Informe de Supervisión No:	**05**
Contrato No:	**202401247**

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	EDUARD ANDRES GONZALEZ BAUTISTA		
Identificación:	1143135210		
Tipo de Contrato:	Contrato de prestación de servicios		
Nombre del Supervisor:	HERNANDO JOSÉ VILORIA ELJACH		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.		
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202401284	**Fecha de C.D.P.**	2024/05/15
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202402901	**Fecha del R.P.**	2024/06/07

Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	**$ 26.000.000**
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	**$ 26.000.000**

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
07/06/2024	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		**$ 26.000.000**
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor total del contrato		**$ 26.000.000**
Porcentaje del anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del pago anticipado	**%**	**$**
Valor amortizado del anticipo		**$**
Valor ejecutado del contrato		**$20.0**00.000
Valor por ejecutar		**$6.000.000**
Valor por pagar en el presente informe		**$ 4.000.000**
No. factura o cuenta de cobro		**05**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 07 OCTUBRE AL 06 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**
• Servir de enlace con la Alta Consejería para la Participación de las personas con Discapacidad para la formulación, puesta en marcha y seguimiento de la política de discapacidad en la Gobernación del Atlántico desde la Secretaría de Educación Departamental.	Acompañamiento a la Alta Consejería para la participación de las personas con discapacidad en los Comités Municipales del área Metropolitana y Departamental.
• Apoyo en la revisión y/o proyección de los diversos documentos emitidos, asegurando que contemplen la perspectiva de inclusión y accesibilidad para personas con discapacidad.	Revisión del Plan de Acción de los Comités en los Municipios del área Metropolitana.
• Apoyar en la implementación del sistema de cuidado y apoyo educativo para estudiantes con discapacidad en la Gobernación del Atlántico.	Participación en la recolección de insumos en la estrategia "Territorios Incluyentes" de Colombia Líder.
• Asistir a actividades de capacitación, comités, mesas de trabajo y demás espacios que sean asignados según el objeto de mis funciones, promoviendo la articulación entre las diferentes entidades para garantizar los derechos de los estudiantes con discapacidad y sus familias	Participación como delegado de la Alta Consejería en la socialización de la Política de Juventudes del Departamento del Atlántico y en los diferentes Comités desarrollados en los municipios del área metropolitana.

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).

HERNANDO JOSÉ VILORIA ELJACH 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)
001	9468781998	2024/08/08	$320,900
002	9470163608	2024/08/08	$313,400
003	9471472118	2024/10/02	$319,100
004	9473859632	2024/10/02	$312,600
005	9475896605	2024/11/12	$314,000
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		**$1.580.000**

(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 27 días del mes de noviembre de **2024**

HERNANDO JOSÉ VILORIA ELJACH
C.C. 9.175.276

EDUARD ANDRES GONZALEZ BAUTISTA
C.C. 1.143.135.210