

 	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	003
		FECHA DE APROBACION	2021-11-03

Informe de Supervisión No:	6
Contrato No:	202302554

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	OMER LUIS OJEDA VALLEJO		
Identificación:	1002014327		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIO		
Nombre del Supervisor:	MARIA MALKA IRINA LEON CARRILLO		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION PARA ACOMPAÑAR A LA SUBSECRETARIA DE PASAPORTES ADSCRITA A LA SECRETARIA GENERAL, EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES DE INDOLE OPERATIVO QUE LE SEAN EN COMENDADAS		
Plazo de Ejecución:	El plazo de ejecución del contrato será de seis (6) meses contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y se proroga el plazo de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No202302554 hasta el ocho (08) de diciembre de 2023, contados a partir del vencimiento del plazo inicial.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal adición (C.D.P)	202300012 202303032	Fecha de C.D.P.	04/01/2023 21/09/2023
Número de Registro Presupuestal y adición (R.P.)	202303879 202309275	Fecha del R.P.	09/05/2023 08/11/2023
Valor del Contrato	Contrato Inicial		\$17.400.000.00
	Adición 1		\$ 2.900.000.00
	Adición 2		\$
	Adición 3		\$
	Total		\$20.300.000.00
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
09/05/2023	08/12/2023	N/A	N/A

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION AAA/MM/DD	PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)	ADICIÓN VALOR (\$)	OBSERVACIÓN
202302554	8/11/2023	12/07/2023	2.900.000	N/A

2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)

Aseguradora	No de Póliza	Actualización de Póliza (En caso que aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
N/A	N/A	N/A	Calidad del servicio	N/A	N/A
			Cumplimiento	N/A	N/A



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANF: 08-000

Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co
• (57)(5) 330 7103
• Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia

	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	003
		FECHA DE APROBACION	2021-11-03

			Anticipo	N/A	N/A
			Pago anticipado	N/A	N/A
			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A
			Salarios y prestaciones	N/A	N/A
			Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A
			Otros	N/A	N/A

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	\$ 17.400.000.00
Adición No. 1	\$ 2.900.000.00
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$ 20.300.000.00
Porcentaje del Anticipo	% \$
Porcentaje del Pago anticipado	% \$
Valor Amortizado del Anticipo	\$
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 17.400.000.00
Valor por ejecutar	\$ 2.900.000.00
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 2.900.000.00
No. Factura o Cuenta de Cobro	6

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 09 OCTUBRE AL 08 DE NOVIEMBRE DE 2023.

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
<p>Manejar adecuadamente el aplicativo de citas utilizado para el trámite de expedición de pasaportes asignando el estado correcto a cada solicitud que le corresponda atender.</p> <p>Apoyar la revisión de los documentos presentados por los usuarios, verificando el cumplimiento de los requisitos exigidos por el Ministerio de Relaciones Exteriores en cada una de las solicitudes de pasaporte</p>	<ul style="list-style-type: none"> Utiliza adecuadamente el aplicativo de citas asignando el estado correcto que corresponde a cada solicitud formalizada que le corresponda atender. Entrega al funcionario encargado los pasaportes que presentan vencimiento de términos sin ser reclamados por el usuario.



	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	003
		FECHA DE APROBACION	2021-11-03

<p>que le sean asignadas.</p> <p>Apoyar la expedición de pasaporte en el proceso de registro, solicitud, formalización y liquidación del trámite.</p> <p>Dar el trámite establecido a las solicitudes que identifiquen como casos especiales remitiéndolas al funcionario o contratista asignado para su atención.</p> <p>Apoyar las actividades operativas que se requieran para el normal funcionamiento en la prestación del servicio del trámite de expedición del pasaporte</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Entrega al funcionario encargado los pasaportes que no tienen cotejo biométrico para la entrega del documento. • Radica en los libros de entrega los datos que corresponden a cada usuario para hacer entrega del pasaporte. • Utiliza correctamente el aplicativo de pasaportes para hacer entrega del documento a los usuarios que se presentan a reclamar el pasaporte. • Apoya el proceso de conteo diario de las existencias físicas de pasaportes. • Apoya el proceso diario de clasificación y organización de los pasaportes que se reciben físicamente. • Mantener comunicación y estar pendiente de la información que se socializa a través del chat interno de Pasaportes. • Asistir y participar en los talleres de capacitación realizados para socializar directrices y normatividad vigente.
--	--

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.

5. Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.



	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	003
		FECHA DE APROBACION	2021-11-03

- e) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
- f) 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).

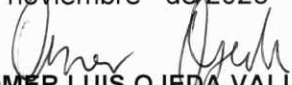
MARIA MALKA IRINA LEON CARRILLO quien actúa en nombre y representación del Departamento del Atlántico, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del 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 PRESTACIONES SOCIALES (*)

<u>Número de la Cuenta de Cobro</u>	<u>Número de la Planilla</u>	<u>Fecha de Pago Planilla</u>	<u>Valor Total de la Planilla</u>
1	9451223192	07/06/2023	330.600.00
1	9452158951	09/06/2023	6.100.00
2	9452290676	15/06/2023	336.700.00
3	9452578208	11/07/2023	336.700.00
4	9453904558	11/08/2023	336.700.00
5	9455190502	13/09/2023	336.700.00
6	9456619080	18/10/2023	336.7000.00
7	9457909532	09/11/2023	336.700.00
	<u>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</u>		2.356.900.00

Se firma en Barranquilla, a los 10 días del mes de noviembre de 2023


MARIA MALKA IRINA LEON CARILLO
FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.33.687.936


OMER LUIS OJEDA VALLEJO
FIRMA DEL CONTRATISTA
CC: 1.002.014.327

(*) La información contenida en estos puntos debe ser verificada por CONTABILIDAD, además del supervisor del contrato

