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

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

<b>Informe de Supervisión No:</b>	6
<b>Contrato No:</b>	202501553

**1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO**

<b>Contratista:</b>	JOSE LUIS GALINDO GUARDIOLA		
<b>Identificación:</b>	8.767.679		
<b>Tipo de Contrato:</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
<b>Nombre del Supervisor:</b>	TATIANA GONZÁLEZ ARCÓN		
<b>Objeto del Contrato:</b>	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		
<b>Plazo de Ejecución:</b>	EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN.		
<b>Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)</b>	202500685	<b>Fecha de C.D.P.</b>	2025/02/19
<b>Número de Registro Presupuestal (R.P.)</b>	202502882	<b>Fecha del R.P.</b>	2025/04/25
<b>Valor del Contrato</b>	<b>Contrato Inicial</b>	\$ 32.850.000	
	<b>Adición 1</b>	\$	
	<b>Adición 2</b>	\$	
	<b>Adición 3</b>	\$	
	<b>Total</b>	\$ 32.850.000	
<b>Fecha de inicio del contrato</b>	<b>Fecha de terminación del contrato</b>	<b>Fecha de Suspensión del contrato</b>	<b>Fecha de reinicio</b>
2025/04/25	2025/12/31		

**1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO**

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

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCIÓN 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		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		



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		\$ 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		\$ 21.450.000
Valor por ejecutar		\$11.400.000
Valor a pagar en el presente Informe		\$3.800.000
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 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025.**


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. Brindar apoyo para el desarrollo de las actividades operativas de la Subsecretaría de Servicios Administrativos de la Gobernación del Departamento del Atlántico.	<ul style="list-style-type: none"> <li>El contratista brindó apoyo logístico durante la participación de la Gobernación del Atlántico en la II Versión del Festival del Sancocho, realizado en el municipio de Santo Tomás el 21 de septiembre.</li> <li>El contratista apoyó durante la organización de archivos y documentos de la participación de la Gobernación del Atlántico en la II Versión del Festival del Sancocho, realizado en el municipio de Santo Tomás el 21 de septiembre.</li> </ul>
2. Responder por el buen uso de los equipos de la Entidad, entregados o utilizados para el desarrollo de las actividades contractuales asignadas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>El contratista realizó un registro de los equipos entregados y recibidos durante el desarrollo de las actividades realizadas por la Subsecretaría de Servicios Administrativos de la Gobernación del Departamento del Atlántico durante el mes de septiembre de 2025.</li> </ul>
3. Asistir a las reuniones y demás actividades relacionadas con el objeto contractual, conforme lo solicite la supervisión del contrato.	<ul style="list-style-type: none"> <li>El contratista asistió a reunión liderada por la Subsecretaría de Servicios Administrativos, Tatiana González donde se les indicó las estrategias a implementar durante la Semana la Buena Vibra organizada por la Gobernación del Atlántico.</li> </ul>
4. Las demás que le asigne el supervisor y que guarden relación con el objeto del contrato.	N/A

*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.

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

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

**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 GONZÁLEZ ARCÓN** 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.

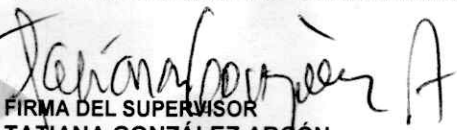
**7.1 ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (\*)**

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin intereses)
1	1072832300	25/05/2025	\$405.800
1	9486065719	26/05/2025	\$13.300
2	1072990437	09/06/2025	\$405.800
2	9486960753	03/06/2025	\$66.200
3	1073260397	24/06/2025	\$405.800
3	9487790724	01/07/2025	\$66.200
4	1073562472	30/07/2025	\$405.800
4	9489673000	04/08/2025	\$66.200
5	1075592139	19/08/2025	\$433.200
5	9491246301	01/09/2025	\$66.200
6	1075592149	22/09/2025	\$433.200
6	9492698984	01/10/2025	\$66.200
SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS			\$2.833.900

**(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, 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 15 días del mes de octubre de 2025.

  
 FIRMA DEL SUPERVISOR  
**TATIANA GONZÁLEZ ARCÓN**  
 C.C. 22.570.062 de Polonuevo, Atl.

  
**JOSE LUIS GALINDO GUARDIOLA**  
 C.C 8.767.679 de Soledad