Informe de Supervisión No:	Periodo: 4
Contrato No:	**202201927**

1 ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	GABRIEL ALFONSO OYAGA GARCIA		
Identificación:	72.002.185		
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios profesionales		
Nombre del Supervisor:	ERNESTO RAFAEL BARROS MORENO		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO EN LA REALIZACION DE LOS DISEÑOS QUE SE REQUIERAN PARA ADELANTAR LOS PROCESOS DE VIABILIZACION DE PROYECTOS DEL PDA		
Plazo de Ejecución:	12 meses		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	CDP 202200003 CDR FIA 11269	**Fecha del C.D.P** **Fecha CDR**	03/01/2022 10/09/2021
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202201927	**Fecha del R.P.**	13/01/2022
Valor del Contrato	**Contrato Inicial** $ 108.000.000 **Adición 1** $ **Adición 2** $ **Adición 3** $ **Total** $ 108.000.000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
(2022-01-13)	(2023-01-12)	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
N.A.				

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)
SEGUROS DEL ESTADO	85-46-101028199	N.A	10%Calidad del servicio	12/01/2022	11/05/2023
			10%Cumplimiento	12/01/2022	11/05/2023
			Anticipo	N.A.	N.A.
			Pago anticipado	N.A.	N.A.
			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N.A.	N.A.
			Salarios y prestaciones	N.A.	N.A.
N.A	N.A	N.A	Responsabilidad Civil Extracontractual	N.A.	N.A.
N.A	N.A	N.A	Otros	N.A.	N.A.

3 ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$108.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$108.000.000
Porcentaje del Anticipo	0%	$
Porcentaje del Pago anticipado	0%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$36.000.000
Valor por ejecutar		$72.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		$9.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		22-04

4 INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 13 DE ABRIL AL 12 DE MAYO 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**
Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato	• Diagnóstico Sistema de acueducto de Luruaco
Presentar mensualmente informe detallado de gestión de actividades	Se realizó informe conteniendo: Diagnóstico Sistema de acueducto de Luruaco".
Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que le sean asignadas	• Diagnóstico Sistema de acueducto de Luruaco
OBLIGACIÓN GENERAL	
Acreditar el aporte al Sistema de Seguridad Social (Pensión y Salud).	Presentó planillas de pago de Abril 9434952180 y Mayo 9436323252
Asistir puntualmente a las reuniones de conformidad con las citaciones que se realicen previamente	Asistió a todas las reuniones convocadas, presenciales y virtuales

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.

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

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).

Se anexan lo pagos correspondientes a las planillas en los periodos Marzo y Abril, para el cobro del periodo actual.

ERNESTO RAFAEL BARROS MORENO 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
22-04	9434952180	2022/05/19	1.044.000
22-04	9436323252	2022/06/21	1.044.000
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		2.088.000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72002185		OYAGA GARCIA GABRIEL ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 55 34-27 AP 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1465624057	9434952180	I	2022/05/19	2022/05/19	BANCOLOMBIA	0	$1,044,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	vi	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000		$18,800		$0	$0		$1,044,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000		$18,800		$0	$0		$1,044,800
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000		$18,800		$0	$0		$1,044,800
1	CC 72002185	OYAGA GABRIEL																		25-14	30	$3,600,000	$576,000	EPS005	30	$3,600,000	$450,000		0	$0	$0	14-11	30	$3,600,000	0.522%	$18,800	0	$0	$0	No	$1,044,800
Total Afiliados(1)																						$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000		$18,800		$0	$0		$1,044,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72002185		OYAGA GARCIA GABRIEL ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 55 34-27 AP 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1465624057	9434952180	I	2022/05/19	2022/05/19	BANCOLOMBIA	0	$1,044,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$576,000	$0	$0	$576,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$576,000	$0	$0	$576,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,800	$0	$0	$18,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$18,800	$0	$0	$18,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$450,000	$0	$0	$450,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$450,000	$0	$0	$450,000
TOTAL				1	$1,044,800	$0	$0	$1,044,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72002185		OYAGA GARCIA GABRIEL ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 55 34-27 AP 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1515903060	9436323252	I	2022/06/21	2022/06/21	BANCOLOMBIA	0	$1,044,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000		$18,800		$0	$0		$1,044,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000		$18,800		$0	$0		$1,044,800
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000		$18,800		$0	$0		$1,044,800
1	CC 72002185	OYAGA GABRIEL		25-14	30	$3,600,000	$576,000	EPS005	30	$3,600,000	$450,000	0		$0	$0	14-11	30	$3,600,000	0.522%	$18,800	0	$0	$0	No	$1,044,800
Total Afiliados(1)						$3,600,000	$576,000			$3,600,000	$450,000			$0	$0			$3,600,000		$18,800		$0	$0		$1,044,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72002185		OYAGA GARCIA GABRIEL ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 55 34-27 AP 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1515903060	9436323252	I	2022/06/21	2022/06/21	BANCOLOMBIA	0	$1,044,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$576,000	$0	$0	$576,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$576,000	$0	$0	$576,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,800	$0	$0	$18,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$18,800	$0	$0	$18,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$450,000	$0	$0	$450,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$450,000	$0	$0	$450,000
TOTAL				1	$1,044,800	$0	$0	$1,044,800

Se firma en Barranquilla, a los 21 días del mes de Junio de 2022.

ERNESTO RAFAEL BARROS MORENO
SUPERVISOR
Identificación: 72.008.811

GABRIEL ALFONSO OYAGA GARCIA
CONTRATISTA
Identificación: 72.002.185