

  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:	7
Contrato No:	202202590

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	AMID OFALDO SIERRA HERNÁNDEZ		
Identificación:	92.503.074		
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios profesionales		
Nombre del Supervisor:	Constanza Martínez Guevara		
Objeto del Contrato:	Prestación de servicios profesionales para asesoría al despacho de la Subsecretaría de Talento Humano en materia de bonos pensionales y cuotas partes pensionales.		
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será por ocho (8) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202200587	Fecha de C.D.P.	2022/01/13
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202202841	Fecha del R.P.	2022/01/26
Valor del Contrato	Contrato Inicial	\$ 51.176.000	
	Adición 1	\$	
	Adición 2	\$	
	Adición 3	\$	
	Total	\$ 51.176.000	
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
26/01/2022	25/09/2022		

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)



SC-CER627381

NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co
• (57)(5) 330 7103
• Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia
Línea Gratuita: 01 8000 915 307

 	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS		VERSION	001
			FECHA DE APROBACION	2021-11-22

Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes y suministros.

Aseguradora	No de Póliza	Actualizaci n 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		\$51.176.000
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor Total del contrato		\$51.176.000
Porcentaje del Anticipo	%	\$0
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$0
Valor Amortizado del Anticipo		\$0
Valor Ejecutado del Contrato		\$44.779.000
Valor por ejecutar		\$6.397.000
Valor a pagar en el presente Informe		\$6.397.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		7

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 26 JULIO DE 2022 AL 25 DE AGOSTO 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:



SC-CER627331

NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co
• (57)(5) 330 7103
• Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia
Línea Gratuita: 01 8000 915 307

 	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2021-11-22

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	PRODUCTO
Y demás actividades encomendadas por la Dependencia	<ul style="list-style-type: none"> - Liquidación de la obligación por concepto de cuotas partes adeudada a Fonprecon, del periodo de junio de 2021 a junio de 2022, para el trámite de pago con recursos del Fonpet. - Elaboración de resoluciones de pago de cuotas partes al Ministerio de Salud, UGPP, FONCEP. - Notificación a las entidades acreedoras de las resoluciones y los pagos realizados por concepto de cuotas partes. - Solicitud del Registro Presupuestal para el pago de cuotas partes.
Brindar asesoría en las respuestas que se tramiten en la dependencia, dentro del marco de la Constitución Nacional y la Ley.	<ul style="list-style-type: none"> - Recurso de reposición contra 5 liquidaciones de deuda presentadas por la Alcaldía de Sabanalarga - Análisis y presentación de objeción a consulta exposit presentadas por la Alcaldía Distrital de Barranquilla - Análisis y presentación de objeción a consultas de cuota parte formuladas por Colpensiones. - Respuesta a petición de soportes documentales formulada por Pensiones de Antioquia - Revisión y presentación de objeciones a las cuentas de cobro recibidas de las entidades acreedoras. - Respuesta Ferrocarriles Nacionales de Colombia a solicitud de soportes documentales.
Brindar asesoría en direccionamiento del archivo documental respecto a las cuotas partes pensionales.	-Coordinación de la entrega de documentos a cargar en el aplicativo de Pasivocol.
Brindar asesoría en temas relacionados a las cuentas de cobros por cobrar por concepto de cuotas partes pensional	- Liquidación, generación y envío de las cuentas de cobro a enviar a las entidades deudoras de cuotas partes.
Brindar asesoría en materia laboral para todos los temas relacionados con cuotas partes pensionales.	<p>Envío a la Secretaría Jurídica de los soportes para el inicio de demanda de Nulidad y restablecimiento del Derecho, en contra de resoluciones que ordenaron seguir adelante con la ejecución, dentro de procesos coactivos adelantados por la Alcaldía Distrital de Barranquilla en contra de la Gobernación.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Respuesta a la Subsecretaría de Rentas a las solicitudes de soportes de las cuentas de cobro enviadas para el inicio de cobro coactivo.

NOTA: Se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.



SC-CER627331

NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico

atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co
 • (57)(5) 330 7103
 • Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia
 Línea Gratuita: 01 8000 915 307

 	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2021-11-22

5. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el presente periodo no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

6. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación del pago de Estampillas
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
- 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).

Constanza Martínez Guevara 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 PRESTACIONES SOCIALES (*)

<u>Número de la Cuenta de Cobro</u>	<u>Número de la Planilla</u>	<u>Fecha de Pago Planilla</u>	<u>Valor Total de la Planilla</u>
1	9430614272	2022/02/04	679.200
2	9431158599	2022/02/21	766.900
3	9431440925	05/04/2022	742.800
4	9434395357	02/05/2022	742.800
5	9435656044	01/06/2022	742.800



SC-CER627331

NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co
• (57)(5) 330 7103
• Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia
Línea Gratuita: 01 8000 915 307

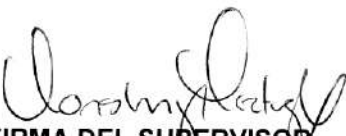
 	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2021-11-22

6	<u>9437199829</u>	08/07/2022	742.800
7	<u>9438209841</u>	01/08/2022	742.800
	<u>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</u>		5.160.100

(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 25 días del mes de agosto de 2022.


FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 39.791.696 Usaquén


FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 92.503.074 de Sincelejo

Revisó: Kelly Suarez- Asesora de la Subsecretaría de Talento Humano 

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 92503074		SIERRA HERNANDEZ AMID OFALDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 26 C 5 N 73 B - 84	BARRANQUILLA-ATLANTICO	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1579802249	9438209841	I	2022/08/17	2022/08/01	BANCO DAVIVIENDA	0	\$742,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
No.	Identificación	Nombre	Ingre	ret	de	tar	de	ta	p	ta	mp	cor	re	si	ni	ge	lma	vac	av	pro	tr	l	vig	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICDF	Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 92903074		SIERRA HERNANDEZ AMID OFALDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 26 C 5 N 73 B - 84	BARRANQUILLA-ATLANTICO	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1579802249	9438209841	I	2022/08/17	2022/08/01	BANCO DAVIVIENDA	0	\$742,800

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$409,500	\$0	\$0	\$409,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$409,500	\$0	\$0	\$409,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,400	\$0	\$0	\$13,400
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$13,400	\$0	\$0	\$13,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$319,900	\$0	\$0	\$319,900
NUEVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$319,900	\$0	\$0	\$319,900
TOTAL				1	\$742,800	\$0	\$0	\$742,800