| Atlántico para la Gente / GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS | VERSIÓN | 001 |
|---|---|---|---|
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 2021-11-22 |

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

| | |
|---|---|
| **Informe de Supervisión No:** | 01 |
| **Contrato No:** | 202203718 |

**1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | JOSE MANUEL MARTELO VEGA | | |
| **Identificación:** | 72.150.114 | | |
| **Tipo de Contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | | |
| **Nombre del Supervisor:** | **ENRIQUE BUENDÍA CERTAIN** | | |
| **Objeto del Contrato:** | *PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDADES MISIONALES Y TRANSVERSALES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA.* | | |
| **Plazo de Ejecución:** | El plazo para la ejecución del contrato será de TRES (3) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. | | |
| **Número de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)** | 202201899 | **Fecha de C.D.P.** | 2022/08/12 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | 202207369 | **Fecha del R.P.** | 2022 / 09 / 19 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Valor del Contrato** | **Contrato Inicial** \$10.815.000<br>**Adición 1** \$<br>**Adición 2** \$<br>**Adición 3** \$<br>**Total** \$10.815..000 | | | |
| **Fecha de inicio del contrato** | **Fecha de terminación del contrato** | **Fecha de Suspensión del contrato** | **Fecha de reinicio** | |
| 2022 / 09 / 19 | 2022 / 12 /18 | | | |

**1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO**
(Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)

| DOCUMENTO | FECHA SUSCRIPCIÓN AAA/MM/DD | PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días) | ADICIÓN VALOR ($) | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**2. GARANTÍAS 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** | | **$10.815.000** |
| **Adición No. 1** | | **$** |
| **Adición No. 2** | | **$** |
| **Adición No. 3** | | **$** |
| **Valor Total del contrato** | | **$10.815.000** |
| **Porcentaje del Anticipo** | **%** | **$** |
| **Porcentaje del Pago anticipado** | **%** | **$** |
| **Valor Amortizado del Anticipo** | | **$** |
| **Valor Ejecutado del Contrato** | | **$3.605.000** |
| **Valor por ejecutar** | | **$7.210.000** |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | **$3.605.000** |
| **No. Factura o Cuenta de Cobro** | | **1** |

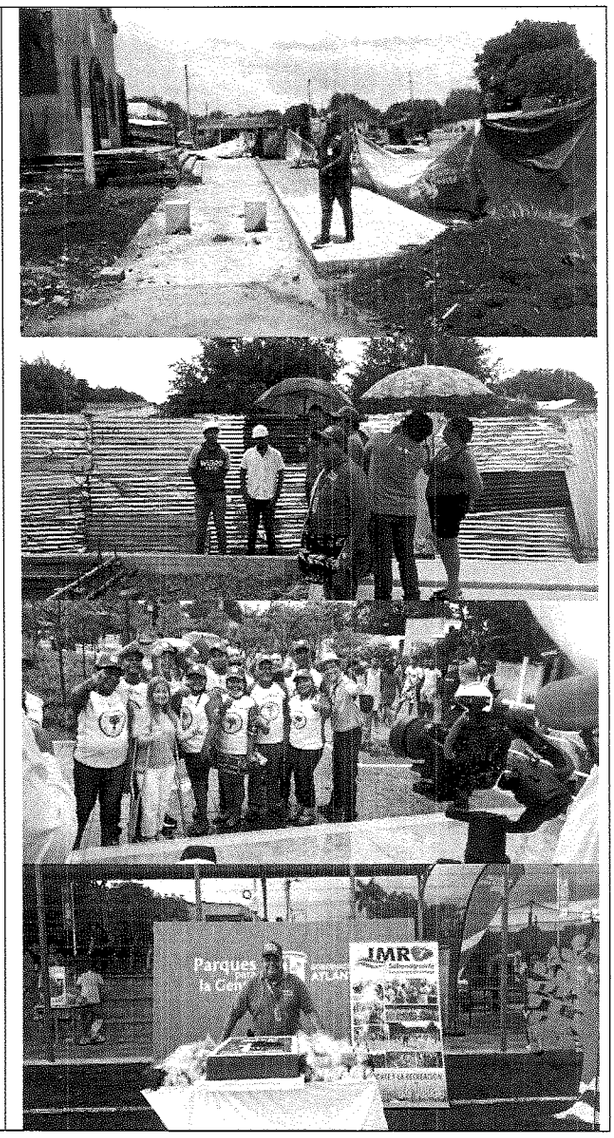
**4. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO**

**4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 19 DE SEPTIEMBRE AL 18 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 A REALIZAR | |
|---|---|
| Obligación Contractual | Producto |
| Apoyo en los procesos de socialización de las obras de intervención y mejoramiento en espacio público que ejecutará la administración departamental. | Acompañamiento a visita de avance de obra Parque Rotine Corregimiento de Repelón y Corregimiento de Santa Rosa<br><br>Inauguración del parque Rotine – Corregimiento de Repelón<br><br>Acompañamiento a la entrega de la plaza parque Heinz Olivo Cabrera en el corregimiento de Villa Rosa<br><br>Acompañamiento al aniversario de la entrega del parque y cancha el libertador en el municipio de Sabanagrande . |
| Apoyar los procesos de caracterización social de los entornos de los proyectos en espacio público identificando las actividades económicas y comerciales existentes y los beneficios de la obra. | En este periodo no realice actividades relacionadas con esta obligación |
| Apoyar a la entidad en el seguimiento y verificación de los efectos de las obras en la generación de puestos de trabajo para mano de obra calificada en los municipios en que se desarrollen. | En este periodo no realice actividades relacionadas con esta obligación |

| | |
|---|---|
| Apoyar con el diseño y desarrollo de capacitaciones y actividades pedagógicas que surjan del proceso de socialización con las comunidades | Acompañamiento a visita de avance de obra Parque Rotine Corregimiento de Repelón y Corregimiento de Santa Rosa<br><br>Inauguración del parque Rotine – Corregimiento de Repelón<br><br>Acompañamiento a la entrega de la plaza parque Heinz Olivo Cabrera en el corregimiento de Villa Rosa<br><br>Acompañamiento al aniversario de la entrega del parque y cancha el libertador en el municipio de Sabanagrande. |
| EVIDENCIAS | <br> |




*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.

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).

**ENRIQUE BUENDIA CERTAIN** 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 | 1049001241<br>9440928161<br>1049707013 | 2022-09-19<br>2022-10-03<br>2022-10-19 | $291.000<br>$100.400<br>$130.700 |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | **$522.100** |

**(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 26 días del mes de OCTUBRE de **2022**

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**C.C.: 72189874 de Barranquilla**

Firma
**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**C.C.: 72.150.114 de Barranquilla**