

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

|                            |           |
|----------------------------|-----------|
| Informe de Supervisión No: | 1         |
| Contrato No:               | 202401703 |

#### 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                                                                 |                                                                                                                                                              |                                  |                   |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|
| Contratista:                                                    | YADELIS PARRA BAYUELO                                                                                                                                        |                                  |                   |
| Identificación:                                                 | 22609517                                                                                                                                                     |                                  |                   |
| Tipo de Contrato:                                               | PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                                      |                                  |                   |
| Nombre del Supervisor:                                          | JOSE ALFONSO TERNERA BONETH                                                                                                                                  |                                  |                   |
| Objeto del Contrato:                                            | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LA SECRETARÍA DE ECUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. |                                  |                   |
| Plazo de Ejecución:                                             | El plazo para la ejecución del contrato será de cuatro (04) meses contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.     |                                  |                   |
| Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.) | 202401920                                                                                                                                                    | Fecha de C.D.P.                  | 2024/07/17        |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.)                          | 202401703                                                                                                                                                    | Fecha del R.P.                   | 2024/08/27        |
| Valor del Contrato                                              | Contrato Inicial                                                                                                                                             | \$ 12.800.000                    |                   |
|                                                                 | Adición 1                                                                                                                                                    | \$                               |                   |
|                                                                 | Adición 2                                                                                                                                                    | \$                               |                   |
|                                                                 | Adición 3                                                                                                                                                    | \$                               |                   |
|                                                                 | Total                                                                                                                                                        | \$12.800.000                     |                   |
| Fecha de inicio del contrato                                    | Fecha de terminación del contrato                                                                                                                            | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
| 27 DE AGOSTO 2024                                               | 26 DE DICIEMBRE DE 2024                                                                                                                                      |                                  |                   |

#### 1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

| DOCUMENTO | FECHA SUSCRIPCION<br>AAA/MM/DD | PRÓRROGA DEL PLAZO<br>(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<br>(yyyy-mm-dd) | Hasta<br>(yyyy-mm-dd) |
|             |              |                                               | Calidad del servicio |                       |                       |
|             |              |                                               | Cumplimiento         |                       |                       |
|             |              |                                               | Anticipo             |                       |                       |

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

|  |  |  |                                                                         |  |  |
|--|--|--|-------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  |  |  | 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           |   | \$12.800.000 |
| Adición No. 1                        |   | \$           |
| Adición No. 2                        |   | \$           |
| Adición No. 3                        |   | \$           |
| Valor Total del contrato             |   | \$12.800.000 |
| Porcentaje del Anticipo              | % | \$           |
| Porcentaje del Pago anticipado       | % | \$           |
| Valor Amortizado del Anticipo        |   | \$           |
| Valor Ejecutado del Contrato         |   | \$ 3.200.000 |
| Valor por ejecutar                   |   | \$ 9.600.000 |
| Valor a pagar en el presente Informe |   | \$ 3.200.000 |
| No. Factura o Cuenta de Cobro        |   | 1            |

### 4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

#### 4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 27 DE AGOSTO AL 26 DE SEPTIEMBRE 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                                                                                                                                                |
| • Apoyo los trámites y procedimientos administrativos requeridos por la dependencia, para el desarrollo de las actividades asignadas por el supervisor. | • Apoyé los trámites y procedimientos administrativos requeridos por la dependencia, para el desarrollo de las actividades asignadas por el supervisor. |
| • Apoyar procesos pensional, por invalidez, sobrevivencia y pensiones por vejez                                                                         | • Apoyé procesos referentes a corrección de historia laboral.                                                                                           |
| • Apoyar el desarrollo de las incapacidades, por enfermedad, maternidad y todos los trámites para estas.                                                | • Apoyé el proceso de cartera con los fondos de pensiones.                                                                                              |
| • Apoyar la organización el proceso de las horas extras.                                                                                                | • Brinde apoyo en la revisión de la liquidaciones registradas en el aplicativo hosvital                                                                 |

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

|                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyar la organización el proceso de las horas extras.</li> </ul>                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brinde apoyo en la revisión de la liquidaciones registradas en el aplicativo hosvital correspondientes a las horas extras pagadas por concepto de incapacidades.</li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Las demás que le sean asignadas en razón a las necesidades que presente la Secretaría de Educación Departamental, relacionadas con el objeto contractual</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brinde apoyo en la revisión y descargue de SAC para responder solicitudes.</li> <li>• Apoyé en la Organización de archivo digital de horas extras.</li> </ul>               |

##### 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.

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación del pago de Estampillas
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
- 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).

**JOSE ALFONSO TERNERA BONETH** 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 (\*)

| <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 (sin intereses)</u> |
|-------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------|
| 1                                   | 9473121835                       | 11 SEPTIEMBRE 2024            | \$ 377.300                                        |
|                                     |                                  |                               |                                                   |
|                                     |                                  |                               |                                                   |
|                                     | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS |                               | \$ 377.300                                        |

(La sumatoria total de las planillas sin intereses debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)

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

Se firma en Barranquilla, a los 26 días del mes de Septiembre de 2024.

  
**JOSE ALFONSO TERNERA BONETH**  
FIRMA DEL SUPERVISOR  
C.C.: 1.065.636.115 de Valledupar

  
**YADELIS PARRA BAYUELO**  
FIRMA DEL CONTRATISTA  
C.C.: 22.609.517 de Repelón