Nota: (Diligenciar los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)

Informe de Supervisión No:	006
Contrato No:	202601114

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	YECID DE JESÚS ALVAREZ SALAZAR		
Identificación:	C.C. 1.042.994.684		
Tipo de Contrato:	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**		
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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS SERÁ DE OCHO (8) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO.*		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202600009**	**Fecha de C.D.P.**	**02/01/2026**
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202600083**	**Fecha del R.P.**	**05/01/2026**
Valor del Contrato	**Contrato Inicial** | $ 43.200.000 **Adición 1** | $ **Adición 2** | $ **Adición 3** | $ **Total** | $ 43.200.000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
05/01/2026	**04/09/2026**		

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
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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)
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		**$ 43.200.000**
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		**$ 43.200.000**
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	**$**
Valor Amortizado del Anticipo		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 32.400.000**
Valor por ejecutar		**$ 10.800.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 5.400.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**006**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 05 DE JUNIO AL 04 DE JULIO 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**
BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROCESOS DE LIQUIDACIÓN DE LAS ESTAMPILLAS, A ENTIDADES UBICADAS EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.	BRINDAR APOYO DE MANERA EFICAZ, EN LOS PROCESOS DE LIQUIDACION DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES. POR MEDIO DE HERRAMIENTAS OFIMÁTICAS, PARA EL OPORTUNO RECAUDO DE LAS MISMAS.
BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LA ATENCIÓN A LOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE ESTAMPILLAS.	APOYAR DE FORMA ASERTIVA, TODAS LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS, EN LA LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS, DE LAS ENTIDADES DEPARTAMENTALES.
BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LA REVISIÓN Y APROBACIÓN DE LA LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS PRACTICADAS POR LOS CONTRIBUYENTES A TRAVÉS DEL PORTAL DE IMPUESTOS, VERIFICANDO QUE SE HAYA REALIZADO TOMANDO CORRECTAMENTE LA BASE GRAVABLE, FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO Y DEMÁS DATOS DETERMINANTES DEL TRIBUTO, PARA EVITAR EVASIÓN O DISMINUCION DE BASE GRAVABLE E INTERESES DE MORA	REVISAR DE FORMA ADECUADA, QUE TODAS LAS LIQUIDACIONES GENERADAS POR LOS CONTRUBUYENTES EN EL PORTAL DE LA GOBERNACIÓN, ESTEN DEBIDAMENTE DILIGENCIADAS Y SIN NINGUN ERROR, PARA QUE EL PROCESO DE FISCALIZACION SEA DE UNA FORMA CORRECTA Y TRASPARENTE, Y PARA QUE NO DE LUGAR A NINGUN TIPO DE EVASIÓN DE LAS ESTAMPILLAS.
CUMPLIR CON LAS DEMÁS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, QUE TENGAN RELACIÓN CON EL OBJETO CONTRACTUAL.	CUMPLIR A CABALIDAD, CON LAS ACTIVIDADES ENCARGADAS POR EL SUPERVISOR O COORDINADOR DE AREA.

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 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)
001	9498814394	30/01/2026	$ 626.900
002	9500364725	25/02/2026	$ 626.900
003	9501366623	12/03/2026	$ 626.900
004	9503029251	13/04/2026	$626.900
005	9505120981	22/05/2026	$626.900
006	9507040932	26/06/2026	$626.900
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$ 3.761.400

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, a los **06** días del mes de **Julio** de **2026**.

CLAUDIA PATRICIA ROJAS BLANCO
C.C.: 32.802.512
Subsecretaria de rentas
COD 045, GRADO 05
Secretaria De Hacienda Departamental.

YECID DEJESUS ALVAREZ SALAZAR
C.C: 1.042.994.684 de Sabanalarga
Contratista.

Revisado por: Rafael Arteta Muñoz, Profesional Especializado.