| 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:** | 03 |
| **Contrato No:** | **202502327** |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | MANUEL SALVADOR BARRERA CONSTANTE | | |
| **Identificación:** | 12.631.490 | | |
| **Tipo de Contrato:** | PRESTACION DE SERVICIOS | | |
| **Nombre del Supervisor:** | **CLAUDIA PATRICIA ROJAS BLANCO** | | |
| **Objeto del Contrato:** | prestación de servicios profesionales para el fortalecimiento de la gestión tributaria en la subsecretaria de rentas, adscrita a la secretaría de hacienda del departamento del Atlántico, en los asuntos relacionados con las actividades que le sean encomendadas. | | |
| **Plazo de Ejecución:** | Será hasta el 31 de diciembre del 2025 contados a partir del cumplimiento de perfeccionamiento y ejecución | | |
| **Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)** | 202501909 | **Fecha de C.D.P.** | 21/07/2025 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | **202505669** | **Fecha del R.P.** | 22/08/2025 |

| | | |
|---|---|---|
| Valor del Contrato | **Contrato Inicial** | $22.500.000 |
| | **Adición 1** | $ |
| | **Adición 2** | $ |
| | **Adición 3** | $ |
| | **Total** | $ 22.500.000 |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| 22-08-2025 | 31-12-2025 | | |

### 1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Relacionar Adiciones y/o Otros, Si aplica)

| DOCUMENTO | FECHA SUSCRIPCION AAAMMDD | 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 supervision 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 | | $ 22.500.000 |
| Adición No. 1 | | $ |
| Adición No. 2 | | $ |
| Adición No. 3 | | $ |
| Valor Total del contrato | | $ 22.500.000 |
| Porcentaje del Anticipo | % | $ |
| Porcentaje del Pago anticipado | % | $ |
| Valor Amortizado del Anticipo | | $ |
| Valor Ejecutado del Contrato | | $ 12.100.000 |
| Valor por ejecutar | | $ 10.400.000 |
| Valor a pagar en el presente Informe | | $ 5.200.000 |
| No. Factura o Cuenta de Cobro | | 03 |

**4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO**

**4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DEL 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 acompañamiento en la proyección de respuestas a derechos de petición presentados por los contribuyentes del Impuesto de Vehículo Automotor. | Brinde acompañamiento en la evaluación del contenido de los derechos de petición presentados por los contribuyentes para comprender sus dudas o inquietudes.<br><br>Realice registros de las solicitudes recibidas y las respuestas enviadas, así como realizar un |

| | |
|---|---|
| | seguimiento para asegurarse de que no haya requerimientos adicionales. |
| 2.Brindar acompañamiento en el proceso de notificación electrónica de las respuestas a derechos de petición. | Realicé el envío de las respuestas a derechos de petición a través del sistema de notificación electrónica, asegurándose de seguir los procedimientos establecidos.<br><br>Verifiqué que el destinatario haya recibido efectivamente la notificación electrónica, lo cual puede incluir el seguimiento de acuses de recibo o confirmaciones automáticas del sistema. |
| 3.Brindar acompañamiento en la proyección de actos administrativos en los procesos de fiscalización de Impuesto de Vehículo Automotor. | Apoyé en la recopilación de toda la información necesaria sobre los contribuyentes, incluyendo datos de registro de vehículos, historial de pagos y cualquier otra documentación relevante para la fiscalización. |
| 4.Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la esencia o naturaleza del contrato | Apoyé en la atención a los contribuyentes de la Estampilla Pro-Hospital, Estampilla Pro-Desarrollo e Impuesto de Registro |

*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).**

**CLAUDIA PATRICIA ROJAS BLANCO** 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.

**7.1ANEXO 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 | 9491356501 | 23-09-2025 | $464 400 |
| 2 | 9493139102 | 10-10-2025 | $603 700 |
| 3 | 9494198463 | 06-11-2025 | $603 700 |
| | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | $1 671 800 |

**(La sumatoria total de las planillas 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, el 6 de Noviembre del 2025

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**CLAUDIA PATRICIA ROJAS BLANCO**
**C.C.32.802.512**

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**MANUEL SALVADOR BARRERA**
**C.C. 12.631.490 ciénaga - Mag**