| Atlántico para la Gente / Gobernación del Atlántico | INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR | VERSION | 003 |
|---|---|---|---|
| | | FECHA DE APROBACION | 2021-11-03 |

| | |
|---|---|
| **Informe de Supervisión No:** | 9 |
| **Contrato No:** | 202300050 |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | ISSA DEL CARMEN MARTINEZ ARIZA | | |
| **Identificación:** | 32.753.158 | | |
| **Tipo de Contrato:** | PRESTACION DE SERVICIO | | |
| **Nombre del Supervisor:** | **MARIA MALKA IRINA LEON CARRILLO** | | |
| **Objeto del Contrato:** | PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION PARA ACOMPAÑAR A LA SUBSECRETARIA DE PASAPORTES ADSCRITA A LA SECRETARIA GENERAL, EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES DE INDOLE OPERATIVO QUE LE SEAN EN COMENDADAS | | |
| **Plazo de Ejecución:** | El plazo de ejecución del contrato será de seis (6) meses contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y se prorroga el plazo de ejecución el contrato de prestación de servicio No 202300050 hasta el treinta (30) de octubre del 2023 contados a partir del vencimiento del plazo inicial. | | |
| **Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) y adición y prorroga** | 202300012<br>202302014 | **Fecha de C.D.P.** | 04/01/2023<br>26/06/2023 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.) y adición y prorroga** | 202300132<br>202305523 | **Fecha del R.P.** | 18/01/2023<br>12/07/2023 |
| **Valor del Contrato** | **Contrato Inicial** $ 22.800.000 .oo<br>**Adición 1** $ 11.400.000.oo<br>**Adición 2** $<br>**Adición 3** $<br>**Total** $34.200.000.oo | | |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| 18/01/2023 | 30/10 /2023 | N/A | N/A |

### 1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

| DOCUMENTO | FECHA SUSCRIPCION AAA/MM/DD | PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días) | ADICIÓN VALOR ($) | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| ADICION | 2023/07/12 | 2023/10/30 | 11.400.000.OO | N/A |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## 2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)

| 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 |
| | | | Responsabilidad Civil Extracontractual | N/A | N/A |
| | | | Otros | N/A | N/A |

**3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)**

| DESCRIPCIÓN | | VALOR |
|---|---|---|
| **Valor del Contrato Inicial** | | $ 22.800.000.oo |
| **Adición No. 1** | | $11.400.000.OO |
| **Adición No. 2** | | $ |
| **Adición No. 3** | | $ |
| **Valor Total del contrato** | | $34.200.000.oo |
| **Porcentaje del Anticipo** | % | $ |
| **Porcentaje del Pago anticipado** | % | $ |
| **Valor Amortizado del Anticipo** | | $ |
| **Valor Ejecutado del Contrato** | | $ 34.200.000.oo |
| **Valor por ejecutar** | | $ - 0 |
| **-Valor a pagar en el presente Informe** | | $ 3.800.000.oo |
| **No. Factura o Cuenta de Cobro** | | **9** |

**4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO**

**4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 26 de septiembre AL 30 de octubre de 2023.**

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** |
| • Apoyar el proceso de entrega del pasaporte de acuerdo al protocolo establecido por el Ministerio de Relaciones Exteriores.<br>• Apoyar el proceso de inventario físico de las existencias de pasaportes.<br>• Custodiar diariamente las existencias físicas de las libretas de pasaporte | • Utilización correcta del aplicativo que maneja los turnos para la atención de los usuarios durante la expedición del pasaporte.<br>• Verificar que el registro de los usuarios en la plataforma SITAC del Ministerio de Relaciones Exteriores haya sido realizada correctamente.<br>• Atender a los usuarios en el proceso de |

| | |
|---|---|
| durante la jornada laboral de<br><br>Entrega.<br><br>• Apoyar las actividades operativas que se requieran para el normal funcionamiento en la prestación del servicio del trámite de expedición del pasaporte. | formalización (toma de firma, toma de huella, toma de foto, escaneo de documentos y liquidación) durante la expedición del pasaporte en el aplicativo SITAC del Ministerio de Relaciones Exteriores.<br>• Mantener comunicación y estar pendiente de la información que se socializa a través del chat interno de Pasaportes.<br>• Asistir y participar en los talleres de capacitación realizados para socializar directrices y normatividad vigente.<br>• Apoyar cuando se requiera el proceso de entrega de pasaportes cumpliendo estrictamente el protocolo de seguridad establecido por el Ministerio de Relaciones Exteriores. |

**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

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).**

**MARIA MALKA IRINA LEON CARRILLO** 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 (*)**

| Número de la Cuenta de Cobro | Número de la Planilla | Fecha de Pago Planilla | Valor Total de la Planilla |
|---|---|---|---|
| 1 | 9446133971 | 10/02/2023 | $441.200 |
| 2 | 9447664612 | 17/03/2023 | $441.200 |
| 3 | 9448803945 | 13/04/2023 | $441.200 |
| 4 | 9450180422 | 28/04/2023 | $441.200 |
| 5 | 9451679294 | 08/06/2023 | $441.200 |
| 6 | 9452883363 | 17/07/2023 | $441.200 |
| 7 | 9454187818 | 22/08/2023 | $441.200 |
| 8 | 9455501885 | 18/09/2023 | $441.200 |
| 9 | 9456912701 | 02/10/2023 | $441.200 |
| 10 | 9458208646 | 30/10/2023 | $441.200 |
| | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | $4.412.000.oo |

Se firma en Barranquilla, a los 31 días del mes de octubre de 2023.

**MARIA MALKA IRINA LEON CARILLO**
**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**C.C. 32.687.936**

**ISSA DEL CARMEN MARTINEZ ARIZA**
**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**CC. 32.753.158**

(*) La información contenida en estos puntos debe ser verificada por CONTABILIDAD, además del supervisor del contrato