

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISIÓN 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:	4
Contrato No:	202502320

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	RAFAEL ENRIQUE FLOREZ TORRES												
Identificación:	72.338.359												
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES												
Nombre del Supervisor:	DANIEL ORDOÑEZ TAPIAS												
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA ACOMPAÑAR A LA SECRETARIA GENERAL EN EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES.												
Plazo de Ejecución:	Hasta el 31 de diciembre de 2025, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.												
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202501826	Fecha de C.D.P.	2025 / 08 / 14										
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202505616	Fecha del R.P.	2025 / 21 / 08										
Valor del Contrato	<table border="1"> <tr> <td>Contrato Inicial</td> <td>\$ 20.000.000</td> </tr> <tr> <td>Adición 1</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición 2</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición 3</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>\$ 20.000.000</td> </tr> </table>			Contrato Inicial	\$ 20.000.000	Adición 1	\$	Adición 2	\$	Adición 3	\$	Total	\$ 20.000.000
	Contrato Inicial	\$ 20.000.000											
	Adición 1	\$											
	Adición 2	\$											
	Adición 3	\$											
Total	\$ 20.000.000												
Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio										
21 de agosto de 2025	31 de diciembre de 2025	N/A	N/A										

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO
(Relacionar Adiciones y/o 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		

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

			Otros		
--	--	--	-------	--	--

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	\$ 20.000.000
Adición No. 1	\$
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$ 20.000.000
Porcentaje del Anticipo	% \$
Porcentaje del Pago anticipado	% \$
Valor Amortizado del Anticipo	\$
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 16.000.000
Valor por ejecutar	\$ 4.000.000
Valor a pagar en el presente informe	\$ 4.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	4

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL mes de noviembre 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. Digitalizar documentos, procesos, propuestas y carpetas de contratación.	Durante el periodo comprendido del mes de noviembre 2025, se digitalizaron documentos, procesos, propuestas y carpetas de contratación correspondientes a las asignadas por el supervisor.
2. Relacionar y hacer entrega de documentos digitalizados a archivo	Acaté todas las indicaciones y sugerencias del supervisor del contrato respecto a la entrega de los documentos digitalizados a archivo.
3. Asistir en el apoyo operativo, revisión y logística para el traslado de cajas, expedientes y en general todo lo relacionado con la gestión documental y archivo	Asistí en el apoyo operativo a los cuales me asignaron de manera verbal, la revisión y el apoyo logístico de cajas, expedientes y en general todo lo relacionado con la gestión documental en la Entidad, sobre los ajustes de los archivos y documentos
4. Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que me sean asignadas.	Se llevó control de la secuencia de las distintas carpetas de contratación, documentos, propuestas, así como de los demás trámites que le sean asignados, se apoyó al Departamento en la revisión de documentos contractuales de los proveedores y las propuestas de contratos antes de subir en la plataforma Secop II
5. Asistir puntualmente a las reuniones de conformidad con las citaciones que se realicen previamente	Se asistieron a las reuniones que fueron programadas por parte de la Secretaría General del Departamento Atlántico y se cumplió con todas las obligaciones que se deriven de la esencia o naturaleza del contrato.

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)

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.

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

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).

DANIEL ORDOÑEZ TAPIA, 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	34703258	2025 -09 - 12	\$464.400
#2	34703258	2025 -09 - 12	\$464.400
#3	34716999	2025 – 10 - 20	\$468.000
#4	35100605	2025 – 11 - 21	\$465.400

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, al mes de noviembre de 2025.


DANIEL ORDOÑEZ TAPIA
 C.C.: 1.102.858.594


RAFAEL ENRIQUE FLOREZ TORRES
 C.C.: 72.338.359 de Barranquilla



RAZÓN SOCIAL :	FLOREZ TORRES RAFAEL ENRIQUE
IDENTIFICACIÓN:	CC-72338359
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-21
FECHA DE PAGO:	2025-11-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35100605
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35100605
TIPO DE PLANILLA:	1

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSG37	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 200.000	\$ 200.400
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 500	\$ 256.000	\$ 256.500
14-11	890803790	ARL SURA	1	\$ 1.600.000	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 8.400	\$ 8.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 464.400	\$ 465.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/12/2025
----------------------------------	------------

Se certifica que la empresa , identificada con CC-72338359 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-10	230301	800224808	PORVENIR	1	3	256.000	500	256.500
Período salud: 2025-10	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	3	200.000	400	200.400
Planilla Nro.: 35100605 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	3	8.400	100	8.500
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	3	0	0	0
Fecha transacción: 2025-11-21	PASENA	899999034	SENA	0	3	0	0	0
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	3	0	0	0
Transacción: 1944804900	PAESAP	899999054	ESAP	0	3	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	3	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 465.400	



GOBERNACIÓN DEL
ATLÁNTICO

ACTA DE COMPROMISO

Entre los suscritos a saber, **DANIEL ORDOÑEZ TAPIAS** en mi condición de supervisor del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.202502320** y **RAFAEL ENRIQUE FLOREZ TORRES** en mi condición de contratista, identificado como aparece al pie de la correspondiente firma, se suscribe el presente acuerdo, previa las siguientes consideraciones:

Que el **21 de AGOSTO de 2025** se suscribió entre el Departamento del Atlántico y **RAFAEL ENRIQUE FLOREZ TORRES** el contrato de prestación de servicios No. **202502320**, con un plazo de ejecución de hasta el **31 de diciembre 2025**.

El día 21 del mes de AGOSTO de 2025, entre el Departamento del Atlántico y **RAFAEL ENRIQUE FLOREZ TORRES** se suscribió al **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 202502320**, en el cual se estableció como plazo de ejecución será hasta el **31 de DICIEMBRE de 2025**.

Que la forma de pago de se pactó de la siguiente forma:

"EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: mediante un primer pago a 31 agosto de 2025 por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/L (\$4.000.000) y cuatro pagos mensuales iguales por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/L (\$4.000.000) . El pago debe estar precedido por la presentación de la factura o cuenta de cobro, recibido a satisfacción por parte del supervisor, acreditación del pago a la seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) y el pago de los impuestos a que haya lugar."

Qué en cumplimiento de la forma de pago pactada, y de conformidad con la Circular con radicado 20250720121013 de fecha 19 de noviembre de 2025, 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 **VIERNES 05 DE DICIEMBRE DE 2025**; fecha en la cual se realizará el cierre de tesorería, contable y presupuestal 2025. 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 2025, se hace necesario autorizar la presentación o radicación anticipada de la cuenta de cobro del periodo de **NOVIEMBRE** comprendido entre el **01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025** atendiendo la fecha límite establecida por el Departamento del Atlántico en la Circular antes mencionada.



NIT: 890.192.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

• atencionalcidudano@atlantico.gov.co
• (57)(5) 330 7103
• Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia
Línea Gratuita: 01 8000 915 307



**GOBERNACIÓN DEL
ATLÁNTICO**

Por lo anterior, **RAFAEL ENRIQUE FLOREZ TORRES**, 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 de **NOVIEMBRE** comprendido entre el **01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025** 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 **noviembre de 2025**.

DANIEL ORDOÑEZ TAPIAS
FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: (1.102.858.594)

RAFAEL E. FLÓREZ TORRES.
FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: (72.338.359)



NIT: 890.102.005-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 04-000

Gobernación del Atlántico

atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co
• (57)(5) 330 7103
• Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia
Línea Gratuita: 01 8000 915 307