

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	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:	02
Contrato No:	202402660

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	MARIA FERNANDA SUAREZ PAEZ		
Identificación:	1045684113		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	MARCO ANTONIO BARROS ARIZA		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACOMPAÑAR A LA GERENCIA DE CAPITAL SOCIAL, EN EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES.		
Plazo de Ejecución:	15/11/2024HASTA 31/12/2024		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202402892	Fecha de C.D.P.	2024/ 10 / 01
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202407228	Fecha del R.P.	2024/15/11
Valor del Contrato	Contrato Inicial \$ 14.700.000		
	Adición 1 \$		
	Adición 2 \$		
	Adición 3 \$		
	Total \$ 14.700.000		
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
15/11/2024	31/12/2024		

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

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		

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

			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		\$14.700.000
Adición No. 1		\$
Adición No. 2		\$
Adición No. 3		\$
Valor Total del contrato		\$14.700.000
Porcentaje del Anticipo	%	\$
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$
Valor Amortizado del Anticipo		\$
Valor Ejecutado del Contrato		\$14.700.000
Valor por ejecutar		\$
Valor a pagar en el presente Informe		\$7.350.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		002

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL MES 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
REALIZAR SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LOS ASUNTOS Y ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS.	- Realizaré seguimiento y control a las actividades y asuntos asignados por la Gerencia de Capital Social. - Apoyaré en las actividades asignadas por la gerencia de capital social.
APOYAR EN DAR RESPUESTA A DERECHOS DE PETICIÓN Y ENTIDADES GUBERNAMENTALES RELACIONADOS CON LA GERENCIA DE CAPITAL SOCIAL.	Apoyaré en las solicitudes y peticiones relacionados con la Gerencia de Capital social.

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

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

Durante el presente período 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)

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).

MARCO ANTONIO BARROS ARIZA, 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 (*)

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin intereses)
002	1068343207	27/11/2024	\$868.600
001	1067983183 - 1068342925	2024/11/13 - 2024/11/26	\$370.500 – \$498.100
	<u>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</u>		\$ 1.737.200

(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, en el mes de **diciembre** de **2024**


FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 72.259.182 de Barranquilla


FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 1.045.684.113 de Barranquilla



ACTA DE COMPROMISO

Entre los suscritos a saber, **MARCO ANTONIO BARROS ARIZA** en mi condición de supervisor del CONTRATO Y/O CONVENIO No. 2024402660 en representación del Departamento del Atlántico, y **MARIA FERNANDA SUAREZ PAEZ** 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 15 del mes Noviembre de 2024, entre el Departamento del Atlántico y **MARIA FERNANDA SUAREZ PAEZ** se suscribió el contrato de prestación de servicios profesional y/o de apoyo a la gestión No. 2024402660, 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: EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: mediante un primer (1) pago a 30 de noviembre por valor de SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$7.350.000) y un segundo (2) pago a 31 de diciembre SIETE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$7.350.000)

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 de comprendido entre el 1 de diciembre del 2024 al 31 de diciembre de 2024 atendiendo la fecha límite establecida por el Departamento del Atlántico en la Circular antes mencionada.

08

Gobernación del Departamento del Atlántico - www.atlantico.gov.co - Conmutador 3307000



Por lo anterior, **MARIA FERNANDA SUAREZ PAEZ** 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 del 2024 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.


MARCO ANTONIO BARROS ARIZA
SUPERVISOR
C.C. 72.259.182
Profesional Universitario
Código 219, grado 09


MARIA FERNANDA SUAREZ PAEZ
CONTRATISTA
C.C. 1.045.684.113

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-27, 07:19:43 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1068343207

Periodo Cotización: diciembre de 2024

Periodo Servicio: diciembre de 2024

PAGADO 27/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA FERNANDA SUAREZ PAEZ		
Documento	CC1045684113	Dirección	CALLE 95 # 43 - 143
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3014326201
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO		
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	ING	RET	PRET	TAE	TAF	TAP	VAC	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	VAT	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1045684113	MARIA FERNANDA SUAREZ PAEZ	58	00														(230201) PROTECCION	\$ 2.940.000	\$ 470.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 2.940.000	\$ 387.500	1,044	\$ 2.940.000	\$ 30.700	(NIV-CC) NINGUNA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 168.600

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.940.000	\$ 2.940.000	\$ 2.940.000	\$ 0	\$ 470.400	\$ 367.500	\$ 30.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 858.600	\$ 0	\$ 858.600

[Handwritten signature]



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-27, 07:12:12 AM

Tipo Planilla:

N: PLANILLA CORRECCIONES

Número Planilla: 1068342925

Nro Planilla Corregida: 1067983183

Periodo Cotización:

noviembre de 2024

Periodo Servicio:

noviembre de 2024

PAGADO 26/11/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA FERNANDA SUAREZ PAEZ		
Documento	CC1045684113	Dirección	CALLE 95 # 43 - 143
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3014326201
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	ING	RET	RET P	TOD	TAE	TDP	TAP	VSP	ORE	RET	MA	MA	VAC	AVP	VCT	REP	OTR	OTR	OTR	OTR	OTR	OTR	OTR	OTR	OTR	OTR	OTR	OTR	OTR	OTR	OTR	OTR
CC 1045684113	MARIA FERNANDA SUAREZ PAEZ	03	00	X								A																							
CC 1045684113	MARIA FERNANDA SUAREZ PAEZ	59	00	X								C																							

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sona	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.640.000	\$ 1.640.000	\$ 2.940.000	\$ 0	\$ 262.400	\$ 205.000	\$ 30.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 498.100	\$ 0	\$ 498.100

Handwritten signature