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

Informe de Supervisión No:	03
Contrato No:	202400024

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	Luis Carlos Enciso Camacho		
Identificación:	79.857.341		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	RACHID FARID NADER ORFALE		
Objeto del Contrato:	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA FORMULACIÓN DE LOS DOCUMENTOS TÉCNICOS DE LOS DIFERENTES PROYECTOS Y PROCESOS CONTRACTUALES REQUERIDOS POR LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN DESARROLLO DE LA GESTIÓN CONTRACTUAL.		
Plazo de Ejecución:	*Detallar el plazo de ejecución del contrato desde el inicio hasta el fin del mismo, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.*		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202400066**	**Fecha de C.D.P.**	2024 / 01 / 18
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202400155**	**Fecha del R.P.**	2024 / 01 / 31
Valor del Contrato	**Contrato Inicial** $ 110.000.000.00 **Adición 1** $ **Adición 2** $ **Adición 3** $ **Total** $ 110.000.000.00		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
31/01/2024	30/12/2024		

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

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		**$110.000.000.00**
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		**$110.000.000.00**
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	**$**
Valor Amortizado del Anticipo		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$30.000.000.00**
Valor por ejecutar		**$80.000.000.00**
Valor a pagar en el presente Informe		**$10.000.000.00**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**03**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2024.

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	
1. Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que le sean asignadas.	
Desarrollo de la obligación: **(producto)** A continuación, se enumeran las actividades que desde el inicio del contrato han sido asignadas y en las cuales se desarrollan distinto tipo de actividades:	

Obligación	
2. Presentar mensualmente informe detallado de la gestión de actividades	
Desarrollo de la obligación: **(producto)** A continuación, se enumeran las actividades que desde el inicio del contrato han sido asignadas y en las cuales se desarrollan distinto tipo de actividades, además de la tarea encomendada por la secretaria de hacer seguimiento a todos los contratos; ejecutados y en ejecución entra la Gobernación del Atlántico y la empresa Edubar:	

Para cada uno de los proyectos encomendados se desarrollo:



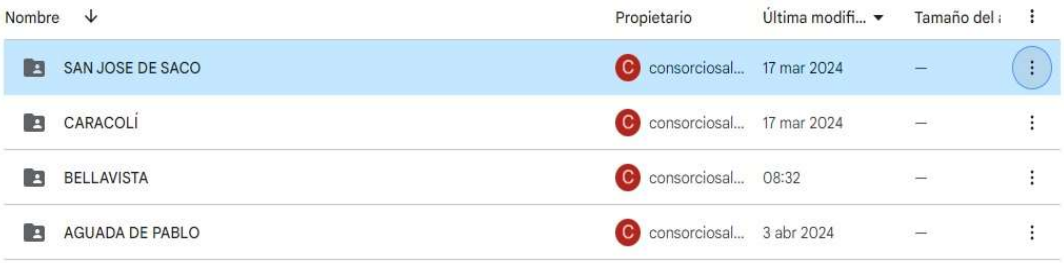




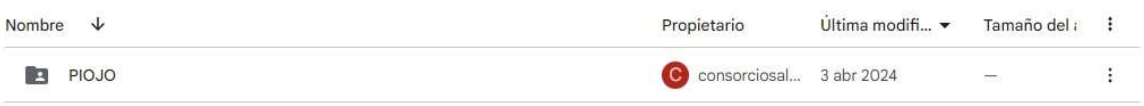
Respecto de los proyectos de salud que siguen el proceso de Regalías, el producto ya terminado esta elaborado para:

La información correspondiente a todos los proyectos esta relacionada en un link, donde básicamente el contenido está distribuido así:

- **Puestos de Salud.**



- Hospitales.



PRESUPUESTO CONSOLIDADO

CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

PROYECTOS		VALOR	
COSTOS DIRECTOS			
HOSPITAL DE PIOJO		$	8,870,253,524.48
PUESTO DE SALUD BELLAVISTA		$	1,739,477,409.00
PUESTO DE SALUD CARACOLI		$	1,437,185,644.91
PUESTO DE SALUD AGUADA DE PABLO		$	1,711,795,400.00
PUESTO DE SALUD SAN JOSE DE SACO		$	1,439,495,563.00
SUB-TOTAL COSTOS DIRECTO DE CONSTRUCCION		$	15,198,207,541.40
COSTOS INDIRECTOS			
ADMINISTRACION	31.03%	$	4,716,627,593.89
UTILIDAD	5%	$	759,910,377.07
IMPREVISTOS	3%	$	455,946,226.24
SUB-TOTAL COSTOS INDIRECTOS		$	5,932,484,197.20
COSTO TOTAL		**$**	**21,130,691,738.60**
OTROS GASTOS			
PERMISOS Y LICENCIAS	3.7%	$	557,673,776.87
PLAN DE MANEJO AMBIENTAL	7.0%	$	1,065,244,128.00
PLAN DE GESTION SOCIAL	5.20%	$	790,277,099.00
PLAN DE MANEJO TRANSITO	0.95%	$	143,868,000.00
SUB-TOTAL OTROS GASTOS		$	2,557,063,003.87
VALOR DE CONSTRUCCION		**$**	**23,687,754,742.47**
COSTOS INTERVENTORIA			
INTERVENTORIA		$	2,819,005,280.00
APOYO A LA SUPERVISION		$	210,000,000.00
VALOR TOTAL PROYECTO		**$**	**26,716,760,022.47**


E.S.E HOSPITAL
VERA JUDITH IMITOLA
PIOJO


E.S.E HOSPITAL
PIOJO


PUESTO DE SALUD
GUACHADA DE PABLO
GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO


PUESTO DE SALUD
BELLAVISTA





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).

RACHID FARID NADER ORFALE 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 (sin intereses)
01	SALUD Y PENSION :68995596	27/02/2024	$376.900.
02	SALUD Y PENSION, ARL :7001397	08/04/2024	$1.188.700
03	SALUD Y PENSION, ARL :70449850	29/05/2024	$1.188.700
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$2.754.300

(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 **30** días del mes de **ABRIL** de **2024**

.

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 72.291.332

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 79.857.341 de Bogotá

RE: AUTORIZACIÓN PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES DE SUPERVISIÓN CON FIRMA DIGITAL

Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>
Mar 05/03/2024 11:53
Para:Rachid Farid Nader Orfale <rnader@atlantico.gov.co>

Solicitud atendida

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

De: Rachid Farid Nader Orfale <rnader@atlantico.gov.co>
Enviado: lunes, 4 de marzo de 2024 15:07
Para: Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>
Asunto: AUTORIZACIÓN PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES DE SUPERVISIÓN CON FIRMA DIGITAL

Barranquilla, marzo de 2024

SEÑOR
EDGARDO EFRAIN GOMEZ BARROS
SUBSECRETARIO DE CONTABILIDAD

REFERENCIA: AUTORIZACIÓN PARA PRESENTACIÓN DE INFORMES DE SUPERVISIÓN CON FIRMA DIGITAL

Cordial saludo,

Me permito informarle que en los contratos que me encuentro como supervisor los informes de supervisión estarán firmados de manera digital, esto con el fin de agilizar los trámites pertinentes a la presentación de cuentas de cobro por los contratistas, es importante señalar que cada uno de los informes firmados de manera digital deberán contar con la presente autorización, de lo contrario no podrán ser tramitados desde su dependencia.

Lo anterior para su conocimiento y trámites correspondientes.

Atentamente,

RACHID NADER ORFALE
SECRETARIO JURÍDICO DEPARTAMENTAL