Nota: (Diligenciar los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)

Informe de Supervisión No:	06
Contrato No:	202302379

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	KATHERIN PAOLA HERMOSILLA PERALTA		
Identificación:	1192923736		
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios		
Nombre del Supervisor:	**PABLO ANDRES MORILLO VIÑAS**		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO		
Plazo de Ejecución:	SEIS MESES CONTADOS APARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCION		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202301143-202303110(ADICION)	**Fecha de C.D.P.**	27/03/2023-25/09/2023 (ADICION)
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202303936-202308737(ADICION)	**Fecha del R.P.**	10/05/2023-23/10/2023(ADICION)
Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	$ 12.000.000	
	Adición 1	$3.000.000	
	Adición 2	$	
	Adición 3	$	
	Total	$ 15.000.000	

Fecha de inicio del contrato	**Fecha de terminación del contrato**	**Fecha de Suspensión del contrato**	**Fecha de reinicio**
10/05/2023	31/12/2023		

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 Nª1	19-10-2023	Se prórroga el plazo de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. 202302379, por un (01) mes, contado a partir del vencimiento del plazo inicial.	$3.000.000	

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 de Póliza (En caso que aplique)**	**Amparos**	**Vigencia**	
				Desde (yyyy-mm-dd)	**Hasta (yyyy-mm-dd)**
			Calidad del servicio		
			Cumplimiento		
			Anticipo		
			Pago anticipado		
			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		$ 12.000.000
Adición No. 1		**$3.000.000**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		**$15.000.000**
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	**$**
Valor Amortizado del Anticipo		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$12.000.000**
Valor por ejecutar		**$3.000.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$2.000.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**06**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 10 DE NOVIEMBRE AL 09 DE DICIEMBRE 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, clasificar y organizar los documentos según su contenido y responder por ellos.	Realizo el apoyo, clasificación y organización de los documentos según su contenido y responder por ellos.
Apoyar a repartir o tramitar correspondencia dentro de la entidad	Coordinó el reparto y tramite correspondencia dentro de la entidad Realizo actividades de producción de documento
Apoyar a realizar actividades de producción de documento Las demás que sean asignados en razón a las necesidades que se presenten en la Secretaria de Educación Departamental	Las demás que le sean asignados en razón a las necesidades que se presenten en la Secretaria de Educación Departamental

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 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).

PABLO ANDRES MORILLO VIÑAS 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
01	9450869567	07/06/2023	$251.500
02	9452331007	20/06/2023	$342.800
03	9452712016	14/07/2023	$342.800
04	9453960069	18/08/2023	$342.800
05	9455345374	22/09/2023	$342.800
06	9456707165	12/10/2023	$342.800
	SUMATORIA TOTAL DE LASPLANILLAS		1.965.500

(La sumatoria total de las planillas debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)

