ABRIL AL 11 DE MAYO DE 2022.

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 se 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:

| **Detalle de las Actividades Realizadas-** | |
|---|---|
| **Obligación** | **Producto** |
| Prestación de Servicios Profesionales a la Secretaría de Planeación Departamental Como Apoyo al Proceso de Asistencia Técnica Financiera de los Municipios del Departamento del Atlántico. | 1) **Logros Obtenidos**.<br><br>La contratista apoyó a los municipios de Soledad, Luruaco, Manatí, Juan de Acosta y Campo de la Cruz en el reporte oportuno de las categorías CUIPO y FUT, correspondiente al primer trimestre de la vigencia fiscal 2022. Para lo cual se logró que los municipios reportaran a través del Consolidador de Hacienda e Información Pública- CHIP todas las categorías.<br><br>Por autorización de la Subsecretaría de Fortalecimiento Institucional Municipal y en coordinación con la Secretaría de Agua Potable se les brindó a los municipios del Departamento del Atlántico taller teórico practico sobre Cargue al Sistema Único de Información de la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios – SUI el día 21 de abril, para lo cual apoyó en la convocatoria y atención en la participación por parte de los |

| | |
|---|---|
| | municipios.<br><br>Participó en la reunión mapa de riesgo el 25 de abril de manera presencial, con todo el equipo de la Subsecretaría de Fortalecimiento Institucional Municipal.<br><br>Se reunió con el equipo financiero de la Secretaría de Planeación-Subsecretaría de Fortalecimiento Institucional Municipal, para coordinar la estrategia para la elaboración del Informe de Viabilidad Financiera 2021.<br><br>Participó en la mesa de trabajo virtual con el Departamento Nacional de Planeación – DNP, en la Metodología Cálculo Informe de Viabilidad Financiera- Categoría CUIPO, 5 de mayo 2022.<br><br>Apoyó en la tabulación y elaboración del preliminar del informe de Viabilidad Financiera: análisis de la información financiera cuarto trimestre de 2021, revisión del reporte CUIPO, certificaciones enviadas por los municipios e implementación de la metodología DNP.<br><br>Participó en la mesa de trabajo virtual con el -DNP y equipo financiero Subsecretaría de Fortalecimiento Institucional Municipal, aclaración de dudas sobre la metodología aplicada, el día 11 de mayo 2022. |
| | **2) Compromisos**<br>Por parte de la contratista, presentar el |

| | |
|---|---|
| | Informe de Viabilidad Financiera 2021 a la Subsecretaria de Fortalecimiento Institucional para su revisión, ajustes y recomendación al documento.<br><br>Seguir apoyando a los municipios del Departamento en la revisión y envío correcto de la información financiera y presupuestal 2022. |
| | **3) Conclusiones.**<br>La contratista manifestó lo fundamental que es el acompañamiento técnico del equipo financiero de la Subsecretaria de Fortalecimiento Institucional Municipal a los municipios del Departamento del Atlántico. |
| | Anexos:<br><br>➢ Evidencias fotográficas |

2. **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.

3. **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.
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.

**4. 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).**

Sandra Raquel Fernández Majana 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** |
|---|---|---|---|
| 1 | 7825869044 | 2022/02/04 | $ 682.300.oo |
| 2 | 7829424632 | 2022/03/08 | $ 682.300.oo |
| 3 | 7834517290 | 2022/04/11 | $ 682.300.oo |
| 4 | 7838132075 | 2022/05/11 | $ 682.300.oo |
| | | | |
| | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | $2.729.200.oo |

**(La sumatoria total de las planillas 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 doce (12) días del mes de mayo de 2022.



**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**C.C.: 45.499.037 de Cartagena**



**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**C.C.: 22.492.769 de Barranquilla**