| SECRETARÍA GENERAL | INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS | VERSIÓN | 001 |
|---|---|---|---|
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

*No. 04*

| | |
|---|---|
| **Informe de Supervisión No:** | **04** |
| **Contrato No:** | **202400372** |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | KEYSON ORTEGA CABALLERO | | |
| **Identificación:** | 8498985 | | |
| **Tipo de Contrato:** | PRESTACION DE SERVICIO | | |
| **Nombre del Supervisor:** | ADRIANA MARTINEZ MUÑOZ | | |
| **Objeto del Contrato:** | ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LAGESTIÓN EN LA SECRETARÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO PARA BRINDARSOPORTE TÉCNICO Y MANTENIMIENTO A EQUIPOS INFORMÁTICOS Y SOFTWARE DE LA ENTIDAD*** | | |
| **Plazo de Ejecución:** | El plazo para la ejecución del contrato será de (07) meses, Contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. | | |
| **Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)** | **202400400** | **Fecha de C.D.P.** | 2024 / 02 / 19 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | **202400805** | **Fecha del R.P.** | 2024 / 03 / 11 |

| | | |
|---|---|---|
| **Valor del Contrato:40.140.800** | **Contrato Inicial** | $ 40.140.800 |
| | **Adición 1** | $ |
| | **Adición 2** | $ |
| | **Adición 3** | $ |
| | **Total** | $ 40.140.800 |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| 2024/03/11 | 2024/10/10 | 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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## 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 | | |

CONTABILIDAD22-02460504104933-1752902-003305656-A
CONTABILIDAD22-02460504151320-1752902-003306272-A
EGOMEZ-02460504172036-1752902-003306415-A
MMENDOZA-02460508103101-1752902-003307465-A

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Salarios y prestaciones | | |
| | | | Responsabilidad Civil Extracontractual | | |
| | | | Otros | | |

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

| DESCRIPCIÓN | | VALOR |
|---|---|---|
| Valor del Contrato Inicial | | $40.140.800 |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor Total del contrato | | $40.140.800 |
| Porcentaje del Anticipo | % | $ |
| Porcentaje del Pago anticipado | % | $ |
| Valor Amortizado del Anticipo | | $ |
| Valor Ejecutado del Contrato | | $ 22.937.600 |
| Valor por ejecutar | | $ 17.203.200 |
| Valor a pagar en el presente Informe | | $ 5.734.400 |
| No. Factura o Cuenta de Cobro | | 04 |

**4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO**

**4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 11 JUNIO 2024 AL 10 DE JULIO 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** | **Producto** |
| 1 Realizar la Instalación de equipos informáticos, sistemas operativos y software de ofimática, que se requieren en las diferentes dependencias del Departamento | 21 698 se soluciono y se le instalo un disco ssd .Se solicita revisión del computador de la funcionaria María José Macías Hemer, se encuentra demasiado lento, viene presentando esta situación reiteradamente, si es posible, se sugiere respetuosamente optimizar con un modulo SSD.PC: DELL OPTIPLEX 3041SO: WINDOWS 10 PRO.instalación y entrega de equipo a la funcionaria maria fernanda babilonia de la sec privada despacho |
| 2 Realizar Mantenimiento preventivo de equipos tecnológicos | 21 770 se soluciono mantenimiento preventivo e instalacion de toner en el museo sec cultura<br>**21 668** se solución se le hizo la intalacion del sumnistro del toner<br>De manera atenta se solicita cartucho tóner negro CRG 125 CANON LBP6030W para impresora del funcionario Miguel Meza.<br>**21 820**se soluciono se le hizo la entrega e instalación del toner .<br>Buenos días me permito solicitarles de manera urgente un Toner para la impresora LaserJet M1212nf MFP, la cual se encuenra a mi cargo.<br><br>**21 767 Se soluciono se le hizo la entrega e instalación de los tonerres requeridos .**De manera atenta, solicitamos nos apoyen con el suministro de tóner, para las impresoras de la subsecretaria de Prevención y Atención de Desastres, igualmente les informamos que para la entrega de los toner nos |

