

 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:	003
Contrato No:	202402209

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	CRISTIAN GERMAN ANGARITA CASTRO		
Identificación:	10019-7073		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	RAFAEL ANGEL MEJIA PERTUZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA ACOMPAÑAR A LA SECRETARIA GENERAL EN EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES		
Plazo de Ejecución:	DOS MESES Y CINCO DIAS		
Número de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.)	202402712	Fecha de C.D.P.	2024 / 09 / 24
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202406317	Fecha del R.P.	2024 / 10 / 25
Valor del Contrato	Contrato Inicial	\$ 7.500.000	
	Adición 1	\$	
	Adición 2	\$	
	Total	\$ 7.500.000	
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
25/10/2024	31/12/2024		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION A.P. / T.M. / D.E.	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		

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

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	\$ 7.500.000
Adición No. 1	\$
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$ 7.500.000
Porcentaje del Anticipo	%
Porcentaje del Pago anticipado	%
Valor Amortizado del Anticipo	\$
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 7.500.000
Valor por ejecutar	\$ 0
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 3.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	003

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

1.SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DE DICIEMBRE 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
1. Digitalizar documentos, procesos, propuestas y carpetas de contratación.	Digitalizaré documentos, procesos, propuestas y carpetas de contratación.
2. Relacionar y hacer entrega de documentos digitalizados a archivo.	Relacionaré e haré entrega de documentos digitalizados a archivo.
3. Asistir en el apoyo operativo, revisión y logística para el traslado de cajas, expedientes y en general todo lo relacionado con la gestión documental y archivo.	Asistiré en el apoyo operativo, revisión y logística para el traslado de cajas, expedientes y en general todo lo relacionado con la gestión documental y archivo.
4. Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que le sean asignadas.	Realizaré seguimiento e haré control de los asuntos y actividades que me asignaron.
5. Asistir puntualmente a las reuniones de conformidad con las citaciones que se realicen previamente.	Asistiré puntualmente a las reuniones de conformidad con las citaciones que se realizaron previamente.

5. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el presente periodo no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

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

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 de 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).

RAFAEL ANGEL MEJIA PERTUZ 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.

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)
001	9477339192	2024/11/18	\$ 75.500
002	9478038419	2024/12/02	\$ 377.300
003	9478239848	2024/12/02	\$ 377.300
SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS			\$ 830.100

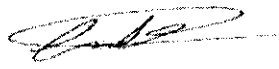
(La sumatoria total de las planillas sin intereses debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)

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, al mes de diciembre de 2024.



RAFAEL ANGEL MEJIA PERTUZ
FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: (72.314.622)



CRISTIAN ANGARITA
FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: (1.001.917.073)



ACTA DE COMPROMISO

Entre los suscritos a saber, **RAFAEL ANGEL MEJIA PERTUZ** en mi condición de supervisor del CONTRATO Y/O CONVENIO No. 202402209 en representación del Departamento del Atlántico, e **CRISTIAN GERMAN ANGARITA CASTRO** en mi condición de contratista identificado como aparece al pie de la correspondiente firma, se suscribe el presente acuerdo, previa las siguientes consideraciones:

El día 25 del mes de Octubre de 2024, entre el Departamento del Atlántico e **CRISTIAN GERMAN ANGARITA CASTRO** se suscribió el contrato de prestación de servicios profesional y/o de apoyo a la gestión No. 202402209, en el cual se pactó como plazo de ejecución será **hasta el 31 de Diciembre de 2024** y la forma de pago estipulada se pactó de la siguiente forma:

"FORMA DE PAGO: MENSUAL

Qué en cumplimiento de la forma de pago pactada, y de conformidad con la Circular con radicado 20240720002223 de fecha 13 de noviembre de 2024, expedida por la Secretaría de Hacienda Departamental, la fecha límite para entregar bienes y recibir a satisfacción, así como la recepción de la documentación y envío de facturas, será hasta el día **JUEVES 05 DE DICIEMBRE DE 2024**; fecha en la cual se realizará el cierre de tesorería, contable y presupuestal 2024. Así las cosas, hasta esta fecha se dará trámite a la gestión de pagos desde la Subsecretaría de Contabilidad, actividad que deberá ser realizada a través de la plataforma denominada "Colombia Gestiona- Siifweb".

Que en virtud de lo anteriormente expuesto y con el fin de cumplir con el pago de los honorarios pactados dentro de la vigencia fiscal 2024, se hace necesario autorizar la presentación o radicación anticipada de la cuenta de cobro del periodo comprendido entre el 01 de Diciembre al 31 de Diciembre de 2024 atendiendo la fecha límite establecida por el Departamento del Atlántico en la Circular antes mencionada.

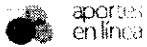
Por lo anterior, **CRISTIAN GERMAN ANGARITA CASTRO**, en mi condición de contratista me comprometo a seguir cumpliendo con las actividades y obligaciones establecidas en el contrato suscrito, especialmente las que deban ejecutarse durante el periodo comprendido entre el 01 de Diciembre al 31 de Diciembre de 2024 y a entregar oportunamente al supervisor el informe de actividades respectivo, con los soportes a que haya lugar.



La presente acta de compromiso se suscribe por quienes en ella han intervenido,
en el mes de diciembre de 2024.

RAFAEL ANGEL MEJIA PERTUZ
SUPERVISOR
C.C. 72.314.622
CARGO DEL SUPERVISOR

CRISITAN ANGARITA CASTRO
CONTRATISTA
C.C. 1001917073



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEDIA e ICBF
CC 1001917973		ANGARICA CASTRO CRISTIAN GERMAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 44B #29-89	BARRANQUILLA-ATLANTICO	9355935	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Periodo	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1091581325	94781998-8		2025/01/20	2024/12/02	BANCO DAYWENDA	\$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES															
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código
Sicursal: PRINCIPAL (1 Afiados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,900			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,900			\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,900			\$0	\$0	
1	CC 1001917973	ANGARICA CASTRO CRISTIAN GERMAN	25-14	36	\$1,300,000	\$208,000	EP9009	30	\$1,300,000	\$162,900		0	\$0	\$0	14-11 36
Total Afiados (1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,900			\$0	\$0	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001917073		ANGARITO CASTRO CRISTIAN GERMAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 688 #29-89	BARRANQUILLA-ATLANTICO	9555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1091581516	9476199648		2025/01/30	2024/12/03	BANCO DAVIVIENDA	\$377,300
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,750	5	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SANITAS	EPS025	800,251,440	6	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300