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:	3
Contrato No:	202207679

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	RAFAEL ENRIQUE JORDAN ARIZA		
Identificación:	8815553		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
Nombre del Supervisor:	PABLO ANDRES MORILLO VIÑAS		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO		
Plazo de Ejecución:	El plazo de ejecución del contrato será de ocho (8) meses contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202200183**	**Fecha de C.D.P.**	2022/01/03
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202200704**	**Fecha del R.P.**	2022/01/08

Valor del Contrato	
Contrato Inicial	$ 42.642.000
Adición 1	$
Adición 2	$
Adición 3	$
Total	$ 42.642.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
08/01/2022	07/09/2022		

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		$42.642.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$42.642.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$15.990.750
Valor por ejecutar		$26.651.250
Valor a pagar en el presente Informe		$5.330.250
No. Factura o Cuenta de Cobro		3

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 08 DE MARZO DE 2022 AL 07 DE ABRIL 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 A LA GESTION PARA DESARROLLAR EL PROCESO PERSONAL POR INVALIDEZ Y SOBREVIVENCIA, PENSIONES POR VEJEZ Y CUALQUIER PROCESO REQUERIDO.	APOYE A LA GESTION PARA DESARROLLAR EL PROCESO PERSONAL POR INVALIDEZ Y SOBREVIVENCIA, PENSIONES POR VEJEZ Y CUALQUIER PROCESO REQUERIDO.
APOYAR LA RECEPCION DE INCAPACIDADES POR ENFERMEDAD, MATERNIDAD Y TODS LOS PROCESOS PARA DETERMINAR LOS TIEMPOS DE ESTAS.	APOYE LA RECEPCION DE INCAPACIDADES POR ENFERMEDAD, MATERNIDAD Y TODS LOS PROCESOS PARA DETERMINAR LOS TIEMPOS DE ESTAS.
APOYAR A LA ORGANIZACIÓN Y TRAMITES DE HORAS EXTRAS, TIEMPOS AJUSTES MONETARIOS POR LA EJECUCION DEL TIEMPO ADICIONAL Y TENER TODOS LOS PROCESOS ORGANIZADOS.	APOYE A LA ORGANIZACIÓN Y TRAMITES DE HORAS EXTRAS, TIEMPOS AJUSTES MONETARIOS POR LA EJECUCION DEL TIEMPO ADICIONAL Y TENER TODOS LOS PROCESOS ORGANIZADOS.
APOYAR LOS TRAMITES Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS REQUERIDOS POR LA DEPENDENCIA, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS,	APOYE LOS TRAMITES Y PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS REQUERIDOS POR LA DEPENDENCIA, PARA EL DESARROLLO DE LAS

	ACTIVIDADES ASIGNADAS,
APOYAR LA DIRECCION Y RESPUESTAS DE LAS ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA ACTUALIZACION Y ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO DE LA DEPENDENCIA CON EL OBJETO DE FACILIRAR LA CONSULTA Y/O REQUERIMIENTO.	APOYE LA DIRECCION Y RESPUESTAS DE LAS ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA ACTUALIZACION Y ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO DE LA DEPENDENCIA CON EL OBJETO DE FACILIRAR LA CONSULTA Y/O REQUERIMIENTO.

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).

PABLO ANDRES MORILLO VIÑAS 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	4432718515	8 DE FEBRERO DE 2022	$600.900
2	4435919351	02 DE MARZO DE 2022	$600.900
3	4440783329	04 DE ABRIL DE 2022	$600.900
3	4441863102	08 DE ABRIL DE 2022	$18.000
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$1.820.700

(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 **8** días del mes de **ABRIL** de **2022**.

PABLO ANDRES MORILLO VIÑAS
FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 1.140.868.579 de barranquilla

RAFAEL ENRIQUE JORDAN ARIZA
FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 8815553 de Santa Lucia Atlántico

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8815553
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL ENRIQUE JORDAN ARIZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CARRERA 68 N 68-54	TELÉFONO:	3442474
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4441863102	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/04/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999442522
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4440783229	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2022/04/04

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.000	$ 0	$ 10.000
SUBTOTALES:										$ 10.000	$ 0	$ 10.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 7.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.700	$ 0	$ 0	$ 7.700
SUBTOTALES:													$ 7.700	$ 0	$ 0	$ 7.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 300	$ 300	$ 0	$ 0	$ 300
SUBTOTALES:									$ 300	$ 0	$ 0	$ 300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD								ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 8815553	JORDAN ARIZA RAFAEL ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.070.000			NO							A										231001-COLFONDOS	30	$ 2.070.000	$ 331.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 331.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.070.000	$ 258.800	$ 0	$ 258.800	14-25-COLMENA	30	$ 2.070.000	8815553	$ 10.900	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 8815553	JORDAN ARIZA RAFAEL ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.132.000			NO							C										231001-COLFONDOS	30	$ 2.132.000	$ 341.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 341.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.132.000	$ 266.500	$ 0	$ 266.500	14-25-COLMENA	30	$ 2.132.000	8815553	$ 11.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 8815553	JORDAN ARIZA RAFAEL ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.132.000			NO							R										231001-COLFONDOS	0	$ 62.000	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 10.000	EPS002-SALUD TOTAL	0	$ 62.000	$ 7.700	$ 0	$ 7.700	14-25-COLMENA	0	$ 62.000	8815553	$ 300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 18.000

Planilla Pagada