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

Informe de Supervisión No:	5
Contrato No:	202201363

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	Maria Camila Amin Borrero		
Identificación:	1140881030		
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios		
Nombre del Supervisor:	Mónica Montaño Rada		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL MEJORAMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA CALIDAD EDUCATIVA DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.		
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será 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)	202200170	**Fecha de C.D.P.**	2022/ 01 / 03
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202201146	**Fecha del R.P.**	2022 / 01 / 11
Valor del Contrato	**Contrato Inicial** | $ 25.585.200 **Adición 1** | $ **Adición 2** | $ **Adición 3** | $ **Total** | $ 25.585.200		

Fecha de inicio del contrato	**Fecha de terminación del contrato**	**Fecha de Suspensión del contrato**	**Fecha de reinicio**
11-01-2022	10 -09-2022		

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	$25.585.200
Adición No. 1	$
Adición No. 2	$

Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$25.585.200
Porcentaje del Anticipo	$	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	$	**$**
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$15.990.750
Valor por ejecutar		$9.594.450
Valor a pagar en el presente Informe		$3.198.150
No. Factura o Cuenta de Cobro		**5**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 11 de mayo al 10 de junio 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**
Apoyar mediante el acompañamiento pedagógico especializado para la práctica de aula y clima organizacional de cara a la atención integral y eficiente de la primera infancia inmersos los estudiantes con discapacidad en la revisión y acompañamiento de los PIAR, según lo establecido en la normatividad vigente.	Apoye en la formulación del plan de acción, en las actividades complementarias con redes de padres de familia, para trabajar en común acuerdo con las psicorientadoras y docentes, y realizar seguimiento a la práctica de aula y clima organizacional, con los estudiantes de transición inmersos con los estudiantes con discapacidad y en la revisión de los PIAR.
Acompañar la estrategia escuela en casa, en la elaboración de guiones, con un enfoque diferencial e inclusivo, haciendo seguimiento y participando en mesas de trabajo que se	Realización de guiones 2021. teniendo en cuenta en la construcción de estos guiones el enfoque diferencial e inclusivo,

realicen para el seguimiento y apoyo a establecimientos educativos oficiales del Departamento.	para el seguimiento y apoyo en los establecimientos educativos.
Aportar a las estrategias de desarrollo de las rutas inclusión y primera infancia desde el área de calidad educativa.	Apoye en la formulación del plan de acción en las actividades, articulando mesas de trabajo, estrategias de inclusión desde el área de calidad, para fortalecer y articular los procesos educativos y seguimiento en primera infancia.
Las demás que le sean asignadas en razón a las necesidades que presente la Secretaría de Educación Departamental, relacionadas con el objeto contractual.	1. Reuniones primera infancia. 2. Envió de material de plaza sésamo. 3. Avances de vive tu biblioteca. 4. Reunión para priorizar el plan de formación territorial docente PTFD. 5. Reunión proyecto ¡Listos a jugar!, sobre los padrinos mágicos. 6. Reunión equipo de PDLEO. (plan departamental de lectura y escritura). 7. Acompañamiento a las docentes de transición de la sub región central. 8. Organización de documentos. 9. Soporte técnico reunión CTFD. 10. Organización presentación plaza sesamo 35 IE y envio de reconocimientos a los

	rectores y docentes. 11. Encuentro de Socialización y uso de resultados de valoración de la calidad de la educación inicial. 12. Reunión PDLEO. 13. Documentos de asistencia de estudiantes en el drive. 14. Envio de documentos de asistencia a los correos de los rectores 15. Actualización cronograma equipo primera infancia. 16. Reunión con Sandra para revisión proyecto PDLEO. 17. Organización de fomi. 18. Reunion con la persona de la fundacion plan 19. Reunión presencial “socializacion que realizara el equipo de transversalidad y ruralidad”.

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.
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).

