| Atlántico para la Gente / Gobernación del Atlántico | INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS | VERSION | 001 |
|---|---|---|---|
| | | FECHA DE APROBACION | 2021-11-22 |

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

| | |
|---|---|
| **Informe de Supervisión No:** | 2 |
| **Contrato No:** | 202201478 |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | MARYURIS MERCEDES MORALES RODRIGUEZ | | |
| **Identificación:** | 32800767 | | |
| **Tipo de Contrato:** | PRESTACION DE SERVICIOS | | |
| **Nombre del Supervisor:** | MONICA MONTAÑO RADA | | |
| **Objeto del Contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL MEJORAMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA CALIDAD EDUCATIVA DE LA SECRETARIA 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)** | 202200172 | **Fecha de C.D.P.** | 2022 / 01 / 03 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | 202200899 | **Fecha del R.P.** | 2022 / 01 / 11 |
| **Valor del Contrato** | **Contrato inicial** $ 38.377.800<br>**Adición 1** $ 0<br>**Adición 2** $ 0<br>**Adición 3** $ 0<br>**Total** $ 38.377.800 | | |

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

### 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 | | $ 38.377.800 |
| Adición No. 1 | | $ 0 |
| Adición No. 2 | | $ 0 |
| Adición No. 3 | | $ 38.377.800 |
| Valor Total del contrato | | $ |
| Porcentaje del Anticipo | % | $ |
| Porcentaje del Pago anticipado | % | $ |
| Valor Amortizado del Anticipo | | $ 9.594.450 |
| Valor Ejecutado del Contrato | | $ 28.783.350 |
| Valor por ejecutar | | $ 4.797.225 |
| Valor a pagar en el presente informe | | 2 |
| No. Factura o Cuenta de Cobro | | |

**4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO**

**4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 11 de Febrero AL 10 DE Marzo 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** |
| Acompañamiento pedagógico especializado primera infancia | 1. Reunión virtual Primera Infancia.<br>2. Reunión con docentes de la inmaculada de Campo de la Cruz para coordinar actividades para el 15 de Febrero.<br>3. Reunión con Jornada única. |

| | |
|---|---|
| | 4. Reunión con el equipo de plaza sésamo, para coordinar tareas para la reunión con los docentes de plaza sésamo.<br>5. Reunión virtual con la Dra. Maribel, Visita campo de la cruz.<br>6. Reunión con Jornada Única para ajustar tareas.<br>7. Acompañamiento visita del MEN.<br>8. Reunión última semana de febrero con el equipo de primera infancia<br>9. Reunión primera semana de marzo con el equipo de Primera Infancia. |
| **Diseñar, implementar, sistematizar y hacer seguimiento a los procesos pedagógicos socio emocionales y motrices de los niños entre 5 y 8 años, para garantizar la transición armónica de los procesos** | 1. Visita y Acompañamiento a la Institución Educativa juan José Nieto del municipio de baranoa Modelación clases Con jornada única- Pencora.<br>2. Visita y Acompañamiento a la IE Técnica comercial del municipio de Ponedera Modelación clases Con jornada única-Pencora.<br>3. Visita y acompañamiento a la Institución Educativa del municipio de Palmar de Varela Modelación clases Con jornada única-Pencora.<br>4. Reunión con el equipo de Primera Infancia y Jornada Única.<br>5. Reunión con la Dra. Maribel fortalecimiento de pruebas. |




icontec ISO 9001 SC-CER627381 | NIT: 890.102.006-1 Código Postal: 080003 Código DANE: 08-000 | Gobernación del Atlántico atlantico.gov.co | • atencionalciudadano@atlantico.gov.co • (57)(5) 330 7103 • Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia Línea Gratuita: 01 8000 915 307

| Atlántico para la Gente / Gobernación del Atlántico | INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS | VERSION | 001 |
|---|---|---|---|
| | | FECHA DE APROBACION | 2021-11-22 |

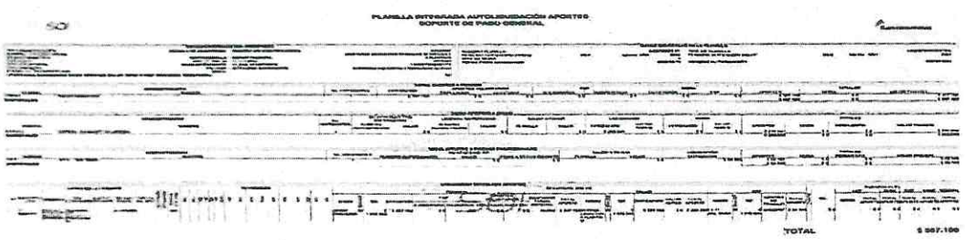
**MONICA MONTAÑO RADA** quien actúa en nombre y representación del Departamento del Atlántico, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista 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 | 4433403747 | 14/02/2022 | $378.100 |
| 2 | 4437668141 | 10/03/2022 | $567.100 |
| | | | |
| | | | |
| | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | $945.200 |

**(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 **14** días del mes de **Marzo** de **2022**.

**MONICA MONTAÑO RADA**
**C.C.: 66852997de Cali**

**MARYURIS MORALES RODRIGUEZ**
**C.C.: 32800767 de Galapa - Atlántico**