

06 JUN. 2025

 EDUMAS ESTABLECIMIENTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE DE SOLEDAD NIT 900128208-0	FORMATO UNICO: INFORME DE SUPERVISION		 ALCALDÍA DE SOLEDAD
	VERSION: 2.0	AÑO: 2025	

Informe de Supervisión No.	04
Contrato No.:	CD-EDUM-2025-C016

1. DATOS DEL CONTRATO			
Tipo de contrato (Mínima cuantía, Contratación directa, selección abreviada, licitación etc.)		Contratación directa	
Contratista:		Fammy Margarita Jiménez Berdugo	
Identificación (CC – NIT):		1140822329	
Objeto:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR(A) PARA APOYAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y MISIONALES DE LA OFICINA DE CONTROL URBANO DEL ESTABLECIMIENTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE DE SOLEDAD-EDUMAS	
Valor del Contrato:		\$ 14.932.000	
Plazo:		4 meses	
No. De Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP-	01	Fecha de CDP.:	09/01/2025
No. De Registro Presupuestal -RP	61	Fecha de RP.:	05/02/2025
Valor para pagar:		\$ 3.733.000	
Periodo por pagar:		05/05/2025 al 04/06/2025	
Dependencia adscrita:		Control urbano	
Fecha de Inicio:		05/02/2025	Fecha de Terminación: 04/06/2025
Lugar de Ejecución		Soledad – atlántico	
Supervisor – Cargo:		NOMBRE: JUAN CARLOS BARRAZA UCROS	
		CARGO: director de control urbano	
2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato)			
AMPARO	ASEGURADORA	No. De POLIZA	VIGENCIA (FECHA INICIAL – FECHA FINAL)
Anticipo			
Pago anticipado			
Calidad de servicio			
Cumplimiento			
Salarios y prestaciones			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos dados			
Responsabilidad Civil Extracontractual			
Otros			
IMPUESTOS	No. LIQUIDACION	VALOR PAGADO	
Estampilla Pro Cultura	DESCONTADO	\$ -	
Estampilla Pro Anciano	DESCONTADO	\$ -	
Estampilla Departamental	20250061037	\$ 681.800	
Otros ¿Cuál?			
3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO			



Info.edumas.gov.co



www.edumas.gov.co



Cra 23A #80 - 05 Soledad, Atlántico



(5) 393 09-76

 ESTABLECIMIENTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE DE SOLEDAD NIT 900128208-0	FORMATO UNICO: INFORME DE SUPERVISION		 ALCALDÍA DE SOLEDAD
	VERSION: 2.0	AÑO: 2025	

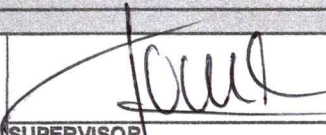
Valor inicial	\$ 14.932.000 ✓
Modificaciones (Adiciones)	\$
Valor total (Incluye adiciones)	\$ 14.932.000 ✓
Porcentaje anticipo	\$
Porcentaje del pago anticipado	\$
Valor amortizado del anticipo	\$
Valor ejecutado del contrato	\$ 14.932.000 ✓
Valor por ejecutar	\$ 0 ✓
Valor por pagar en presente informe	\$ 3.733.000 ✓
No. De factura o Cuenta de cobro	No. 004 ✓

4. EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO <i>*relacione las obligaciones como se describen en el contrato</i>		
OBLIGACION CONTRACTUAL*	ACTIVIDADES REALIZADAS (Descripción de las actividades desarrolladas)	EVIDENCIA VERIFICABLE (Referir la ubicación de los soportes)
1. Manejo de las bases de datos existentes correspondientes al área de control urbano.	1)Se actualiza la matriz datos de las PQRS con las repuesta que se realizaron en el mes de mayo con la secretaria de Edumas y se solicita listado actualizado. Se envía cuadro a los jurídico del área control urbano:	1) Se adjunta pantallazo de revisión del área control urbano.
2. Seguimiento a las PQRS de la oficina de control urbano.	Se realiza seguimiento continuo a la PQRS en el mes de mayo	1) Se adjunta anexo
3. Asistir a las reuniones convocadas por el supervisor y la gerencia de la entidad.	Se asistió a reunión del director con el gerente de EDUMAS, Daniel Cure el gerente realizo retroalimentación sobre los avances de obligaciones del mes de 28 mayo 2025.	Se adjunta foto evidencia de la reunión

5. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO <i>*Describe las situaciones presentadas y las acciones realizadas de la supervisión.</i>
NINGUNA

6. RELACION DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL SSGI				
TIPO DE PERSONA: NATURAL (☒) JURIDICA () <i>* Si es persona jurídica por favor diligenciar ítem 7</i>				
APORTES CORRESPONDEN AL MES DE : MAYO				
ITEM	%	VALOR PAGADO	No. PLANILLA	ENTIDAD
SALUD	12%	\$ 186 700	9487139483 -MAYO	Eps salud total
PENSION	16%	\$239.000	9487139483 -MAYO	Protección
APORTES A RIESGO LABORAL -ARL	0.522%	\$7.800	9487139483 -MAYO	Positiva
APORTES CORRESPONDEN AL MES DE: 1 JUNIO 2025 HASTA 4 JUNIO 2025				
SALUD	12%	\$24.900	9487141374 -JUNIO	Eps salud total
PENSION	16%	\$31.900	9487141374 - JUNIO	Protección

 ESTABLECIMIENTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE DE SOLEDAD NIT 900128208-0	FORMATO UNICO: INFORME DE SUPERVISION		 ALCALDÍA DE SOLEDAD
	VERSION: 2.0	AÑO: 2025	

APORTES A RIESGO LABORAL -ARL		0.522%	\$1.100	9487141374 - JUNIO	Positiva
6.1 ANEXO CONTROL AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL <i>*La sumatoria total de la planilla debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato</i>					
No. Cuenta de cobro	No. De Planilla	Fecha de pago		Valor total de la planilla	
1	9482972447	11/03/2025		\$ 358,600	
2	9483717963	31/03/2025		\$ 413,300	
3	9484946954 - 9485877968	08/05/2025- 09/05/2025		\$ 413.300 - \$20.200	
4	9487139483	06/06/2025		\$ 433.500	
5	9487141374	06/06/2025		\$ 57.900	
SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS				\$ 1.696.800	
7. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SERGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Si aplica)					
¿le han reconocido pensión?		SI: NO:	Entidad que la reconoció:		
¿pertenece a algún régimen especial?		SI: NO:	¿Cuál?		
¿cotiza sobre el límite máximo de cotización? (25SMLV)		SI: NO:	Firmado por:		
Si es empresa, ¿está aportando certificado de seguridad social integral firmado por revisor fiscal o contador o representante legal?		SI: NO:			
8. OBSERVACIONES (Espacio para ser diligenciado por supervisor)					
9. DECLARACION FINAL					
La supervisión deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el estudio previo, así como el seguimiento financiero y presupuestal del contrato. De igual forma, verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los aportes del Sistema General de Seguridad Social Integral – SGSSI de acuerdo a lo estipulado en la norma. Además, certifica que todos los documentos de la ejecución contractual expedidos a la fecha de presentación de la cuenta de cobro al área financiera están publicados y aceptados en el SECOP II.					
10. FECHA DE ELABORACION (DD/MM/AAAA): 06/06/2025					
11. FIRMAS					
					
CONTRATISTA		SUPERVISOR			
NOMBRE: Fammy Jiménez Berdugo		NOMBRE: Juan Carlos Barraza Ucros			
CARGO: CONTRATISTA		CARGO: Director de Control Urbano			
DIRECCION: calle 40 a n° 19-84		DIRECCION: cra 23ª 80 -05			
TELEFONO: 3024653982		TELEFONO: 3127471900			



info.edumas.gov.co



www.edumas.gov.co



Cra 23A #80 - 05 Soledad, Atlántico



(5) 393 09-76