

|                                                                                                        |                                                                                                            |                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                        |                                                                                                            | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

|                            |            |
|----------------------------|------------|
| Informe de Supervisión No: | 6.         |
| Contrato No:               | 202600293. |

#### 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

|                                                                |                                                                                                                    |                                  |                   |
|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------|
| Contratista:                                                   | JOEL DE JESÚS LATORRE GALOFRE.                                                                                     |                                  |                   |
| Identificación:                                                | 1.048.221.492.                                                                                                     |                                  |                   |
| Tipo de Contrato:                                              | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.                                                                             |                                  |                   |
| Nombre del Supervisor:                                         | ANA CRISTINA ESPINOSA DAVILA                                                                                       |                                  |                   |
| Objeto del Contrato:                                           | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LA SECRETARÍA TIC. |                                  |                   |
| Plazo de Ejecución:                                            | 8 MESES.                                                                                                           |                                  |                   |
| Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | 202600039                                                                                                          | Fecha de C.D.P.                  | 02 / 01 / 2026    |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.)                         | 202600089                                                                                                          | Fecha del R.P.                   | 05 / 01 / 2026    |
| Valor del Contrato                                             | Contrato Inicial                                                                                                   | \$ 43,200,000                    |                   |
|                                                                | Adición 1                                                                                                          | \$0                              |                   |
|                                                                | Adición 2                                                                                                          | \$0                              |                   |
|                                                                | Adición 3                                                                                                          | \$0                              |                   |
|                                                                | Total                                                                                                              | \$43,200,000                     |                   |
| Fecha de inicio del contrato                                   | Fecha de terminación del contrato                                                                                  | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
| 05 DE ENERO DEL 2026                                           | 04 DE SEPTIEMBRE DEL 2026                                                                                          |                                  |                   |

#### 1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

(Relacionar Adiciones y/u Otro sí, Si aplica)

| DOCUMENTO | FECHA SUSCRIPCION<br>AAA/MM/DD | PRÓRROGA DEL PLAZO<br>(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 de que aplique) | Amparos                                                                 | Vigencia              |                       |
|-------------|--------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
|             |              |                                                  |                                                                         | Desde<br>(yyyy-mm-dd) | Hasta<br>(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                                  |                       |                       |

|                                                                                                        |                                                                                                            |                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                        |                                                                                                            | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

|  |  |  |       |  |  |
|--|--|--|-------|--|--|
|  |  |  | Otros |  |  |
|--|--|--|-------|--|--|

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

| DESCRIPCIÓN                          | VALOR        |
|--------------------------------------|--------------|
| Valor del Contrato Inicial           | \$43,200,000 |
| Adición No. 1                        | \$0          |
| Adición No. 2                        | \$0          |
| Adición No. 3                        | \$0          |
| Valor Total del contrato             | \$0          |
| Porcentaje del Anticipo              | % \$0        |
| Porcentaje del Pago anticipado       | % \$0        |
| Valor Amortizado del Anticipo        | \$0          |
| 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        | 6.           |

**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 apoyo técnico administrativo                                                 | Por instrucción de la asesora Laura Pantoja se realiza formato de elementos de bajas tecnológicas para estar alineados con las necesidades de la siguiente auditoria a la secretaria TIC.       |
| Actividades que sean necesarias o que sea solicitadas por el supervisor del contrato | Se continua recolección de información de la infraestructura tecnología de Sec. Salud, Sec. Educación y Terpel para cruce de datos con el OCS Inventory por órdenes de la doctora Ana Cristina. |

NOTA: Se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.



|                                                                                                        |                                                                                                            |                     |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|
| <br>SECRETARÍA GENERAL | <b>INFORME DE SUPERVISION DE<br/>CONTRATOS PARA PRESTACION DE<br/>SERVICIOS – BIENES Y<br/>SUMINISTROS</b> | VERSIÓN             | 001        |
|                                                                                                        |                                                                                                            | FECHA DE APROBACIÓN | 2024-01-31 |

**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.**

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación del pago de Estampillas
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
- 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).**

ANA CRISTINA ESPINOSA DAVILA 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                           | 9497473191                              | 2026/01/19             | \$626.900                                  |
| 02                           | 9499596581                              | 2026/02/12             | \$626.900                                  |
| 03                           | 9501234869                              | 2026/03/09             | \$626.900                                  |
| 04                           | 9503355081                              | 2026/04/20             | \$626.900                                  |
| 05                           | 9504737629                              | 2026/05/25             | \$626.900                                  |
| 06                           | 9506308170                              | 2026/06/16             | \$626.900                                  |
|                              | <b>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</b> |                        | <b>\$3,761,400</b>                         |

**(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, el **06 de julio de 2026**.



**FIRMA DEL SUPERVISOR**  
C.C.: 36.725.454 de Santa Marta.



**FIRMA DEL CONTRATISTA**  
C.C.: 1.048.221.492 de Baranoa.