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

Informe de Supervisión No:	003
Contrato No:	202400168

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	YECID DE JESÚS ALVAREZ SALAZAR		
Identificación:	C.C. 1.042.994.684		
Tipo de Contrato:	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**		
Nombre del Supervisor:	**CLAUDIA PATRICIA ROJAS BLANCO**		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN TRIBUTARIA EN LA SUBSECRETARÍA DE RENTAS, ADSCRITA A LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ENCOMENDADAS.		
Plazo de Ejecución:	El plazo de ejecución del contrato será de ocho (08) meses, contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio y/o inicio de ejecución en SECOP II, una vez se cumplan los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)		**Fecha de C.D.P.**	2024 / 02 / 02
Número de Registro Presupuestal (R.P.)		**Fecha del R.P.**	2024 / 02 / 20

Valor del Contrato

Contrato Inicial	$ 40.000.000
Adición 1	$
Adición 2	$
Adición 3	$
Total	$ 40.000.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
2024-02-20	2024-10-19		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Relacionar Adiciones y/u Otro si. Si aplica)

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION AAA/MM/DD	PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)	ADICIÓN VALOR ($)	OBSERVACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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		$ 40.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 40.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 15.000.000
Valor por ejecutar		$ 25.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 5.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		003

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 20 DE ABRIL 2024 AL 19 DE MAYO 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**
ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS DE DETERMINACIÓN DE LAS ESTAMPILLAS, A ENTIDADES UBICADAS DENTRO Y FUERA DEL DISTRITO DE BARRANQUILLA. DETERMINAR ADECUADAMENTE, POR MEDIO DE LA UTILIZACIÓN DE PROGRAMAS INSTITUCIONALES, QUIENES ESTÉN TRATANDO DE EVADIR EL PAGO DE SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN CUANTO AL PAGO DE LOS IMPUESTOS DE ESTAMPILLA DEPARTAMENTALES. CUMPLIR CON LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE DERIVEN DE LA ESENCIA O NATURALEZA DEL CONTRATO	BRINDAR APOYO DE MANERA EFICAZ, EN LE PROCESOS DE FISCALIZACIÓN DEL IMPUESTO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES, POR MEDIO DE HERRAMIENTAS OFIMÁTICAS, PARA EL OPORTUNO RECAUDO DE LAS MISMAS.
ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES DE FISCALIZACIÓN DEL IMPUESTO DE ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL, DE LAS ENTIDADES ASIGNADAS (SABANALARGA Y SANTO TOMÁS)	APOYAR DE FORMA ASERTIVA, TODAS LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS, EN LA FISCALIZACIÓN DE LAS ENTIDADES DEPARTAMENTALES.
GESTIONAR POR MEDIO DE REQUERIMINETOS A ENTIDADES GUBERNAMENTALES, (DIAN) LA INFORMACION NECESARIA DE LAS PERSONAS NATURALES Y JURICAS, PARA SU POSTERIOR UBICACIÓN Y NOTIFICACION DE SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.	DETERMINAR DE FORMA ADECUADA, LA IDENTIDAD Y EL MONTO DE LAS OBLIGACIONES DE LOS CONTRIBUYENTES QUE NO HAN PAGADO EL TRIBUTO, PARA SU POSTERIOR EMPLAZAMIENTO.

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.

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).

CLAUDIA PATRICIA ROJAS BLANCO 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	**9464364233**	**18-03-2024**	**$377.300**
002	**9465612952**	15-04-2024	$580.500
003	**9466567287**	17-05-2024	$580.500
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$1.538.300

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 **20** días del mes de **MAYO** de **2024**.

CLAUDIA PATRICIA ROJAS BLANCO
C.C.: 32.802.512
Subsecretaria de rentas
COD 045, GRADO 05
Secretaria De Hacienda Departamental.

YECID DEJESUS ALVAREZ SALAZAR
C.C: 1.042.994.684 de Sabanalarga
Contratista.