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:	3
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 dias)	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		$ 14.300.000
Valor por ejecutar		$ 5.700.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 5.700.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		3

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 30 DE OCTUBRE AL 29 DE NOVIEMBRE 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.

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
3	9477317028	2024/11/19	$580.500
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$1.741.500

(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 2 días del mes de DICIEMBRE DE 2024.

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 72.274.257 de BARRANQUILLA, ATCO.

SAÑUDO

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 8.646.544 de Sabanalarga, ATCO.