

RV: SOLICITUD AUTORIZACIÓN

bautizo - Google Drive

WhatsApp

mail.google.com/mail/u/0/#inbox/FMfcgzQVxHjdqGLkVtcSPKHZImLpVjnJ

Recibidos (9) - jessic...COLOMBIA GESTIO...Correo: Secretaría d...Official U.S. Depart...iLovePDF | Herramie...Inicio

Todos los marcadores

Redactar

Recibidos22

Destacados

Pospuestos

Enviados

Borradores

Más

Etiquetas

3 de 4,461

Para: Marisabella Romero San Juan <mromero@atlantico.gov.co>

Asunto: RE: SOLICITUD AUTORIZACIÓN FIRMA DIGITAL

Solicitud atendida

EDGARDO E. GOMEZ BARROS
Subsecretario de Contabilidad
SECRETARÍA DE HACIENDA
GOBERNACION DEL ATLANTICO

De: Marisabella Romero San Juan <mromero@atlantico.gov.co>

Enviado: jueves, 20 de junio de 2024 11:39

Para: Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>

Asunto: SOLICITUD AUTORIZACIÓN FIRMA DIGITAL

Doctor
Edgardo Gómez
Subsecretario de Contabilidad

Cordial saludo,

Por medio del presente solicito me autorice mi firma digital para los informes de supervisión de los contratistas a mi cargo.

Buscar

24°C Mayorm. nubla...09:31 25/6/2024

 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:	06
Contrato No:	202401200

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	SILVANA JOHANNA SALAZAR QUINTANA		
Identificación:	52226839		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	MARISABELLA ROMERO SANJUAN		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y LA ASESORÍA INTEGRAL EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LOS PROYECTOS LIDERADOS POR LA SUBSECRETARÍA DE TURISMO ADSCRITA A LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.		
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será de SIETE (7) MESES, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202401276	Fecha de C.D.P.	2024 / 05 / 15
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202402759	Fecha del R.P.	2024 / 05 / 31
Valor del Contrato	Contrato Inicial	\$ 33.600.000	
	Adición 1	\$	
	Adición 2	\$	
	Adición 3	\$	
	Total	\$ 33.600.000	
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
31/05/2024	30/12/2024		

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)

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

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		\$33.600.000
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor Total del contrato		\$33.600.000
Porcentaje del Anticipo	%	\$
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$
Valor Amortizado del Anticipo		\$
Valor Ejecutado del Contrato		\$28.800.000
Valor por ejecutar		\$ 4.800.000
Valor a pagar en el presente Informe		\$4.800.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		06

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 31 DE OCTUBRE DE 2024 AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 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
1. Asesorar al Subsecretario de Turismo en la revisión de las obras de infraestructura	Junto a la gestora social del del departamento y el equipo de trabajo a cargo de la restructuración del teatro de bellas

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

relacionadas con los proyectos turísticos en ejecución en el Departamento.	artes se realizó la inspección de las obras que en ella se llevan a cabo.
2. Coordinar junto con la Subsecretaría de Turismo las visitas a los diferentes proyectos turísticos del Departamento, y verificar el estado de la infraestructura de los mismos, así como hacer seguimiento y supervisión de las obras.	Se realizó presentación del inventario turístico del departamento del atlántico en las instalaciones de ACOPI.
3. Proyectar los conceptos técnicos, y las respuestas a las solicitudes que se presenten ante la Subsecretaría de Turismo, o que le sean y que tengan relación con las actividades a su cargo.	Se realizó reunión de trabajo con el equipo de agencias y comunidades para coordinar compromisos pendientes CTS (COMITÉ DE SEGURIDAD TURISTICA).
4. Ejecutar todas las demás actividades que le sean asignadas, relacionadas con el objeto de su contrato y que resulten necesarias para la debida prestación de los servicios.	Se realizó apoyo en la mesa de trabajo con FONTUR llevada a cabo en la sala de juntas del centro de convenciones puerta de oro.

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).

MARISABELLA ROMERO SANJUAN, 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.

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

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	9469876434	2024/07/11	\$577,900
2	9470374505	2024/08/01	\$557,300
3	9471296329	2024/08/14	\$557,300
4	9471808422	2024/09/06	\$557,300
5	9474139968	2024/10/17	\$557,300
6	94762551158	2024/11/19	\$557,300
	<u>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</u>		\$3.344,400

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 **30** días del mes de **NOVIEMBRE** de **2024**.



FIRMA DEL SUPERVISOR.

C.C: 55240978 DE BARRANQUILLA



FIRMA DEL CONTRATISTA

C.C: 52226839