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:	8
Contrato No:	ADICION No. 1 y PRORROGA No. 1 202400722

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	PAUL MUÑOZ PALMERA		
Identificación:	8.730.276		
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios		
Nombre del Supervisor:	NELSON OQUENDO CONSUEGRA		
Objeto del Contrato:	**ADICION No. 1 y PRORROGA No. 1 PRESTACION 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** **202402987**	Fecha de C.D.P.	**2024/03/07** **2024/08/10**
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202401736** **202406177**	Fecha del R.P.	**2024/04/23** **2024/10/22**
Valor del Contrato	Contrato Inicial: $ 24.000.000 Adición 1: $ 9.200.000 Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 33.200.000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
23/04/2024	**31/12/2024**		

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		

Escaneado con CamScanner

			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		$ 9.200.000
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 33.200.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 30.400.000
Valor por ejecutar		$ 4.000.000
Valor a pagar en el presente informe		$ 4.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		8

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES ENTRE **EL 01 DE NOVIEMBRE A 30 NOVIEMBRE 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**
a) Apoyar a la Subsecretaría de Prevención y Atención de Desastres de la Gobernación del Atlántico en el desarrollo de las políticas, estrategias, planes, programas, proyectos, procedimientos, campañas, activaciones pedagógicas, oficios, circulares, comunicaciones y planes de trabajo que corresponda misionalmente desarrollar a la Subsecretaría de Prevención y Atención de Desastres de la Gobernación del Atlántico.	b) Asistí al Auditorio de la oficina ubicada en el edificio de Terpel, Donde se atendieron derechos de peticiones y quejas en la Ofician de prevención y atención del riesgo. Contestando derechos de petición y a disposición del señor subsecretario a lo que necesite en la oficina.
a) Apoyar a la Subsecretaria de Prevención y Atención de Desastres en la atención de emergencias y desastres en el Departamento del Atlántico.	Apoyó a los diferentes abogados Donde se dio respuestas a las quejas de moradores que están siendo afectados por las fuertes lluvias que ha generado en los últimos días en donde ellos siguen en materia del fenómeno y sus consecuencias.
c. Brindar acompañamiento en la articulación y coordinación de las diferentes autoridades que hacen parte del sistema de Gestión del riesgo y atención de desastres del Departamento del	1. Apoyé a la subsecretaria de prevención y atención y desastre donde fui requerido.

Escaneado con CamScanner

Atlántico.	
2. Asistir a las reuniones convocadas por el Subsecretario de Prevención y Atención de Desastres de la Gobernación del Atlántico.	3. Apoyó atendido los diferentes DERECHOS DE PETICION Y RERCLAMOS en los temas de cómo prevenir y brindarle apoyo logístico y humano, en la prevención de casos que se presente en su comunidad
4. Apoyar a la Subsecretaría de Prevención y Atención de Desastres de la Gobernación del Atlántico en la gestión documental de la misma, debiendo garantizar la reserva de la información a la cual tenga acceso y la correcta conservación de la misma.	5. Apoyé en la oficina en dar información usuarios internos y externos de la subsecretaria de prevención de desastres organizando logística para campañas Dándole la pedagogía a los moradores. De las afectaciones del de los fenómenos que se presenten por las lluvia en los sectores que lo necesiten en el atlántico.
6. Responder por la perdida y daños que sufran los elementos, herramientas o equipos utilizados en las diferentes actividades y que se le asignan para la ejecución del contrato.	7. Estar en función y cuidado con la perdida y daños que sufran los elementos, herramientas o equipos utilizados en las diferentes actividades y que se utilicen en las labores y recuperación que sean asignadas por el supervisor.
8. Todas las demás que se deriven de la naturaleza del contrato que se requieran para el desarrollo de las actividades misionales de la Subsecretaría de Prevención y Atención de Desastres.	

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 periodo 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).

NELSON 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

Escaneado con CamScanner

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	9467169063	2024/05/20	$ 384.100
02	9467097666	2024/06/20	$ 472.800
03	9467097850	2024/07/18	$ 472.800
04	9467098110	2024/08/20	$ 472.800
05	9467098134	2024/09/23	$ 474.700
06	9474898269	2024/10/22	$ 474.300
07	9476528489	2024/11/18	$ 472.800
08	9476528927	2024/11/27	$ 472.800
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$3.697.100

(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 **02** días del mes de **diciembre** de **2024**.

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 1.129.565.448
Supervisor

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 8.730.276 de Barranquilla
Contratista

Escaneado con CamScanner