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

Informe de Supervisión No:	**FINAL**
Contrato No:	**202303127**

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	FREDDY ELIAS ESCORCIA HERRERA		
Identificación:	**1140818546**		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	**IVAN DAVID BORRERO HENRIQUEZ**		
Objeto del Contrato:	***PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA SUBSECRETARÍA DE PRESUPUESTO, ADSCRITA A LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ENCOMENDADAS.***		
Plazo de Ejecución	***El plazo para la ejecución del contrato será hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2023, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.***		
Numero de Certificación de DisponibilidadPresupuestal (C.D.P)	**202302922**	**Fecha de C.D.P.**	2023 / 09 /12
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202310363**	**Fecha del R.P.**	2023 / 12 / 01
Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	$ 10.000.000	
	Adición 1	$	
	Adición 2	$	
	Adición 3	$	
	Total	$ 10.000.000	

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
2023/11/01	2023/12/31	N/A	N/A

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
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
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 dePóliza (En caso de que aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
			Calidad del servicio		
			Cumplimiento		

CONTABILIDAD19-02460282195308-1657362-003069506-A
CONTABILIDAD19-02460283090119-1657362-003071008-A

			Anticipo		
			Pago anticipado		
			Calidad y correcto funcionamiento de losbienes y equipos suministrados		
			Salarios y prestaciones		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		**$10.000.000**
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		**$10.000.000**
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	**$**
Valor Amortizado del Anticipo		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$10.000.000**
Valor por ejecutar		**$ 0**
Valor a pagar en el presente Informe		**$5.000.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**FINAL**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL MES 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 elcumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

Detalle de las Actividades Realizadas	
Obligación	**Producto**
1. Brindar acompañamiento en el seguimiento al reporte de recaudo de ingresos ante la subsecretaría de presupuesto.	Brindar acompañamiento en el seguimiento al reporte de recaudo de ingresos ante la subsecretaría de presupuesto, durante el **MES DE DICIEMBRE de 2023**
2. Acompañamiento en el seguimiento y control de ejecución presupuestal de ingresos y gastos del Departamento del Atlántico, de conformidad con los reportes dados a la subsecretaría de rentas.	Acompañamiento en el seguimiento y control de ejecución presupuestal de ingresos y gastos del Departamento del Atlántico, de conformidad con los reportes dados a la subsecretaría de rentas, durante el **MES DE DICIEMBRE de 2023**
3. Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la naturaleza del contrato.	Apoyo en las reuniones de seguimiento realizadas de manera semanal en la Subsecretaría de presupuesto, en torno a la ejecución presupuestal y los reportes entregados ante los entes de control de manera periódica.

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 eldesarrollo del contrato. *(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervisión)*

CONTABILIDAD19-02460282195308-1657362-003069506-A
CONTABILIDAD19-02460283090119-1657362-003071008-A

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 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 ydemás normas concordantes).

(IVAN DAVID BORRERO HENRIQUEZ) 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 (Pago cedente)	9457719399	19/10/2023	$464.400,00
2 (Pago cedente)	9458893994	14/11/2023	$1.216.900,00
3 (Pago cesionario)	9460003596	05/12/2023	$580.500
	SUMATORIA TOTAL DE LASPLANILLAS		**$2.261.800**

(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 deSeguridad Social por parte del Representante Legal y/o Revisor Fiscal con los soportes asociados.

Se firma en Barranquilla durante el mes de **DICIEMBRE de 2023**

FIRMA DEL SUPERVISOR
IVAN DAVID BORRERO HENRIQUEZ
C.C.: 72220497 de Barranquilla

FIRMA DEL CONTRATISTA
FREDDY ELIAS ESCORCIA HERRERA
C.C.: 1140818546

CONTABILIDAD19-02460282195308-1657362-003069506-A
CONTABILIDAD19-02460283090119-1657362-003071008-A

RE: Solicitud autorización firma digital contratistas - Subsecretaria de Presupuesto

Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>

Mié 22/11/2023 8:51

Para:Ivan Borrero Henriquez <iborrero@atlantico.gov.co>

Solicitud atendida

EDGARDO E. GOMEZ BARROS
Subsecretario de Contabilidad
SECRETARÍA DE HACIENDA
GOBERNACION DEL ATLANTICO

De: Ivan Borrero Henriquez <iborrero@atlantico.gov.co>
Enviado: lunes, 20 de noviembre de 2023 14:28
Para: Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>
Asunto: Solicitud autorización firma digital contratistas - Subsecretaria de Presupuesto

Yo, **IVAN DAVID BORRERO HENRIQUEZ,** quien actúa en nombre y representación del **DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO**, en calidad de Supervisor/Interventor, en pleno uso de mis facultades legales e intelectuales, doy mi autorización a que se utilice mi firma digital en documento que será para la radicación de cuentas de cobro por honorarios del contrato de prestación de servicios que se detalla a continuación;

CONTRATO DE PRESTACION	CEDULA	BENEFICIARIO
202303125	12631490	MANUEL SALVADOR BARRERA CONSTANTE
202303122	1143427227	CINTHYA HINNELL CONTRERAS MORALES
202303120	1045738132	ELIASA BADEL ROSALES
202303124	1048204343	ALFONSO NICOLAS OQUENDO GONZALEZ
202303127	51807152	FREDDY ELIAS ESCORCIA HERRERA
202303128	72246494	FREDYS ENRIQUE MEZA PIMIENTA
202303119	1140853753	LILIANA MARGARITA TOBIO URIBE
202303121	72015109	PEDRO CARLOS CANTILLO BOLIVAR
202303123	3730367	CARLOS JULIO VILLARREAL MOLINA
202303126	1043003315	BERENA SOFIA ESTRADA CUENTAS
202303668	1003343966	TIRSSA MORENO GUETE

Lo anterior queda vigente hasta el 31 de diciembre de 2023, una vez pasada esta fecha se debe realizar una nueva autorización, por lo cual este documento quedaría sin efecto.

Atentamente,

IVAN DAVID BORRERO HENRIQUEZ
Subsecretario de Presupuesto

Gobernación del Departamento del Atlántico

CONTABILIDAD19-02460282195308-1657362-003069506-A
CONTABILIDAD19-02460283090119-1657362-003071008-A