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:	**5**
Contrato No:	202501225

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	ESTILH OSCAR RAMOS GUTIERREZ		
Identificación:	72315704		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	**TATIANA GONZALEZ ARCON**		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS DE LA SUBSECRETARÍA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO		
Plazo de Ejecución:	EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2025		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202500685	**Fecha de C.D.P.**	19/02/2025
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202502622**	**Fecha del R.P.**	15/04/2025

Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	$ 32.850.000
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$ 32.850.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
15/04/2025	31/12/2025	N/A	N/A

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION AAA/MM/DD	PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)	ADICIÓN VALOR ($)	OBSERVACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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)
N/A	N/A	N/A	Calidad del servicio	N/A	N/A
			Cumplimiento	N/A	N/A
			Anticipo	N/A	N/A
			Pago anticipado	N/A	N/A
			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A
			Salarios y prestaciones	N/A	N/A
			Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A
			Otros	N/A	N/A

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$ 32.850.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 32.850.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 17.650.000
Valor por ejecutar		$ 15.200.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 3.800.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		5

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN AL PERIODO CORRESPONDIENTE AL CORTE DEL 01 AGOOSTO DE 2025 AL 31 AGOSTO DE 2025, SEGÚN CLAUSULA TERCERA DEL CONTRATO NO 202501225.

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**
. Brindar apoyo para el desarrollo de las actividades operativas de la Subsecretaría de Servicios Administrativos de la Gobernación del Departamento del Atlántico.	Brinde el apoyo y acompañamiento correspondiente para el desarrollo de las actividades operativas que me fueron asignadas por la Subsecretaría de Servicios Administrativos de la Gobernación del Departamento del Atlántico, dentro del periodo correspondiente.
Responder por el buen uso de los equipos de la Entidad, entregados o utilizados para el desarrollo de las actividades contractuales asignadas.	Respondí e hice buen uso de los equipos que me fueron entregados por la entidad encargada para el desarrollo de mis actividades correspondientes en el periodo adecuado del desarrollo del contrato. Los equipos están en buenas condiciones por el cuidado respectivo del contratista
Asistir a las reuniones y demás actividades relacionadas con el objeto contractual, conforme lo solicite la supervisión del contrato.	Asistí puntualmente a las reuniones y actividades realizadas por la entidad encargada de supervisar el desarrollo de mis actividades de acuerdo con mi objeto contractual dentro del periodo correspondiente. Además tome atenta nota de las recomendaciones que se impartieron en dichas reuniones
Las demás que le asigne el supervisor y que guarden relación con el objeto del contrato.	Entre otras actividades que realice y que tuvieron mucha relación con el objeto de mi contrato dentro del periodo correspondiente. del contrato en mención.

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.

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 PRESTACIONES SOCIALES (*)**

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla
1	4603812121	2025/05/16	$456.200
2	4604711858	2025/06/05	$453.300
3	4607340966	2025/07/05	$ 454.400
4	4611723888	2025/08/04	$452.800
5	4615725273	2025/09/02	$ 452.800
	sumatoria total de las planillas		$2.269.500

Se firma en Barranquilla, a los 02 días del mes de septiembre de 2025.

TATIANA GONZALEZ ARCON
FIRMA DEL SUPERVISOR

ESTILH OSCAR RAMOS GUTIERREZ
FIRMA DEL CONTRATISTA
CC 72315704

(*) La información contenida en estos puntos debe ser verificada por CONTABILIDAD, además del supervisor del contrato