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

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

Informe de Supervisión No:	**2.**
Contrato No:	**202401799**

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	**RAFAEL ALVAREZ JACOME**		
Identificación:	**8.646.544**		
Tipo de Contrato:	**PRESTACION DE SERVICIOS**		
Nombre del Supervisor:	**LEYTON DANIEL BARRIOS TORRES**		
Objeto del Contrato:	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION DE LAS ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.**		
Plazo de Ejecución:	**EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN.**		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202401920**	**Fecha de C.D.P.**	**2024/07/17**
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202404634**	**Fecha del R.P.**	**2024/08/30**
Valor del Contrato	Contrato Inicial: $ 20.000.000 Adición 1: $ Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 20.000.000		

Fecha de Inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
30/08/2024	**31/12/2024**		

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		$ 20.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 20.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 8.600.000
Valor por ejecutar		$ 11.400.000
Valor a pagar en el presente Informe		$5.700.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		2.

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 30 DE SEPTIEMBRE AL 29 DE OCTUBRE 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**
• Apoyo en la depuración y Seguimiento a la cartera de los Fondos de pensión.	*Realice apoyo en la depuración y seguimiento a la cartera de los fondos de pensión asignados por la secretaría
• Apoyo en Depuración y Seguimiento a la cartera de las EPS	* Apoye y Realice las actividades necesarias para la depuración y seguimiento a la cartera de las EPS que me asignaron en la secretaria.
• Saneamientos de Historias Laborales de Administrativos.	* Realice las actividades necesarias de saneamiento de historias laborales de administrativos que me asignaron durante el periodo.
• Apoyo en la Elaboración del archivo digital de planillas y relación funcionarios de los aportes a los fondos de pensión.	* Apoye con mis conocimientos en la elaboración del archivo digital de planillas y relación de funcionarios de los aportes a los fondos de pensión de la secretaria.

• Apoyo en el Recobro por concepto de horas extras a Fiduprevisora.	* Apoye en el recobro por concepto de horas extras que me asignaron a fiduprevisora.
• Proyectar respuestas a los requerimientos que le sean asignados.	*Proyecte cada una de las respuestas a los requerimientos que me asignaron durante el periodo.
• Las demás que le sean asignadas en razón a las necesidades que presente la Secretaria de Educación Departamental, relacionadas con el objeto contractual.	* Apoye a la secretaria de educación en el desarrollo de las actividades realizadas con la gestión contractual.

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).

LEYTON DANIEL BARRIOS TORRES 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)
1	9473934706	27/09/2024	$580.500
2	9476315656	28/10/2024	$580.500
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$1.161.000

(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 5 días del mes de Noviembre de 2024.

FIRMA DEL SUPERVISOR
LEYTON DANIEL BARRIOS TORRES
C.C.: 72.274.257 de BARRANQUILLA, ATCO.

FIRMA DEL CONTRATISTA
RAFAEL ALVAREZ JACOME
C.C.: 8.646.544 de Sabanalarga, ATCO.