INFORME DE SUPERVISIÓN
DATOS GENERALES

Contrato [X] Convenio [ ]

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN		Contratación Directa
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN		N.A.
TIPO DE CONTRATO		Prestación de Servicios Profesionales
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)		Oficina Asesora Jurídica
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO CONTRACTUAL		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO		31 de Enero del 2023
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA INCLUSIÓN, SEGUIMIENTO, ACOMPANAMIENTO DE LA OFICINA JURÍDICA EN EL MANEJO DEL SISTEMA ELECTRÓNICO PARA LA CONTRATACIÓN PÚBLICA - SECOP II Y TIENDA VIRTUAL DEL ESTADO, EN LAS DISTINTAS ETAPAS DE LOS PROCESOS DE SELECCIÓN QUE SE ADELANTEN EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN DEL CESAR - LA GUAJIRA
CONTRATISTA		MARIA ALEJANDRA ARIZA CUELLO
NIT/C.C.		43.156.023 de MEDELLÍN
CONTRATANTE		MUNICIPIO DE SAN JUAN DEL CESAR – LA GUAJIRA
REPRESENTANTE LEGAL		ALVARO JOSÉ DIAZ GUERRA
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL		84.104.346 de San Juan del Cesar – La Guajira
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO		CUARENTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 43.600.000)
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS CONTRATO		La Forma de pago será de la siguiente manera: El Municipio realizará al contratista ONCE (11) PAGOS; DIEZ pagos por un valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000), mes vencido, y un último pago correspondiente al periodo del 1 al 27 de diciembre del 2023, por un valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.600.000), previa prestación efectiva del servicio contratado, con previa aprobación por parte del Supervisor, de la presentación del informe de actividades adelantadas por EL CONTRATISTA, junto con las copias de los documentos que acrediten el pago mensual de sus obligaciones derivadas de la vinculación al sistema de seguridad social en salud y pensiones.
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO		DIEZ (10) MESES Y VEINTISIETE (27) DÍAS
SUPERVISOR DESIGNADO	NOMBRE	CRISTIAN CAMILO NÚÑEZ GUTIÉRREZ

	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN	01 de Febrero del 2023

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	P00013	VALOR	$ 43.600.000	FECHA	20-01-2023
REGISTRO PRESUPUESTAL – RP					
N°	00010	VALOR	$ 43.600.000	FECHA	31-01-2023
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)			2.3.2.02.02.009.45.99.4599029 SERVICIO DE INTEGRACIÓN DE LA OFERTA PÚBLICA		

Obligaciones / Productos programados **(según contrato, cronograma y/o asignaciones)**	**Actividades / Productos desarrollados frente a lo programado** **DEL 01 DE ABRIL DE 2023 AL 30 DE ABRIL DEL 2023.**
1. Apoyar en la rendición y publicación de los documentos y/o soportes contractuales que adelante el Municipio en los aplicativos de SECOP II Y TIENDA VIRTUAL DEL ESTADO COLOMBIANO.	• Realicé, Constante soporte y capacitación a todos los contratos de contratación directa realizados durante el período del presente informe, por el área jurídica del municipio de San Juan del Cesar. • Cargue en la plataforma SECOP II de procesos contractuales de contratación directa. • Inicio de los contratos en la plataforma SECOP II de los procesos contractuales. • Cargue RPs de cda contrato en la plataforma SECOP II.
2. Acompañamiento en los procesos de contratación entre la Entidad y la tienda oficial del estado colombiano (Colombia Compra Eficiente), así como también con la plataforma SECOP II.	• Realización de compra Combustible en la tienda virtual del estado colombiano, a través de los acuerdos Marco de precio de acuerdo: MODALIDAD DE SELECCIÓN SELECCIÓN ABREVIADA POR CATÁLOGOS DERIVADOS DE LA CELEBRACIÓN DE ACUERDOS MARCO DE PRECIOS OBJETO SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA VEHICULOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE SAN JUAN DEL CESAR - LA GUAJIRA. AREA SOLICITANTE JEFE OFICINA ASESORA DE JURÍDICA. • Realización de modificación, por el tema estampillas, en la orden de compra de combustible108338.

3. Garantizar la custodia de los expedientes durante el tiempo de uso para adelantar procesos contractuales	. Garanticé la custodia de los expedientes durante el tiempo de uso para adelantar procesos contractuales
4. Brindar apoyo y acompañamiento oficina asesora de jurídica en los reportes de informes del manejo de las plataformas a su cargo	• Seguimiento registro en la plataforma SECOP II el PAA 2023 Seguimiento de procedimientos contractuales y postcontractuales, supervisión de contratos y financiero
5. Los demás que se encuentre de conformidad con el objeto y naturaleza del presente contrato.	• Resolución de dudas sobre las plataformas • Apoyo en creación de usuarios secretarios y nuevos contratistas del municipio.

Cuenta de cobro N°	003
Valor del contrato	$43.600.000
Valor ejecutado	$12.000.000
Valor a pagar	$4.000.000
Saldo por ejecutar	$31.600.000

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SITEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	VALOR APORTE	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD	9449870857	$463,500	ABRIL DEL 2023
PENSIÓN	9449870857	$593,300	ABRIL DEL 2023
ARP	9449870857	$19,400	ABRIL DEL 2023

Que de acuerdo al presente contrato, el pago se establece por mensualidades vencidas, previa presentación del informe de gestión adelantada.

Que el contratado presentó el informe correspondiente al periodo del 01 ABRIL de 2023 al 30 de ABRIL del 2023, relacionando todas las actividades adelantadas bajo la dirección del supervisor y verificada su veracidad según el objeto contractual.

El suscrito supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista:

SÍ	X	Se da visto bueno para realizar el pago de la mensualidad vencida correspondiente al periodo del 01 de ABRIL de 2023 al 30 de ABRIL del 2023, por valor de CUATRO **MILLONES DE PESOS M/CTE ($4.000.000)**
NO		Se recomienda a la administración tomar las siguientes acciones: _____

CERTIFICO que, en cumplimiento de mis obligaciones como supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministró en este Informe por medio del cual autorizo realizar el pago del valor antes expresado.

Así mismo dejo constancia que he verificado que el contratista ha cumplido con el pago de los aportes a Seguridad Social y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además dejo constancia que el valor cotizado corresponda al porcentaje y la base señalada por las normas vigentes que regulan la materia.

_____
FIRMA SUPERVISOR
Nombre: **CRISTIAN CAMILO NÚÑEZ GUTIÉRREZ**
C.C N° 5.166.726 de San Juan del Cesar – La Guajira