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

Informe de Supervisión No:	1
Contrato No:	202601486

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	DANIELA IRINA LEON FONTALVO		
Identificación:	1.140.829.802		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	TATIANA GONZALEZ ARCÓN		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SUBSECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.		
Plazo de Ejecución:	EL PLAZO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ DE OCHO (8) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202600186**	**Fecha de C.D.P.**	05/01/2026
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202601387**	**Fecha del R.P.**	20/01/2026

Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	$ 56.000.000
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$ 56.000.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
20/01/2026	19/09/2026		

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		$ 56.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 56.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 7.000.000
Valor por ejecutar		$ 49.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 7.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		1

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 20 DE ENERO AL 19 DE FEBRERO DE 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**
1. Brindar acompañamiento en la proyección y organización de los documentos que deben producirse con la ocasión de las actividades misionales que adelante la Entidad, acorde a las instrucciones dadas por el supervisor.	Brinde acompañamiento en la proyección, organización de los documentos que deben producirse con la ocasión y actividades misionales delante a la entidad acorde a las instrucciones dadas por el supervisor en el mes de agosto del presente año.
2. Brindar acompañamiento en la proyección de respuestas a las solicitudes, requerimientos y peticiones presentadas, acorde a las instrucciones dadas por el supervisor.	Brinde apoyo en el acompañamiento de respuestas a solicitudes, requerimientos y peticiones presentadas acorde a las instrucciones dadas por el supervisor.
3. Asistir a las reuniones y/o capacitaciones que guarden relación con el objeto contractual, siempre que lo quiera el supervisor.	Asistí a reuniones o capacitaciones relacionadas al área administrativa.
4. Responder por el buen uso de los equipos de la Entidad, entregados o utilizados para el desarrollo de las actividades contractuales asignadas.	He sido muy cuidadosa y responsable con los equipos de la Entidad.
5. Las demás que le asigne el supervisor y que guarden relación con el objeto del contrato.	Apoyo a la asistencia requerida por la capacitación de salud mental dada al personal de trabajo por el área de Talentos Humanos.

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.

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 y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
e) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
f) 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 GONZALEZ 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	9500444952	27/02/2026	$298100
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$298100

(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 27 días del mes de febrero de 2026.

TATIANA GONZALEZ ARCÓN
C.C. 22.570.062 de Polonuevo

DANIELA IRINA LEON FONTALVO
C.C. 1.140.829.802 de Barranquilla

Barranquilla, 27 de febrero de 2026

DOCUMENTO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR No. 1

EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
NIT: 890.102.006 - 1

DEBE CANCELAR

A

DANIELA IRINA LEON FONTALVO
Cedula N°. 1.140.829.802 de Barranquilla
No Responsable de IVA

LA SUMA DE $ 7.000.000

POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SUBSECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.

.

Por el periodo comprendido del 20 de enero al 19 de febrero de 2026, de acuerdo a la cláusula tercera del Contrato No. 202601486.

Para efectos tributarios manifiesto bajo la gravedad de juramento que al final del año no tomaré los costos o deducciones asociadas a mis rentas de trabajo, en tal caso le solicito la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se aplica a los pagos o abonos en cuenta originados en ingresos por Rentas de Trabajo.

En constancia de lo anterior se firma el 27 de febrero de 2026.

Atentamente,

DANIELA IRINA LEON FONTALVO
Contratista de la Subsecretaría de Servicios Administrativos
C.C No. 1.140.829.802 de Barranquilla

Barranquilla, 27 de febrero de 2026

Doctor
TATIANA GONZALEZ ARCÓN
Subsecretaría de despacho Código 045, Grado, 05 adscrito a la Secretaría General del Departamento del Atlántico

ASUNTO: INFORME DE GESTIÓN DE ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 20 DE ENERO DE 2026 AL 19 DE FEBRERO DE 2026, DE ACUERDO AL CONTRATO NO. 202601486.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SUBSECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.

EJECUCIÓN CONTRACTUAL:
Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS-	
OBLIGACIÓN	**PRODUCTO**
1. Brindar acompañamiento en la proyección y organización de los documentos que deben producirse con la ocasión de las actividades misionales que adelante la Entidad, acorde a las instrucciones dadas por el supervisor.	Brinde acompañamiento en la proyección, organización de los documentos que deben producirse con la ocasión y actividades misionales delante a la entidad acorde a las instrucciones dadas por el supervisor en el mes de agosto del presente año.
2. Brindar acompañamiento en la proyección de respuestas a las solicitudes, requerimientos y peticiones presentadas, acorde a las instrucciones dadas por el supervisor.	Brinde apoyo en el acompañamiento de respuestas a solicitudes, requerimientos y peticiones presentadas acorde a las instrucciones dadas por el supervisor.
3. Asistir a las reuniones y/o capacitaciones que guarden relación con el objeto contractual, siempre que lo quiera el supervisor.	Asistí a reuniones o capacitaciones relacionadas al área administrativa.
4. Responder por el buen uso de los equipos de la Entidad, entregados o utilizados para el desarrollo de las actividades contractuales asignadas.	He sido muy cuidadosa y responsable con los equipos de la Entidad.
5. Las demás que le asigne el supervisor y que guarden relación con el objeto del contrato.	Apoyo a la asistencia requerida por la capacitación de salud mental dada al personal de trabajo por el área de Talentos Humanos.

DANIELA IRINA LEON FONTALVO
C.C. 1.140.829.802 de Barranquilla

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140829802		LEON FONTALVO DANIELA IRINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Clle 44 No 46-240	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3125805041	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	96411924	9500444952	I	2026/02/03	2026/02/27	NEQUI	24	$302,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,026,667	$164,300			$1,026,667	$128,400			$0	$0			$1,026,667		$5,400		$0	$0		$298,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,026,667	$164,300			$1,026,667	$128,400			$0	$0			$1,026,667		$5,400		$0	$0		$298,100
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$1,026,667	$164,300			$1,026,667	$128,400			$0	$0			$1,026,667		$5,400		$0	$0		$298,100
1	CC	1140829802	LEON DANIELA	X															23030 1	11	$1,026,667	$164,300	EPS010	11	$1,026,667	$128,400		0	$0	$0	14-11	11	$1,026,667	0.522%	$5,400	0	$0	$0	No	$298,100
Total	**Afiliados(1)**																				$1,026,667	$164,300			$1,026,667	$128,400			$0	$0			$1,026,667		$5,400		$0	$0		$298,100

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$164,300	$2,600	$0	$166,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$164,300	$2,600	$0	$166,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,400	$100	$0	$5,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$5,400	$100	$0	$5,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$128,400	$2,000	$0	$130,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$128,400	$2,000	$0	$130,400
TOTAL				**1**	**$298,100**	**$4,700**	**$0**	**$302,800**