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

Informe de Supervisión No:	9
Contrato No:	202201634

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	ACELLYS MESINO SUAREZ		
Identificación:	55302759		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
Nombre del Supervisor:	PABLO ANDRES MORILLO VIÑAS		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.		
Plazo de Ejecución:	EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DE OCHO (08) MESES, MAS ADICIÓN Y PRORROGA POR TRES (03) MESES CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**20202200171** **202202213**	**Fecha de C.D.P.**	2022 / 01 / 03 2022/ 09 / 05
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202201025** **202206845**	**Fecha del R.P.**	2022 / 01 / 11 2022/ 09/ 09
Valor del Contrato	**Contrato Inicial** $ 42.642.000 **Adición 1** $ 15.990.750 **Adición 2** $ **Adición 3** $ **Total** $ 58.632.750		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
11 de Enero 2022	10 de Diciembre 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
OTROSI	2022/09/09	Se prórroga el plazo de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 202201634, por tres (03) meses, contados a partir del vencimiento del plazo inicial.	$ 15.990.750	**La Secretaría General del Departamento del Atlántico hace la presente Adición y Prórroga # 1 del Contrato # 202201634 que pertenece al proveedor: ACELLYS MESINO SUAREZ .**

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		**$**42.642.000
Adición No. 1		**$**15.990.750
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		$ 58.632.750
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	**$**
Valor Amortizado del Anticipo		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 47.972.250**
Valor por ejecutar		**$ 10.660.500**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 5.330.250**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**9**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 11 DE SEPTIEMBRE AL 10 DE OCTUBRE 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**
ADMINISTRADORA SIGEP.	• CREACIÓN DE USUARIOS NUEVOS SIGEP SEGÚN LAS SOLICITUDES RECIBIDAS DURANTE LA VIGENCIA 2022. • APOYO EN EL CAMBIO DE PLATAFORMA A SIGEP II PARA MIGRACIÓN DE USUARIOS.

ADMINISTRADORA DE PLATAFORMAS EPS.	• TRANSCRIPCIÓN Y SOLICITUD DE INCAPACIDADES ADMINISTRATIVAS.
	• APOYO EN DESARROLLO DE INSTRUCTIVOS DE INGRESO,ENCARGO Y AUSENCIAS. • ACTUALIZACIÓN DE DATOS E INFORMACIÓN A TRAVÉS DE LA MESA AYUDA.
TRANSCRIPCIÓN DE INCAPACIDADES ADMINISTRTIVAS, RECOBROS ADMINISTRATIVOS.	• RESPUESTA DE LOS CASOS ASIGNADOSEN EL SAC SEPTIEMBRE 2022.

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	9430813987	10/02/2022	$ 613.000
2	9431585758	09/03/2022	$ 619.000
3	9433471446	08/04/2022	$ 619.000
4	9434721238	10/05/2022	$ 619.000
5	9435994493	09/06/2022	$619.000
6	9437240344	11/07/2022	$619.000
7	9437803054-9438604966	25/07/2022- 09/08/2022	$313.500- $305.500
8	9437971312	15/09/2022	$619.800
9	9440148522	10/10/2022	$619.000
	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 **10** días del mes de **Octubre** de **2022**.

PABLO ANDRES MORILLO VIÑAS
FIRMA DEL SUPERVISOR
Identificación : 1.140.868.579

ACELLYS MESINO SUAREZ
FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación : 55.302.759