| | |
|---|---|
| **Informe de Supervisión No:** | **1** |
| **Contrato No:** | **202500198** |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | MAIDA BERNAL GUTIÉRREZ | | |
| **Identificación:** | 22618886 | | |
| **Tipo de Contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | | |
| **Nombre del Supervisor:** | EDGARDO EFRAÍN GÓMEZ BARROS | | |
| **Objeto del Contrato:** | *PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES* PARA EL ACOMPAÑAMIENTO EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LA SUBSECRETARÍA DE CONTABILIDAD, ADSCRITA A LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO, EN LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ENCOMENDADAS | | |
| **Plazo de Ejecución:** | OCHO MESES (08) | | |
| **Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)** | **No. 202500185** | **Fecha de C.D.P.** | 2025/01/24 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | **No. 202500487** | **Fecha del R.P.** | 2025/02/10 |

| | | |
|---|---|---|
| **Valor del Contrato** | ***Contrato Inicial*** | $ 46.400.000 |
| | **Adición 1** | $ |
| | **Adición 2** | $ |
| | **Adición 3** | $ |
| | **Total** | $ 46.400.000 |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| 2025-02-10 | 2024-10-09 | N.A. | N.A |

### 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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



Scanned with CamScanner

## 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 X | | |
| | | | 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 | | $ 46.400.000 |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor Total del contrato | | $ 46.400.000 |
| Porcentaje del Anticipo | % | $ |
| Porcentaje del Pago anticipado | % | $ |
| Valor Amortizado del Anticipo | | $ |
| Valor Ejecutado del Contrato | | $ 5.800.000 |
| Valor por ejecutar | | $ 40.600.000 |
| *Valor a pagar en el presente Informe* | | $ *5.800.000* |
| No. Factura o Cuenta de Cobro | | **No. 1** |

## 4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

### 4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 10 de febrero al 09 de marzo 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:



Scanned with CamScanner

| Detalle de las Actividades Realizadas- | |
|---|---|
| **Obligación** | **Producto** |
| **a. Cumplir a cabalidad el objeto del contrato.** | Se brindó acompañamiento en el desarrollo de los procesos operativos de la Subsecretaría de Contabilidad.<br><br>Se brindó acompañamiento en la recepción de las facturas y cuentas de cobro verificando los soportes de las mismas, dando trámite a las que cumplan con los requisitos.<br><br>Se brindó acompañamiento y seguimiento a las cuentas objeto de devoluciones para efectos de que sean debidamente subsanadas.<br><br>Se cumplió con las demás obligaciones que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato. |
| **b. Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que le sean asignadas.** | Cumplió con el acompañamiento en el desarrollo de los procesos operativos de la Subsecretaría de Contabilidad.<br><br>Brindó acompañamiento en la recepción de las facturas y cuentas de cobro verificando los soportes de las mismas, dando trámite a las que cumplieron con los requisitos.<br><br>Brindó acompañamiento y seguimiento a las cuentas objeto de devoluciones para efectos de que sean debidamente subsanadas.<br><br>Cumplió con las demás obligaciones que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato. |
| **c. Presentar mensualmente informe detallado de gestión de actividades.** | Presentó el informe detallado de gestión de actividades |
| **d. Cumplir con el pago de seguridad social.** | Soporte de pago mes de febrero de 2025 |
| **e. Cumplir con los pagos ARL** | Soporte de pago ARL Positiva – Mes de febrero 2025 |
| **f. Asistir puntualmente a las reuniones convocadas.** | Asistió puntualmente a reuniones en el periodo en temas de planificación y seguimiento. |
| **g. Hacer buen uso de equipos tecnológicos.** | Hizo buen uso de equipos tecnológicos |
| **h. Otras obligaciones específicas y actividades señaladas en el estudio previo.** | Cumplió con las demás actividades requeridas relacionadas con el objeto del contrato |



Scanned with CamScanner

## 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).

**EDGARDO EFRAÍN GÓMEZ BARROS**, 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 (*)

| Número de la Cuenta de Cobro | Número de la Planilla | Fecha de Pago Planilla (DDMMAAAA) | Valor Total de la Planilla |
|---|---|---|---|
| No. 01 | 7961120289 | 11/03/2025 | $673.400 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | Sumatoria total de las planillas | | $673.400 |



Scanned with CamScanner

(La sumatoria total de las planillas 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 11 días de marzo de 2025.

FIRMA DEL SUPERVISOR
**EDGARDO EFRAÍN GÓMEZ BARROS**
Identificación: 72.133.422

FIRMA DEL CONTRATISTA
**MAIDA BERNAL GUTIÉRREZ**
Identificación: 22.618.886



Scanned with CamScanner