

|  |  |                     |            |
|--|--|---------------------|------------|
| <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 |

*Nota: (Diligenciar los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)*

|                            |           |
|----------------------------|-----------|
| Informe de Supervisión No: | 6         |
| Contrato No:               | 202500401 |

### 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|  |  |                                  |                   |
|--|--|----------------------------------|-------------------|
| Contratista:   | IVETH DEL CARMEN STEFFANELL MUNIVE   |                                  |                   |
| Identificación:  | 55.304.692   |                                  |                   |
| Tipo de Contrato:  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.   |                                  |                   |
| Nombre del Supervisor:   | TATIANA GONZALEZ ARCON   |                                  |                   |
| Objeto del Contrato:   | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SUBSECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO EN DESARROLLO DE LA GESTION. |                                  |                   |
| Plazo de Ejecución:  | EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DE SEIS (06) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN.                                |                                  |                   |
| Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | 202500339  | Fecha de C.D.P.                  | 2025/ 01 / 29     |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.)                         | 202500976  | Fecha del R.P.                   | 2025 / 02 / 24    |
| Valor del Contrato   | Contrato Inicial   | \$                               | 39.000.000        |
|  | Adición 1  | \$                               |                   |
|  | Adición 2  | \$                               |                   |
|  | Adición 3  | \$                               |                   |
|  | Total  | \$                               | 39.000.000        |
| Fecha de inicio del contrato                                   | Fecha de terminación del contrato  | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
| 24/02/2025   | 23/08/2025   |                                  |                   |

### 1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)

| DOCUMENTO | FECHA SUSCRIPCION<br>AAA/MM/DD | PRÓRROGA DEL<br>PLAZO (meses y/o días) | ADICIÓN VALOR<br>(\$) | OBSERVACIÓN |
|-----------|--------------------------------|--|-----------------------|-------------|
|           |                                |  |                       |             |
|           |                                |  |                       |             |
|           |                                |  |                       |             |

### 2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)

*Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes y suministros.*

| 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   |                    |                    |

|  |  |                     |            |
|--|--|---------------------|------------|
| <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 |

### 3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (\*)

| DESCRIPCIÓN                          |   | VALOR         |
|--------------------------------------|---|---------------|
| Valor del Contrato Inicial           |   | \$ 39.000.000 |
| Adición No. 1                        |   | \$            |
| Adición No. 2                        |   | \$            |
| Adición No. 3                        |   | \$            |
| Valor Total del contrato             |   | \$ 39.000.000 |
| Porcentaje del Anticipo              | % | \$            |
| Porcentaje del Pago anticipado       | % | \$            |
| Valor Amortizado del Anticipo        |   | \$            |
| Valor Ejecutado del Contrato         |   | \$ 39.000.000 |
| Valor por ejecutar                   |   | \$ 0          |
| Valor a pagar en el presente Informe |   | \$ 6.500.000  |
| No. Factura o Cuenta de Cobro        |   | 6             |

### 4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 24 DE JULIO AL 23 DE AGOSTO DE 2025. (NO APLICA PARA PERSONAS JURÍDICAS – NO ESTABLECER PERIODO)


| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS  |   |
|--|---|
| OBLIGACIÓN   | PRODUCTO  |
| 1. Coordinar el diligenciamiento oportuno de la documentación que le sea solicitada a la Subsecretaría de Servicios Administrativos, previo a los trámites y procedimientos indicados para tal fin.  | Durante este periodo, se ha realizado oportunamente y de acuerdo a las solicitudes al trámite y emisión de tiquete a funcionarios de cada dependencia de la Gobernación del Departamento del Atlántico, dando respuesta en el tiempo requerido. |
| 2. Acompañar a la Subsecretaría de Servicios Administrativos durante la orientación a los usuarios y proporcionar información, documentos o elementos que sean solicitados, acorde a los procedimientos internos establecidos.               | Acorde a los procesos internos y establecidos, se ha brindado el acompañamiento en la orientación y la información pertinente a los usuarios con respecto a los documentos y/o elementos solicitados.   |
| 3. Asesorar a la Subsecretaría de Servicios Administrativos en el proceso de implementación y aplicación de los mecanismos necesarios que permitan el acceso a la información al público y usuarios en general.                              | En el transcurso de este periodo esta actividad no fue requerida.   |
| 4. Asesorar a la Subsecretaría de Servicios Administrativos en el proceso de evaluación y calificación del desempeño laboral del personal a su cargo en los términos señalados por el reglamento correspondiente y la normatividad vigente.. | En este periodo no fue solicitada esta actividad para ejecución.  |
| 5. Las demás funciones que le sean asignadas por la supervisión y que guarden relación con el objeto del contrato.   | Todas las asignaciones delegadas por mi supervisor se realizaron correctamente y dentro de los tiempos establecidos.<br>Se continuará con el proceso y atención a las instrucciones para el buen desempeño y ejecución de las actividades.      |

NOTA: Se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

### 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.

(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervisión)

|  |  |                     |            |
|--|--|---------------------|------------|
| <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 |

**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 (\*)**

| <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                                   | 9483270864                       | 19/03/2025                    | \$413.300   |
| 2                                   | 9484438146                       | 21/04/2025                    | \$754.600   |
| 3                                   | 9485534164                       | 19/05/2025                    | \$754.600   |
| 4                                   | 9487012053                       | 16/06/2025                    | \$754.600   |
| 5                                   | 9488811336                       | 18/07/2025                    | \$754.600   |
| 6                                   | 9489891220                       | 20/08/2025                    | \$754.600   |
| 7                                   | 9490450844                       | 20/08/2025                    | \$754.600   |
|                                     | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS |                               | \$4.940.900                                       |

**(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, anexas 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 25 días del mes de agosto de 2025.

  
 FIRMA DEL SUPERVISOR  
**TATIANA GONZALEZ ARCON**  
 C.C.: 22.570.062 de Polonuevo

  
 FIRMA DEL CONTRATISTA  
**IVETH DEL CARMEN STEFFANELL MUNIVE**  
 C.C.: 55.304.692 de Barranquilla