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:	**3**
Contrato No:	**202602043**

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	**SANDY MARIA OTERO PEREZ**		
Identificación:	**1.047.218.012**		
Tipo de Contrato:	**PRESTACION DE SERVICIOS**		
Nombre del Supervisor:	***IVETTE ELENA CEBALLOS IBAÑEZ***		
Objeto del Contrato:	***PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES Y ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN EN LA SECRETARIA GENERAL DE LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO***		
Plazo de Ejecución:	***El plazo para la ejecución del contrato será de cuatro (04) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.***		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202600410**	**Fecha de C.D.P.**	**20/01/2026**
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202602575**	**Fecha del R.P.**	**30/01/2026**
Valor del Contrato	**Contrato Inicial** | **$12.000.000** **Adición 1** \| **$** **Adición 2** | **$** **Total** | **$12.000.000**		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
30/01/2026	**29/05/2026**		

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		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$12.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$12.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$9.000.000
Valor por ejecutar		$9.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		$3.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		3

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 30 DE MARZO AL 29 DE ABRIL 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. Diligitalizar documentos, procesos, propuestas y carpetas de contratación	Apoyé oportuna y eficientemente las solicitudes realizadas que fueron asignadas por Indeporte
2. Relacionar y hacer entrega de documentos digitalizados a archivo	Apoyé en los procesos administrativos de la documentación y propuestas, carpetas relacionadas con la contratación de Indeporte
3. Asistir en el apoyo operativo, revisión y logística para el traslado de caja, expediente y en general todo lo relacionado con la gestión documental y archivo	Apoyé la logística para el traslado de cajas y expedientes en general y documentación solicitada por Indeporte
4. Realizar seguimiento y control asuntos y actividades que sean asignadas	Apoyé en la reunión solicitada por director Indeporte
5. Asistir puntualmente a las reuniones de conformidad con las citaciones que se realicen previamente	Apoyé oportuna y eficientemente las solicitudes realizadas por el director para asistir a las actividades que fueron asignadas

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).

IVETTE ELENA CEBALLOS IBAÑEZ 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	9498708515	29/01/2026	$508.300
02	9499943814	18/03/2026	$508.300
03	9501696685	21/04/2026	$508.300
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$1.524.900

(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 07 días del mes de MAYO de 2026.

IVETTE ELENA CEBALLOS IBAÑEZ
FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: (32.659.539)

SANDY MARIA OTERO PEREZ
FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 1.047.218.012

Barranquilla 07 de mayo de 2026

Doctora
IVETTE ELENA CEBALLOS IBAÑEZ
ASESOR DE DESPACHO
Código 105 grado 03
Secretaría de General- Departamento del Atlántico

ASUNTO: INFORME DE GESTIÓN DE ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL MES 30 DE MARZO AL 29 DE ABRIL 2026

Mediante el presente, remito a usted Informe de la gestión CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 30 DE MARZO AL 29 DE ABRIL 2026, de acuerdo al contrato No. 202602043.

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES Y ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN EN LA SECRETARIA GENERAL DE LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO ....

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.Diligitalizar documentos, procesos, propuestas y carpetas de contratación	Apoyo en los procesos administrativos de la documentación y propuestas, carpetas relacionadas con la contratación de indeportes.
2. Relacionar y hacer entrega de documentos digitalizados a archivo	Apoye oportuna y eficientemente las solicitudes realizadas que fueron asignadas por indeportes.
3. Asistir en el apoyo operativo, revisión y logística para el traslado de caja, expediente y en general todo lo relacionado con la gestión documental y archivo	Apoye la logística para el traslado de cajas y expedientes en general y documentación solicitada por indeportes
4. Realizar seguimiento y control asuntos y actividades que sean asignadas	apoye oportuna y eficientemente las solicitudes realizadas por el director para asistir a las actividades que fueron asignadas.
5. Asistir puntualmente a las reuniones de conformidad con las citaciones que se realicen previamente	Apoye en la reunión solicitada por el director de indeportes.

SANDY MARIA OTERO P.
C.C 1.047.218.012

Vo Bo Arnaldo Banquez
CC. 73.101.819
Jefe de presupuesto

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047218012		OTERO PEREZ SANDY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 10 23a 54 barrio candelaria	GALAPA-ATLANTICO	3609594	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	93000008	9501696685	I	2026/04/07	2026/04/21	BANCO DE OCCIDENTE	14	$513,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: GALAPA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1047218012	OTERO SANDY	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-25	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

2026/04/21 01:06 PM

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047218012		OTERO PEREZ SANDY MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 10 23a 54 barrio candelaria	GALAPA-ATLANTICO	3609594	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	93000008	9501696685	I	2026/04/07	2026/04/21	BANCO DE OCCIDENTE	14	$513,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,700	$0	$282,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$2,700	$0	$282,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,100	$0	$221,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$2,100	$0	$221,000
TOTAL				1	$508,300	$4,900	$0	$513,200

2026/04/21 01:06 PM

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BARRANQUILLA, **30/04/2026**
ATLANTICO,
COLOMBIA,
Sandy otero

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor SANDY OTERO PEREZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1047218012**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488433586747**
Fecha de apertura	**29/08/2022**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Barranquilla, 30 de abril 2026

DOCUMENTO PARA NO OBLIGADOS A FACTURAR No. 003

EL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO
NIT: 890.102.006 - 1

DEBE CANCELAR

A

SANDY MARIA OTERO PEREZ
No. 1.047.218.012 de Baranoa atlántico
No Responsable de IVA

LA SUMA DE TRES MILLONES M/L ($3.000.000)

Por la presentación de servicios "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES Y ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN EN LA SECRETARIA GENERAL DE LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO."

Por el periodo comprendido entre el 30 marzo al 29 abril 2026 de acuerdo a la cláusula tercera del Contrato No. **202602043.**

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.

Favor consignar a la cuenta de ahorros del Banco Davivienda No. 0550488433586747

En constancia de lo anterior se firma el 30 de abril del 2026.

Atentamente

SANDY MARIA OTERO P.
Contratista de la Secretaría General
C.C 1.047.218.012 de Bararanoa