| | |
|---|---|
| | encontramos en el Centro Empresarial Terpel Vía 40 # 69-111<br><br>* Laser jet hp CE285AC<br><br>* Laser jet hp CB435A<br><br>* 2 toner Laser Jet pro MFP M426FDW - PL-CF226A<br><br>21 794 se soluciono se le hizo la instalacio del toner .por instrucciones directas de doc AZAEL CHARRIS SALAS, se solicita toner para la imp'resora de la secretaria . |
| 3. Reparación y configuración de equipos de computo | 21 633Se reparo el equipo y se le hizo un cable de red.A nombre de la compañera Lucy Gaitan, etoy solicitando un cable de red de 9 mts, esta solicitud se debe a que la compañera en mención se traslada de puesto de trabajo y donde se ubica actualmente |
| 4. Creación de usuarios en el dominio de la gobernación | 21 793 se le hizo el cambio de la contrasena por una termporal la cual cambiara al iniciar sesión.por instrucciones directas de la acquitecta ROCIO JUDITH JIMENEZ HURTADO, ssubsecretaria de vivenda se solicita el cambio de clave |
| 5. Reubicación de equipo. | 21 723 se soluciono se desmonto y se instalo el swicht Por medio del cual se solicita comedidamente a los contratistas Keison Ortega el desmonte del switch 2960 de la secretaria de salud para su revisión |
| 6. Gestion de copias de seguridad | 21450. Se le salvo la información y se soluciono A través de la presente, me permito solicitar cambio de cpu al compañero Javier Rojas, de la oficina de Procesos Técnicos. La cpu que tiene presenta problemas: se reinicia y se bloquea. Se requiere del |
| 7. Atender solicitudes de usuarios (Servi desk) | .se soluciono se atiende s todas las solicitudes que nos asigna en cada de la gobernación y entidades desntralizadas como biblioteca laborat Prevención y desatres edificio terpel,museo .infraestructura educacio, . |
| 8 . Realizar actividades tecnica y administrativa que permitan hacer una gestion efectiva del inventario de equipos tecnologicos de la institucion | Se hacen las respectivas designaciones,préstamo,salidas actualmente a los equipos que se requieren a funcionarios encargados de los contratistas. |

***NOTA: Se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato. https://departamentoatlantico-my.sharepoint.com/:b:/r/personal/kortega_atlantico_gov_co/Documents/actividades/junio.pdf?csf=1&web=1&e=h0p2Zx***

**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.

**7.1 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).**

7. **(ADRIANA MARTINEZ MUÑOZ)** 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.

**8.1 ANEXO CONTROL PRESTACIONES SOCIALES (*)**

| Número de la Cuenta de Cobro | Número de la Planilla | Fecha de Pago Planilla | Valor Total de la Planilla |
|---|---|---|---|
| CUENTA 01 | 9464278558 | 2024/03/14 | $665.900 |
| CUENTA 02 | 9465107259 | 2024/04/16 | $665.900 |
| CUENTA 03 | 9466564210 | 2024/05/15 | $665.900 |
| CUENTA 04 | 9468109842 | 2024/06/18 | $665.900 |
| XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX |
| | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | 2.663.600 |

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

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.
*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 **11** días del mes de **JULIO** de **2024**

ADRIANA MARTINEZ MUÑOZ
C.C No.32.725.765 B/QUILLA
Firma de Supervisor

Keison Ortega
KEYSON ORTEGA CABALLERO
C.C. **8498985 DE PALMAR**
Contratista.

**CONTABILIDAD22-02460504104933-1752902-003305656-A**
**CONTABILIDAD22-02460504151320-1752902-003306272-A**
**EGOMEZ-02460504172036-1752902-003306415-A**
**MMENDOZA-02460508103101-1752902-003307465-A**