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

| | |
|---|---|
| **Informe de Supervisión No:** | 8 |
| **Contrato No:** | 202400103 |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | **LISBETH DEL SOCORRO ESCAMILLA AVILA** | | |
| **Identificación:** | 32852973 | | |
| **Tipo de Contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | |
| **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:** | 8 meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.Prorróguese el pazo del contrato No. 202400103 hasta el 31 de Diciembre del 2024, contados a partir del vencimiento del plazo inicial. | | |
| **Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)** | **202400211**<br>**202402515** | **Fecha de C.D.P.** | 02/02/2024<br>02/09/2024 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | **202400304** | **Fecha del R.P.** | 15/02/2024 |

| | | |
|---|---|---|
| **Valor del Contrato** | **Contrato Inicial** | $ 40.000.000 |
| | **Adición 1** | $ 12.600.000 |
| | **Adición 2** | $ |
| | **Adición 3** | $ |
| | **Total** | $ 52.600.000 |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| 15/02/2024 | 31 /12/2024 | | |

### 1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

| DOCUMENTO | FECHA SUSCRIPCION AAA/MM/DD | PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días) | ADICIÓN VALOR ($) | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| ADICION CONTRACTUAL No. 16877399 al contrato de prestación de servicios 202400103. | 08/10/2024 | 31/12/2024 | $12.600.000 | CDP No. 202402515 |

## 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) |
| | | | 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** | | **$12.600.000** |
| **Adición No. 2** | | **$** |
| **Adición No. 3** | | **$** |
| **Valor Total del contrato** | | **$ 52.6000.000** |
| **Porcentaje del Anticipo** | **%** | **$** |
| **Porcentaje del Pago anticipado** | **%** | **$** |
| **Valor Amortizado del Anticipo** | | **$** |
| **Valor Ejecutado del Contrato** | | **$ 40.000.000** |
| **Valor por ejecutar** | | **$ 12.6000.000** |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | **$ 5.000.000** |
| **No. Factura o Cuenta de Cobro** | | **8** |

**4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO**

**4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO COMPRENDIDO DESDE 15 DE SEPTIEMBRE 14 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** |
| Seguimiento en los procesos de insolvencias del año 2024 | Revisión, consulta en la base de datos y seguimiento de expediente, de las personas que se declaran insolventes- |
| Seguimiento de los procesos a través de los correos enviados por las entidades competentes | Seguimientos de las fechas de audiencias, estados de cuenta, estado del proceso en cada etapa- |

| | |
|---|---|
| | |

**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** |
|---|---|---|---|
| 1 | **9464290840** | 2024/03/21 | $378.500 |
| 2 | **9465552818** | 2024/04/12 | $580.500 |
| 3 | **9466459938** | 2024/05/14 | $580.500 |
| 4 | **9467921114** | 2024/06/12 | $580.500 |
| 5 | **9469339569** | 2024/07/10 | $580.500 |
| 6 | **9470654756** | 2024/08/13 | $580.500 |
| 7 | **9472194849** | 2024/09/16 | $580.500 |
| 8 | **9474874870** | 2024/10/15 | $580.500 |
| | **SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS** | | $4.442.000 |

**Las sumatoria total de las planillas debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)**

Se firma en Barranquilla, en el mes de **octubre 15** de **2024**

**CLAUDIA PATRICIA ROJAS BLANCO**
**Firma Del Supervisor**
**C.C 32.802.512**

**LISBETH ESCAMILLA AVILA**
**Firma Del Contratista**
**C.C. 32.852.973**

**Revisó: Damaris Perdomo Cantillo**