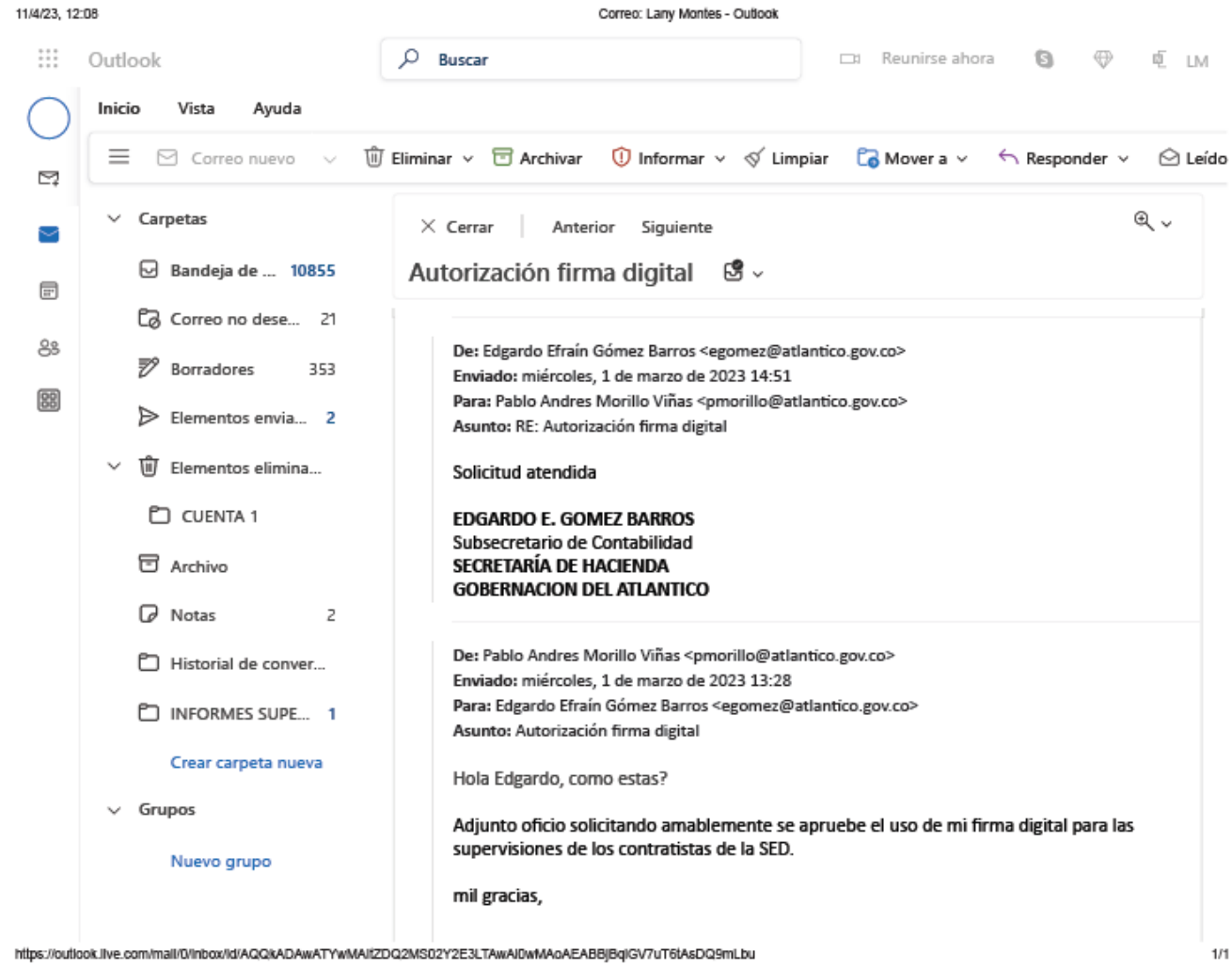
NOTA: Aplica para persona natural. Para persona jurídica, anexar certificación del pago de planillas de Seguridad Social por parte del Representante Legal y/o Revisor Fiscal con los soportes asociados.

Se firma en Barranquilla, el 09 de noviembre del 2023.



FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 1.140.868.569 de Barranquilla

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 1.192.923.736 de Barranquilla


11/4/23, 12:08
Correo: Lany Montes - Outlook
Outlook
Buscar
Reunirse ahora
LM
Inicio
Vista
Ayuda
Correo nuevo
Eliminar
Archivar
Informar
Limpiar
Mover a
Responder
Leído
Carpetas
Bandeja de ... 10855
Correo no dese... 21
Borradores 353
Elementos envia... 2
Elementos elimina...
CUENTA 1
Archivo
Notas 2
Historial de conver...
INFORMES SUPE... 1
Crear carpeta nueva
Grupos
Nuevo grupo
Cerrar
Anterior
Siguiente
Autorización firma digital
De: Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>
Enviado: miércoles, 1 de marzo de 2023 14:51
Para: Pablo Andres Morillo Viñas <pmorillo@atlantico.gov.co>
Asunto: RE: Autorización firma digital
Solicitud atendida
EDGARDO E. GOMEZ BARROS
Subsecretario de Contabilidad
SECRETARÍA DE HACIENDA
GOBERNACION DEL ATLANTICO
De: Pablo Andres Morillo Viñas <pmorillo@atlantico.gov.co>
Enviado: miércoles, 1 de marzo de 2023 13:28
Para: Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>
Asunto: Autorización firma digital
Hola Edgardo, como estas?
Adjunto oficio solicitando amablemente se apruebe el uso de mi firma digital para las supervisiones de los contratistas de la SED.
mil gracias,
https://outlook.live.com/mail/0/inbox/id/AQQkADAwATYwMAItZDQ2MS02Y2E3LTAwAIDwMAoAEABBjBqIGV7uT6tAsDQ9mLbu
1/1