| 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:** | 02 |
| **Contrato No:** | 202500336 |

**1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | LEONARDO ANTONIO TORRES SALTARIN | | |
| **Identificación:** | 72.270.238 | | |
| **Tipo de Contrato:** | PRESTACIÒN DE SERVICIOS | | |
| **Nombre del Supervisor:** | TATIANA GONZALEZ ARCON | | |
| **Objeto del Contrato:** | *PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES LOGISTICAS ADMINISTRATIVAS Y OPERATIVAS DE LA SUBSECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.* | | |
| **Plazo de Ejecución:** | *El plazo de ejecución del contrato será de (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.* | | |
| **Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)** | **202500348** | **Fecha de C.D.P.** | 29/01/2025 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | **202500619** | **Fecha del R.P.** | 14/02/2025 |

| | | |
|---|---|---|
| **Valor del Contrato** | **Contrato Inicial** | $ 27.000.000 |
| | **Adición 1** | $ |
| | **Adición 2** | $ |
| | **Adición 3** | $ |
| | **Total** | $ 27.000.000 |

| **Fecha de inicio del contrato** | **Fecha de terminación del contrato** | **Fecha de Suspensión del contrato** | **Fecha de reinicio** |
|---|---|---|---|
| 2025-02-14 | 2025-08-13 | | |

**1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO**

| **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)**

| **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** | | **$ 27.000.000** |
| **Adición No. 1** | | **$** |
| **Adición No. 2** | | **$** |
| **Adición No. 3** | | **$** |
| **Valor Total del contrato** | | **$ 27.000.000** |
| **Porcentaje del Anticipo** | **%** | **$** |
| **Porcentaje del Pago anticipado** | **%** | **$** |
| **Valor Amortizado del Anticipo** | | **$** |
| **Valor Ejecutado del Contrato** | | **$ 9.000.000** |
| **Valor por ejecutar** | | **$ 18.000.000** |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | **$ 4.500.000** |
| **No. Factura o Cuenta de Cobro** | | **02** |

**4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO**

**4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 14 DE MARZO AL 13 DE ABRIL DE 2025.**

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** |
| Brindar apoyo a la Subsecretaría de Servicios Administrativos en el desarrollo de las actividades operativas de transporte a funcionarios y contratistas de la Gobernación del Departamento del Atlántico. | En esta actividad contractual, se brindó apoyo a la Subsecretaría de Servicios Administrativos, transportando y acompañando a los funcionarios y contratistas de la Gobernación del Departamento del Atlántico, durante el desarrollo de las diferentes actividades realizadas en los municipios. |
| Brindar apoyo a la Subsecretaría de Servicios Administrativos en el cumplimiento del cronograma de mantenimiento preventivo y correctivo de los vehículos al servicio de la Gobernación del Departamento del Departamento del | En esta actividad contractual, se brindó apoyo a la Subsecretaría de Servicios Administrativos, dando cumplimiento al cronograma de mantenimiento preventivo y correctivo del |

| | |
|---|---|
| Atlántico. | vehículo asignado para el desarrollo de las actividades programadas en los municipios del Departamento del Atlántico. |
| Brindar apoyo a la Secretaría de Servicios Administrativos en el control del suministro de combustible de los vehículos al servicio de la Gobernación del Departamento del Atlántico. | En esta actividad contractual, se brindó apoyo a la Subsecretaría de Servicios Administrativos, cumpliendo con las políticas establecidas para la optimización de los recursos públicos destinados para el desarrollo de las funciones asignadas. |
| Asistir a las reuniones y demás actividades relacionadas con el objeto contractual, conforme lo solicite la supervisión del contrato. | En esta actividad contractual, se brindó apoyo a la Subsecretaría de Servicios Administrativos, acudiendo de manera oportuna a las diferentes convocatorias por el supervisor del contrato. |
| Las demás que le asigne el supervisor y que guarden relación con el objeto del contrato. | En esta actividad contractual, se brindó apoyo a la Subsecretaría de Servicios Administrativos, dando cumplimiento oportuno y eficaz a las tareas asignadas por el supervisor, funcionarios y contratistas. |

**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).**

**TATIANA GONZALEZ ARCON** 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) |
|---|---|---|---|
| 01 | 9482960634 | 2025/03/11 | $ 307.800 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 01 | 9482094812 | 2025/02/27 | $ 47.000 |
| 02 | 9483766402 | 2025/04/07 | $ 513.000 |
| 02 | 9483774049 | 2025/04/01 | $ 78.300 |
| | TOTAL | | $ 946.100 |

**(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 **14** días del mes de abril de **2025**.

**TATIANA GOZALEZ ARCON**
**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**C.C.: 22.570.062**

**LEONARDO ANTONIO TORRES SALTARIN**
**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**C.C.: 72.270.238 de Barranquilla.**