

 	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:	202300899

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO			
Contratista:	FIDEL REYES VALLE		
Identificación:	7.474.781		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN		
Nombre del Supervisor:	ESPERANZA GIL SALAS		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACOMPAÑAMIENTO A LA SUBSECRETARÍA DE TALENTO HUMANO, EN LAS ACTIVIDADES CONTRAÍDAS EN VIRTUD DE LA CONVENCION COLECTIVA SUSCRITA CON EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO		
Plazo de Ejecución:	EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ POR SEIS (6) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN. SE PRÓRROGA EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 202300899, POR UN TÉRMINO DE TRES (3) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL VENCIMIENTO DEL PLAZO INICIA		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202300152 202301975	Fecha de C.D.P.	2023/ 01 /19 2023/ 06 /26
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202301430 202306578	Fecha del R.P.	2023/ 03 / 02 2023/ 08 / 25
Valor del Contrato	Contrato Inicial \$ 30.384.000		
	Adición 1 \$ 15.192.000		
	Adición 2 \$		
	Adición 3 \$		
	Total \$ 45.576.000		
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
2023 - 03 - 02	2023 - 12 - 01	N/A	N/A

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Relacionar Adiciones y/u Otro si, Si aplica)

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION AAA/MM/DD	PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)	ADICIÓN VALOR (\$)	OBSERVACIÓN
ADICION Y PRORROGA NO 1	2023/ 08 / 25	por un término de tres (3) mese	\$ 15.192.000	N/A
	N/A	N/A	N/A	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)
N/A	N/A	N/A	Calidad del servicio	N/A	N/A
			Cumplimiento	N/A	N/A
			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



101 8000 915 307
Código Postal: 800000
Código de área: 051

Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

• atlan.gov.co, info@atlan.gov.co
• 101 8000 915 307
• Calle 10ª carrera #5 y #67 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

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	\$ 30.384.000
Adición No. 1	\$ 15.192.000
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$ 45.576.000
Porcentaje del Anticipo	% \$
Porcentaje del Pago anticipado	% \$
Valor Amortizado del Anticipo	\$
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 35.448.000
Valor por ejecutar	\$ 10.128.000
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 5.064.000
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 02 SEPTIEMBRE AL 01 DE OCTUBRE DE 2023. (No aplica para personas jurídicas – No establecer periodo)

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
1. Acompañamiento en las visitas a realizar a los pensionados y su núcleo familiar.	Realizó consultas médicas virtuales y presenciales a empleados y pensionados del edificio del Departamento del Atlántico
2. Verificación del cumplimiento de los requisitos necesarios para la autorización de reembolso de gastos por drogas.	SI
3. Atención integral en salud a los pensionados y su núcleo familiar, de acuerdo con el establecido en la Convención colectiva de trabajo.	Atención a empleados y pensionados cobijados por la Convención colectiva de trabajo, a través de llamadas telefónicas.
4. Generar informes periódicos de los casos atendidos.	Realizó informe de los casos atendidos telefónicamente y de forma presencial en el consultorio de la Gobernación del Atlántico.
5. Y demás actividades encomendadas por la Dependencia.	Apoyó al personal de brigada de emergencia en los accidentes laborales que se presentaron en la Gobernación Del Atlántico.

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 el desarrollo del contrato.

(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervisión)

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.



Tel: 300 122 000 - 1
Código Postal: 800003
Código SWIFT: GABO33

Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co
• (57) 51 330 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

- 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.

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).

ESPERANZA GIL SALAS 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.

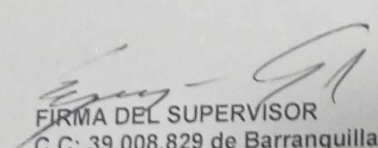
7.1 ANEXO CONTROL APOORTE A SEGURIDAD SOCIAL (*)

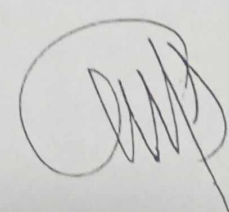
NÚMERO DE LA CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE LA PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA	VALOR TOTAL DE LA PLANILLA (Sin Intereses)
1	944549199	16-01-2023	\$ 263.800
2	9448940606	13-04-2023	\$ 263.800
3	9450369409	23-05-2023	\$ 263.800
4	9451851936	26-06-2023	\$ 263.800
5	9453092884	21-07-2023	\$ 263.800
6	9454346395	15-08-2023	\$ 263.800
7	9455701310	25-09-2023	\$ 263.800
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		\$ 1.846.600

(La sumatoria total de las planillas sin intereses 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 02 días del mes de Octubre del 2023.


FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C: 39.008.829 de Barranquilla


FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C: 7.474.781 de Barranquilla



2021-09-02 10:00-1
Codigo Postal 0800000
SE CENOTM1 Codigo EXANI-0800000

Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

• atencionciudadano@atlantico.gov.co
• (57)(5) 330 2103
• Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia
Línea Gratuita: 01 8000 915 307