SECRETARÍA GENERAL	**INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS - BIENES SERVICIOS**	**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:	001
Contrato No:	**202400720**

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	**LUZ HELENA RESTREPO BELEÑO**		
Identificación:	32.583.033		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
Nombre del Supervisor:	NELSON OQUENDO CONSUEGRA		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO Y APOYO JURÍDICO LEGAL QUE SE REQUIERAN EN EL DESARROLLO DE LOS DISTINTOS PROCESOS, PROGRAMAS, ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, OPERATIVAS Y MISIONALES DE LA SUBSECRETARIA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE DESASTRES DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.		
Plazo de Ejecución:	*El plazo para la ejecución del contrato será de seis (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.*		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202400609**	**Fecha de C.D.P.**	2024/ 03 / 07
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202401621**	**Fecha del R.P.**	2024/ 04 / 17

Valor del Contrato		
	Contrato Inicial	$ 24.000.000
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$ 24.000.000

Fecha de inicio del contrato	**Fecha de terminación del contrato**	**Fecha de Suspensión del contrato**	**Fecha de reinicio**
17 ABRIL DE 2024	16 DE OCTUBRE DE 2024		

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

DOCUMENTO	**FECHA SUSCRIPCION** AAA/MM/DD	**PRÓRROGA DEL PLAZO** (meses y/o dias)	**ADICIÓN VALOR** ($)	**OBSERVACIÓN**

2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)

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		**$24.000.000**
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		**$24.000.000**
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	**$**
Valor Amortizado del Anticipo		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$4.000.000.**
Valor por ejecutar		**$20.000.000.**
Valor a pagar en el presente Informe		**$4.000.000.**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**001**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 17 ABRIL AL 16 DE MAYO DE 2024.

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**
Apoyar la Subsecretaria de Prevención y Atención de Desastres de la Gobernación del Atlántico en el desarrollo de las políticas, estrategias, planes, proyectos, programas, procedimientos, campañas, actividades pedagógicas, oficios, circulares, comunicaciones y planes de trabajo que corresponda misionalmente desarrollas la Subsecretaria de Prevención y Desastres del Departamento del Atlántico.	SOCIALIZO SOBRE LA LEY 1523 DE 2012 A LOS ESTUDIANTES Y DOCENTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.
Apoyar la Subsecretaria de Prevención y Desastres en la Atención de Emergencias y Desastres en el Departamento del Atlántico.	ASISTIO A LAS VISITAS DE CAMPO EN LOS DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.
Brindar acompañamiento en la articulación y coordinación de las diferentes autoridades que hacen parte del sistema de atención de Riesgos y Atención de desastres del departamento del Atlántico.	EN CUMPLIMIENTO A LA META DEL PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL, LA SUBSECRETARIA DE PREVENCION Y ATENCIÓN DE DESASTRES VIENE DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN CONJUNTO CON LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DEPARTAMENTO SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL RIESGO, BRINDANDOLE A LOS ESTUDIANTES Y DOCENTES CAPACITACIÓN SOBRE LA LEY 1523 DE 2012.
Asistir a las reuniones convocadas por el Subsecretario de Prevención y Atención de Desastres de la Gobernación del Atlántico.	ASISTIO A LAS REUNIONES CONVOCADAS POR LA SUBSECRETARIA DE GESTIÓN DEL RIESGO DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.
Apoyar la Subsecretaria de prevención de Desastres del Departamento del Atlántico en la Gestión documental de la misma, debiendo garantizar la reserva de la información a la cual tenga acceso y a la correcta conservación de la misma.	SALVAGUARDO LOS DOCUMENTOS ENTREGADOS POR LA SUBSECRETARIA DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE DESASTRES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS.
Responder por la perdida y daños que sufran los elementos, herramientas o equipos utilizados en las diferentes actividades que se le asignan para la ejecución del contrato.	CUIDAO Y ATENDIO DEBIDAMENTE A LOS ELEMENTOS DE COMUNICACIÓN QUE UTILIZAMOS EN LAS DIFERENTES CAPACITACIONES QUE REALIZAMOS EN

	LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.
Todas las demás que se deriven de la naturaleza del contrato que se requiera para el desarrollo de las actividades misionales de la subsecretaria de prevención y atención de desastres.	CUMPLIMIENTO A LOS DEMÁS REQUERIMIENTOS SOLICITADOS POR LA SUBSECRETARIA DE PRENCIÓN Y ATENCIÓN DE DESASTRES DEL DEPÁRTAMENTO DEL ATLÁNTICO.

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).

NELSÓN OQUENDO CONSUEGRA, 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	**7920651253**	**28 DE MAYO DE 2024**	**$531.800**
	$531.800		**$531.800**

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 **Mayo** de **2024**.

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 1129565448 **de** Barranquilla

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 32.583.033 de Malambo.