MONICA MONTAÑO RADA 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	8835095180	18/01/2022	378.100
2	8835095180	26/02/2022	378.100
3	8835095180	22/03/2022	378.100
4	8835095180	13/04/2022	378.100
5	8835095180		378.100
6			

7			
8			
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		1.890.500

(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 **10** días del mes de **junio** de **2022**





MONICA MONTAÑO RADA
FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 66852997 de Cali

MARIA CAMILA AMIN BORRERO
FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 1140881030 de Barranquilla



CONTINUIDAD F...A DIGITAL.pdf

Edgardo Efraín... 11:49 a. m.
para Calidad, mí

Aprobado

EDGARDO E. GOMEZ BARROS
Subsecretario de Contabilidad
SECRETARÍA DE HACIENDA
GOBERNACION DEL ATLANTICO

De: Calidad Educativa <coordinadoracalidadbasica@gmail.com>
Enviado: lunes, 18 de abril de 2022 17:29
Para: Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>
Cc: Maria camila Amin borrero <auxiliarprimerainfancia3@gmail.com>
Asunto: CONTINUIDAD FIRMA DIGITAL

Mostrar texto citado

Aviso Legal. La Gobernación del Atlántico le advierte que: Este mensaje y los ficheros adjuntos al mismo son confidenciales, especialmente en lo que se

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-01-18, 08:22:58 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1043231191

Periodo Cotización: enero de 2022 Periodo Servicio: enero de 2022 Referencia pago (PIN): 8835095180

PAGADO 18/01/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA CAMILA AMIN BORRERO		
Documento	CC1140881030	Dirección	CALLE 72 NRO 68-59
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3006822385
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días A.P/P	Días A.P/S	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1140881030	MARIA CAMILA AMIN BORRERO	59	00																	0	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 1.279.260	$ 204.700	(EPS010) EPS SURA	$ 1.279.260	$ 160.000	1,044	$ 1.279.260	$ 13.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.279.260	$ 1.279.260	$ 1.279.260	$ 0	$ 204.700	$ 160.000	$ 13.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378.100	$ 0	$ 378.100

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-02-28, 04:14:48 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1043231263

Periodo Cotización: febrero de 2022 Periodo Servicio: febrero de 2022 Referencia pago (PIN): 8835095180

PAGADO 26/02/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA CAMILA AMIN BORRERO		
Documento	CC1140881030	Dirección	CALLE 72 NRO 68-59
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3006822385
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET_F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días A.P/P	Días A.P/S	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1140881030	MARIA CAMILA AMIN BORRERO	59	00																	0	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.279.260	$ 204.700	(EPS010) EPS SURA	$ 1.279.260	$ 160.000	1,044	$ 1.279.260	$ 13.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.279.260	$ 1.279.260	$ 1.279.260	$ 0	$ 204.700	$ 160.000	$ 13.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378.100	$ 0	$ 378.100

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-03-22, 09:53:11 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1044216558

Periodo Cotización: marzo de 2022 Periodo Servicio: marzo de 2022 Referencia pago (PIN): 8835095180

PAGADO 22/03/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA CAMILA AMIN BORRERO		
Documento	CC1140881030	Dirección	CALLE 72 NRO 68-59
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3006822385
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET 1	RET 2	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PBD	Días PBS	Días ADP	Días ADS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1140881030	MARIA CAMILA AMIN BORRERO	59	00																	0	30	30	30	0	(23201) PROTECCION	$ 1.279.260	$ 204.700	(EPS010) EPS SURA	$ 1.279.260	$ 160.000	1,044	$ 1.279.260	$ 13.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.279.260	$ 1.279.260	$ 1.279.260	$ 0	$ 204.700	$ 160.000	$ 13.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378.100	$ 0	$ 378.100

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-04-13, 10:49:03 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1044830581

Periodo Cotización: abril de 2022 Periodo Servicio: abril de 2022 Referencia pago (PIN): 8835095180

PAGADO 13/04/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA CAMILA AMIN BORRERO		
Documento	CC1140881030	Dirección	CALLE 72 NRO 68-59
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3006822385
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET 1	RET 2	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PBD	Días PBS	Días ADP	Días ADS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1140881030	MARIA CAMILA AMIN BORRERO	59	00																	0	30	30	30	0	(23201) PROTECCION	$ 1.279.260	$ 204.700	(EPS010) EPS SURA	$ 1.279.260	$ 160.000	1,044	$ 1.279.260	$ 13.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.279.260	$ 1.279.260	$ 1.279.260	$ 0	$ 204.700	$ 160.000	$ 13.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 378.100	$ 0	$ 378.100