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

Informe de Supervisión No:	03
Contrato No:	202402135

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	ANA CECILIA URUETA HURTADO		
Identificación:	22.745572		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	ROCIO JUDITH JIMENEZ HURTADO		
Objeto del Contrato:	*PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACOMPAÑAR A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA, EN EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES.*		
Plazo de Ejecución:	*: El plazo para la ejecución del contrato será HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.*		
Un mero de Certificación de DisponibilidadPresupuestal (C.D.P)	202402728	**Fecha de C.D.P.**	2024/09/24
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	2024/10/08	**Fecha del R.P.**	2024//10/08
Valor del Contrato	**Contrato Inicial** $ 9.000.000 **Adición 1** $ **Adición 2** $ **Adición 3** $ **Total** $ 9.000.000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
2024/10/08	2024/12/31		

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		

			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		**$9.000.000**
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		**$9.000.000**
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	**$**
Valor Amortizado del Anticipo		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$5.250.000**
Valor por ejecutar		**$0**
Valor a pagar en el presente Informe		**$3.750.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**03**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL MES DE DICEMBRE.

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-	
Obligacion	**Producto**
1) apoyaré en el replanteo de visitas de beneficiarios de energía fotovoltaica en los municipios del departamento del Atlántico requeridos por la subsecretaria de vivienda.	Apoyaré en ruta de visitas en área rural en los municipios del departamento del atlántico, que se requieran, en el tema de beneficiarios de energía fotovoltaica
2) Apoyaré en la subsecretaria en el tema de mejoramiento de vivienda	Apoyaré en las respuestas de los derechos de petición y solicitudes al correo institucional, en lo referente a los mejoramientos de vivienda en el departamento del Atlantico
3) apoyaré en la subsecretaria en el tema de energía fotovoltaica	Apoyaré a la subsecretaria en lo referente a solicitudes y peticiones, recolección de información de posibles beneficiarios en el tema de energía fotovoltaica – paneles solares.
4) Realizaré las demás actividades que tengan concordancia con el objeto contractual y sean asignadas por el jefe inmediato.	- Realizaré las actividades relacionadas con mi objeto contractual. - Apoyaré en los eventos de titulación de bienes, mejoramientos de vivienda y Electrificación Rural, realizados por la Subsecretaría de Vivienda, Electrificación y Espacio Público.

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 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.

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).

ROCIO JUDITH JIMENEZ HURTADO 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)
01	4577207864	06/11/2024	435.400
02	**4579875783**	25/11/2024	435.400
03	4580906390	29/11/2024	435.400
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		1.306.200

(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
ROCIO JUDITH JIMENEZ HURTADO
C.C.: 22.745.818 de Usiacurí
Vobo

FIRMA DEL CONTRATISTA
ANA CECILIA URUETA HURTADO
C.C.: 22.745.572 de Usiacuri.