| Atlantico para la Gente / Gobernación del ATLANTICO | **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 informacion del contrato y acta de inicio)*

| | |
|---|---|
| **Informe de Supervisión No:** | 05 |
| **Contrato No:** | 202301004 |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | *LAZARO JULIO RAMIREZ CERVANTES* | | |
| **Identificación:** | *8.634.723* | | |
| **Tipo de Contrato:** | *PRESTACION DE SERVICIO* | | |
| **Nombre del Supervisor:** | *LUZ SILENE ROMERO SAJONA* | | |
| **Objeto del Contrato:** | *PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CUMPLIR CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA SECRETARIA JURÍDICA, PARA EL FORTALECIMIENTO JURÍDICO E INSTITUCIONAL DE LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO* | | |
| **Plazo de Ejecución:** | *SERÁ DE SEIS (6) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN* | | |
| **Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)** | **202300749** | **Fecha de C.D.P.** | 2023 / 02 / 28 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | **202301838** | **Fecha del R.P.** | 2023 / 03 / 13 |

| | | |
|---|---|---|
| Valor del Contrato | **Contrato Inicial** | $ 22.434.000 |
| | **Adición 1** | $ |
| | **Adición 2** | $ |
| | **Adición 3** | $ |
| | **Total** | $ 22.434.000 |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| 13-03-2023 | 12-09-2023 | | |

### 1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Relacionar Adiciones y/o Otro si, 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)

*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 | | |

S. JURIDICA V°B° DPTO ATL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 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 | | $ 22.434.000 |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor Total del contrato | | $ 22.434.000 |
| Porcentaje del Anticipo | % | $ |
| Porcentaje del Pago anticipado | % | $ |
| Valor Amortizado del Anticipo | | $ |
| Valor Ejecutado del Contrato | | $ 18.695.000 |
| Valor por ejecutar | | $. 3.739.000 |
| Valor a pagar en el presente Informe | | $ 3.739.000 |
| No. Factura o Cuenta de Cobro | | 5 |

**4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO**

**4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL TRECE (13) DE JULIO DE 2023 AL DOCE (12) DE AGOSTO DE 2023.**

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones especificas 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 elcumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

| Detalle de las Actividades Realizadas- | |
|---|---|
| **Obligación** | **Producto** |
| Control Juridico | 19-07-2023, Socialización Proyecto de Ordenanza 015 de 2023 a cargo de la Secretaria de agua Potable. |
| Control Juridico | 30-07-2023, Clausura Segundo Periodo de Sesiones Ordinarias. |
| Control Juridico | Prestación de servicios de apoyo en la elaboración de Actos administrativos tendientes a que la Asamblea del Atlántico funcione adecuadamente. |

*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 periodo no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten eldesarrollo del contrato.
*(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervision)*

S. JURIDICA V°B° DPTO ATL

**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 laejecución 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 conformidadcon 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 deContratación.

**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).**

**Luz Silene Romero Sajona** 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 elEstudio 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 |
|---|---|---|---|
| 01-2023 | 8624445574 | 17-04-2023 | $ 113.100 |
| 01-2023 | 8624447862 | 17-04-2023 | $ 4.800 |
| 02-2023 | 8624445586 | 17-04-2023 | $ 187.000 |
| 02-2023 | 8624447905 | 17-04-2023 | $ 7.900 |
| 03-2023 | 8625095079 | 05-06-2023 | $ 194.900 |
| 04-2023 | 8625573383 | 06-07-2023 | $ 194.900 |
| 05-2023 | 8626042980 | 08-08-2023 | $ 194.900 |
| | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | $ 897.500 |

**(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 **14** días del mes de Agosto de **2023**.

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**C.C. 22548.818 de Barranquilla**

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**C.C. 8.634.923**

S. JURIDICA V°B° DPTO ATL