	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:	8
Contrato No:	202301594

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	Margarita María Barrios Escobar		
Identificación:	32830833		
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios profesionales		
Nombre del Supervisor:	LIZ INDIRA VILLAMIZAR		
Objeto del Contrato:	Prestación de servicios profesionales para el acompañamiento y desarrollo de las actividades administrativa de la secretaría de educación del 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. 202301594, hasta el veintiséis (26) de diciembre de 2023, contados a partir del vencimiento del plazo inicial.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202300922** **202302816**	**Fecha de C.D.P.**	**2023/03/07** **2023/09/04**
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202302443** **202307794**	**Fecha del R.P.**	**2023/03 / 27** **2023/09/27**

Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	$ 21.630.000
	Adición 1	$10.815.000
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$ 32.445.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
27-03-2023	26-12-2023		

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
ADICION Y PRORROGA N°1 AL CONTRATO 202301594	26/09/2023	Se prórroga el plazo de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 202301594, hasta el veintiséis (26) de diciembre de 2023, contados a partir del vencimiento del plazo inicial	$10.815.000	

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 dePóliza (En casoque aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
			Calidad del servicio		
			Cumplimiento		
			Anticipo		
			Pago anticipado		
			Calidad y correcto funcionamiento de losbienes y equipos suministrados		
			Salarios y prestaciones		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCION		VALOR
Valor del Contrato Inicial		**$ 21.630.000**
Adición No. 1		**$10.815.000**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		**$32.445.000**
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	**$**
Valor Amortizado del Anticipo		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$28.840.000**
Valor por ejecutar		**$3.605.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$3.605.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**8**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 27 DE OCTUBRE 26 DE NOVIEMBREDE 2023.

4.1 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**
-Brindar apoyo en la dependencia de hoja de vida y fondo prestacional de la secretaria de educación del departamento del atlántico.	- Brinde apoyo en la dependencia de hoja de vida y fondo prestacional de la secretaria de educación departamento del atlántico.
Las demás que le sean asignadas en razón a las necesidades que presente la Secretaría de EducaciónDepartamental, relacionadas con el objeto contractual	4-Realicé visitas a funcionario de la IE Lena relacionado con la evaluación de desempeño. 5-Visita a funcionario IE Playa Mendoza 6- Apoyo en el de taller de salud mental clima organizacional y trabajo en equipo orientado a personal administrativo

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 período 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.

a) Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.

b) Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecucióndel 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 SOCIALINTEGRAL 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).

LIZ INDIRA VILLAMIZAR OCHOA 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 enel 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 (sin intereses)
1	9449922407	24-04-2023	$426,200
2	9449922461	08-05-2023	$426.200
3	9451391809	09-06-2023	$426.200
4	9452670291	17-07-2023	$426.200
5	9453939105	16-08-2023	$426.200
6	9455260741	21-09-2023	$426.200
7	94556679914	10-09-2023	$426.200
8	9457955658	14-11-2023	$426.200
	Sumatoria total de planillas		$3.409.600

NOTA: Aplica para persona natural. Para persona jurídica, anexar certificación del pago de planillas deSeguridad Social por parte del Representante Legal y/o Revisor Fiscal con los soportes asociados.

Se firma en Barranquilla, a los **26** días del mes de noviembre de **2023**.

Liz Villamizar Ochoa

FIRMA DEL SUPERVISOR
LIZ VILLAMIZAR OCHOA
C.C(1.129.495.288) de Barranquilla

Margarita Barrios E.

FIRMA DEL CONTRATISTA
Margarita María Barrios Escobar
C.C.(32.830.833) de Baranoa.