| | |
|---|---|
| **Informe de Supervisión No:** | **01** |
| **Contrato No:** | 202601106 |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | ***CAMILO ANDRES PACHECO BOLAÑO*** | | |
| **Identificación:** | 1.043.008.327 | | |
| **Tipo de Contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | |
| **Nombre del Supervisor:** | **CLAUDIA PATRICIA ROJAS BLANCO, SUBSECRETARIA DE RENTAS** | | |
| **Objeto del Contrato:** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN TRIBUTARIA EN LA SUBSECRETARÍA 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:** | **El plazo para la ejecución del contrato será de OCHO (08) MESES, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.** | | |
| **Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)** | **202600009** | **Fecha de C.D.P.** | **02/01/2026** |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | **202600077** | **Fecha del R.P.** | **05/01/2026** |

**Valor del Contrato**

| | |
|---|---|
| **Contrato Inicial** | **$ 64.000.000** |
| **Adición 1** | $ |
| **Adición 2** | $ |
| **Adición 3** | $ |
| **Total** | **$ 64.000.000** |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| **05/01/2026** | **05/09/2026** | | |

### 1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | Responsabilidad Civil Extracontractual | N/A | N/A |
| N/A | N/A | N/A | Otros | N/A | N/A |

**3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)**

| DESCRIPCIÓN | | VALOR |
|---|---|---|
| **Valor del Contrato Inicial** | | **$ 64.000.000** |
| **Adición No. 1** | | **$** |
| **Adición No. 2** | | **$** |
| **Adición No. 3** | | **$** |
| **Valor Total del contrato** | | **$ 64.000.000** |
| **Porcentaje del Anticipo** | **%** | **$** |
| **Porcentaje del Pago anticipado** | **%** | **$** |
| **Valor Amortizado del Anticipo** | | **$** |
| **Valor Ejecutado del Contrato** | | **$ 8.000.000** |
| **Valor por ejecutar** | | **$ 56.000.000** |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | **$ 8.000.000** |
| **No. Factura o Cuenta de Cobro** | | **01** |

**4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO**
**4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 05 DE ENERO 04 DE FEBRERO DEL 2026.**

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 asesoría y acompañamiento a la Subsecretaría de Rentas en la revisión de los procedimientos tributarios de fiscalización, liquidación, discusión, devolución y cobro coactivo, para efectos de proponer su actualización, modificación o formulación de los que sean necesarios.<br>• Brindar acompañamiento en el levantamiento de formatos a utilizarse en la gestión tributaria.<br>• Brinda acompañamiento en la actualización de formatos de gestión tributaria, acorde con las normas vigentes.<br>• Brindar acompañamiento en los procesos de aprobación, publicación, socialización y aplicación de los formatos que se aprueben.<br>• Cumplir con las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato, que tengan relación con el objeto contractual. | • Brindé asesoría y acompañamiento a la Subsecretaría de Rentas en la revisión de los procedimientos tributarios de fiscalización, liquidación, discusión, devolución y cobro coactivo, para efectos de proponer su actualización, modificación o formulación de los que sean necesarios.<br>• Brindé acompañamiento en el levantamiento de formatos a utilizarse en la gestión tributaria.<br>• Brindé acompañamiento en la actualización de formatos de gestión tributaria, acorde con las normas vigentes.<br>• Brindé acompañamiento en los procesos de aprobación, publicación, socialización y aplicación de los formatos que se aprueben.<br>• Cumplí con las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato, que tengan relación con el objeto contractual. |

**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.**

Durante el presente periodo 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).**

**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.

**7.1 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 | 9498370574 | 26/01/2026 | $928.800 |
| | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | $928.800 |

**(La sumatoria total de las planillas sin intereses debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)**

Se firma en Barranquilla, a los 04 días del mes de FEBRERO de 2026.

**CLAUDIA PATRICIA ROJAS BLANCO**
C.C N° 32802512 de Galapa
SUBSECRETARIA DE RENTAS
Supervisor

**CAMILO ANDRES PACHECO BOLAÑO**
C.C. N°1.043.008.327 de Sabanalarga– Atlco.
Contratista.

Reviso:




Scanned with CamScanner