Informe de Supervisión No:	7.
Contrato No:	202500694.

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	JOEL DE JESÚS LATORRE GALOFRE.		
Identificación:	1.048.221.492.		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESONALES.		
Nombre del Supervisor:	ANA CRISTINA ESPINOSA DAVILA		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE LOS PROYECTOS Y METAS DE LA SECRETARÍA TIC.		
Plazo de Ejecución:	*8 MESES*		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202500635**	**Fecha de C.D.P.**	2025 / 02 / 13
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202501231**	**Fecha del R.P.**	2025 / 02 / 28
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
28 DE FEBRERO DEL 2025	27 DE OCTUBRE DEL 2025		

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		**$43,200,000**
Adición No. 1		**$0**
Adición No. 2		**$0**
Adición No. 3		**$0**
Valor Total del contrato		**$43,200,000**
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$0**
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	**$0**
Valor Amortizado del Anticipo		**$0**
Valor Ejecutado del Contrato		**$37,800,000**
Valor por ejecutar		**$5,400,000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$5,400,000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**7.**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2025.

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**
Actividades que sean necesarias o que sea solicitadas por el supervisor del contrato	Por instrucción de la Asesora Shirley Márquez realicé apoyo con la creación de las actas de las reuniones virtuales del mes de septiembre de MI CASA BACANA DIGITAL, para su posterior aprobación con lo socializado en la reunión.
Actividades que sean necesarias o que sea solicitadas por el supervisor del contrato	Por instrucción de la Asesora Laura Pantoja, realicé apoyo a con el inventario de los elementos y tones que se encuentran en la Secretaria T.I.C, Mediante un Excel se llevó el registro detallado con cantidades y marcas de los elementos.
Actividades que sean necesarias o que sea solicitadas por el supervisor del contrato	Por instrucción de la Secretaria TIC realicé apoyo con la impresiones y organizaciones de documentos, para su posterior revisión y aprobación.

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).

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	*9481205767*	28/MARZO/2025	$422.700
02	*9484499110*	11/ABRIL/2025	$580.500
03	*9485542091*	06/MAYO/2025	$580.500
03	*9486890515*	29/MAYO/2025	$46,800
04	*9486994778*	10/JUNIO/2025	$626,900
05	*9488782999*	10/JULIO/2025	$626,900
06	*9489891243*	05/AGOSTO/2025	$626,900
07	*9491345837*	08/SEPTIEMBRE/2025	$626,900
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$4,137,800

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

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 **29** días del mes de **septiembre** de **2025**.

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

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

Asunto: RE: FIRMA ELECTRONICA SECRETARIA TIC
Fecha: jueves, 3 de abril de 2025, 8:56:54 a.m. hora estándar de Colombia
De: Edgardo Efraín Gómez Barros
A: Asesora TIC

Solicitud atendida

EDGARDO E. GOMEZ BARROS
Subsecretario de Contabilidad
SECRETARÍA DE HACIENDA
GOBERNACION DEL ATLANTICO

De: Asesora TIC <asesoratic@atlantico.gov.co>
Enviado: miércoles, 2 de abril de 2025 17:42
Para: Edgardo Efraín Gómez Barros <egomez@atlantico.gov.co>
Cc: Administrativa TIC <administrativatic@atlantico.gov.co>
Asunto: FIRMA ELECTRONICA SECRETARIA TIC

Buenas Tardes

Doctor
EDGARDO EFRAIN GOMEZ BARROS

Por instrucciones de la nueva Secretaria TIC, **Ana Cristina Espinosa Dávila**, me permito informar que, a partir de la fecha, la Secretaría hará uso de la firma electrónica para la suscripción de documentos y informes.

Cordialmente,

Shirley Márquez Martínez
Asesora Jurídica
Secretaria TIC