| | | | |
|---|---|---|---|
| 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:** | 02 |
| **Contrato No:** | 202201075 |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | EDWIN ALBERTO SAAVEDRA OROZCO | | |
| **Identificación:** | 72.297.453 | | |
| **Tipo de Contrato:** | PRESTACION DE SERVICIOS | | |
| **Nombre del Supervisor:** | ELAINE MILENA ZABALETA MONTERO | | |
| **Objeto del Contrato:** | *Prestación de Servicios para brindar apoyo y acompañamiento a la Secretaria del Interior en la implementación y seguimiento de programas y proyectos relacionados con la estrategia entornos seguros en el Departamento del Atlántico* | | |
| **Plazo de Ejecución:** | *(8 Meses ) comprendido entre el 8 de enero y 8 de septiembre del 2022* | | |
| **Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)** | **202200227** | **Fecha de C.D.P.** | 03 / 01 /2022 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | **202200815** | **Fecha del R.P.** | 08/ 01/ 2022 |
| **Valor del Contrato** | **Contrato Inicial** $ 32.960.000<br>**Adición 1** $<br>**Adición 2** $<br>**Adición 3** $<br>**Total** $ 32.960.000 | | |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| 8 DE ENERO DE 2022 | 8 DE SEPTIEMBRE DE 2022 | N/A | N/A |

### 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** | | **$32.960.000** |
| **Adición No. 1** | | **$** |
| **Adición No. 2** | | **$** |
| **Adición No. 3** | | **$** |
| **Valor Total del contrato** | | **$32.960.000** |
| **Porcentaje del Anticipo** | **%** | **$** |
| **Porcentaje del Pago anticipado** | **%** | **$** |
| **Valor Amortizado del Anticipo** | | **$** |
| **Valor Ejecutado del Contrato** | | **$8.240.000** |
| **Valor por ejecutar** | | **$24.720.000** |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | **$4.120.000** |
| **No. Factura o Cuenta de Cobro** | | **No. 02** |

**4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO**

**4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 8 de febrero AL 7 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** |
| 1. Brindar apoyo jurídico en las actividades y procesos administrativos tendiente a la socialización del programa entornos seguros en el Departamentos del Atlántico. | Apoyo en la elaboración de estrategias para el fortalecimiento por medio del programa entorno seguros en la percepción de seguridad entre la comunidad. |

| | |
|---|---|
| 2. Formular sus recomendaciones frente a asuntos jurídicos que le sean consultados en el marco del programa entornos seguros. | Se brinda apoyo en la revisión jurídica y formulación de proyectos de respuesta frente a las peticiones, requerimientos, solicitudes presentadas por la ciudadanía en aspectos que son de competencia de la Secretaria del Interior del Departamento del Atlántico durante el correspondiente periodo. |
| 3. Brindar apoyo en el proceso administrativo tendiente a la socialización del programa entornos seguros en el Departamentos del Atlántico. | Apoyo en la inducción al grupo de inspección vigilancia y control adscrito a la sub secretaria de participación comunitaria, a efectos de instruir en las funciones que deberán asumir con la creación de esta nueva unidad en dicha dependencia. |
| 4. Asistir en la generación de archivos, material de registros, fotografías, documentos cuando se le solicite. | Apoyo en la revisión de la correspondencia allegada a la Secretaria del Interior del Departamento del Atlántico. |

***NOTA: Se relacionan las actividades realizadas por el contratista duran00te 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).**

**ELAINE MILENA ZABALETA MONTERO** 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 elEstudio 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 |
|---|---|---|---|
| Ceunta de cobro No. 002 | 9433528058 | 11/04/2022 | $481.800 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | |

**(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 **9** días del mes de **marzo** de **2022**

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**C.C. 22.443.504 del Molino**

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**C.C.: 72.297.453 de Barranquilla**

# RV: FIRMA DIGITAL

1 mensaje

**Elaine Zabaleta Montero** <ezabaleta@atlantico.gov.co> vie., 3 dic. 2021 a las 18:42
Para: hectorjr21078@gmail.com <hectorjr21078@gmail.com>, Maricel parra <maricelparra2@gmail.com>

---

**De:** Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>
**Enviado:** viernes, 3 de diciembre de 2021 13:15
**Para:** Elaine Zabaleta Montero <ezabaleta@atlantico.gov.co>
**Asunto:** RE: FIRMA DIGITAL

Buenos dias, solicitud aceptada.

Es de recordar que el contratista debe adjuntar este correo al acta del supervisor al momento de montar la respectiva cuenta de cobro.

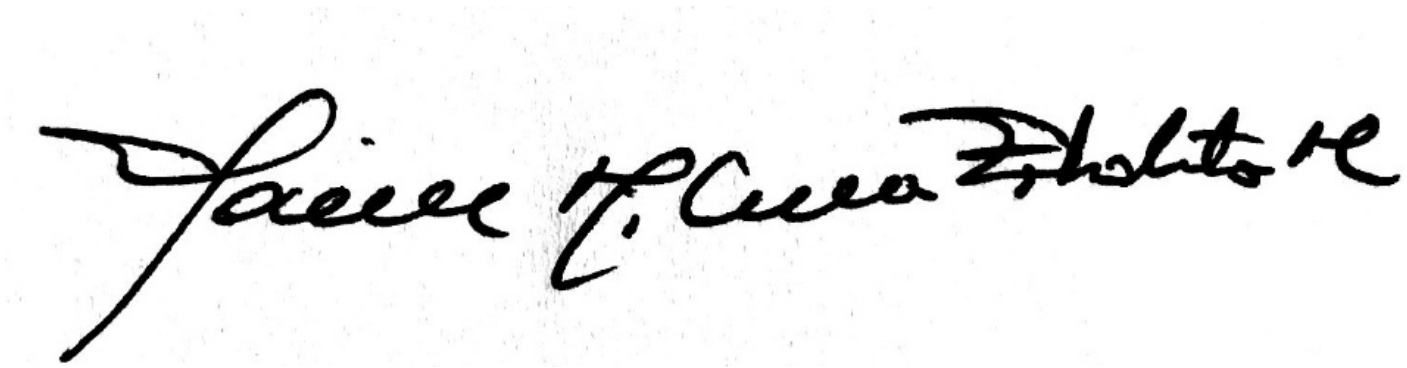
**EDGARDO E. GOMEZ BARROS**
Subsecretario de Contabilidad
**SECRETARÍA DE HACIENDA**
**GOBERNACION DEL ATLANTICO**

---

**De:** Elaine Zabaleta Montero <ezabaleta@atlantico.gov.co>

**Enviado:** viernes, 3 de diciembre de 2021 7:55
**Para:** Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>
**Asunto:** FIRMA DIGITAL

Buenos



dias Dr Edgardo
por medio del presente me permito enviar la firma que sera utilizada digitalmente para los informes de Supervisor en mi caso concreto
Gracias por su Colaboración
ELAINE MILENA ZABALETA MONTERO
Profesional Especializado
Secretaria del Interio
[El texto citado está oculto]