| 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: | 4 |
| Contrato No: | 202500732 |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Contratista: | SOFIA DEL CARMEN PASCUALES REALES | | |
| Identificación: | 22865683 | | |
| Tipo de Contrato: | PRESTACION DE SERVICIOS | | |
| Nombre del Supervisor: | NESLSON OQUENDO CONSUEGRA | | |
| Objeto del Contrato: | PRESENTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACOMPAÑAR EN EL DESARROLLO DE LOS DISTINTOS PROCESOS, PROGRAMAS, ACTIVIDADES, ADMINISTRATIVAS, OPERATIVAS Y MISIONALES DE LA SUBSECRETARIA DE PREVENCION Y ATENCION DE DEASTRE DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO | | |
| Plazo de Ejecución: | EL PLAZO PARA LA EJECUCION PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO SERA POR (6) MESES CONTANDO A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECIONAMIENTO Y EJECUCION | | |
| Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P) | 202500543 | Fecha de C.D.P. | 2025 / 02 / 10 |
| Número de Registro Presupuestal (R.P.) | 202501707 | Fecha del R.P. | 2025 / 03 / 14 |
| Valor del Contrato | Contrato inicial: $ 24.000.000<br>Adición 1: $<br>Adición 2: $<br>Adición 3: $<br>Total: $ 24.000.000 | | |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| 14/03/2025 | 13/09/2025 | | |

### 1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO
(Relacionar Adiciones y/o 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 | | |

Revisado
S. Prevención y Atención
De Desastres
Gobernación del Atlántico.



Powered by CamScanner

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 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 | | $16.000.000 |
| Valor por ejecutar | | $8.000.000 |
| Valor a pagar en el presente Informe | | $4.000.000 |
| No. Factura o Cuenta de Cobro | | 4 |

**4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO**

**4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 14 de Junio al 13 de Julio DE 2025. (No aplica para personas Jurídicas – No establecer periodo)**

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones especificas 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** |
| Realizar diagnostico sociales en comunidades afectadas por desastres, Identificado necesidades prioritarias y grupos vulnerables que requieren atención especial. | Apoye a las diferentes actividades realizadas por la Subsecretaria de Prevención y Desastre de la gobernación del Atlántico. |
| Desarrollar y ejecutar programas orientados a la prevención, mitigación y recuperación de desastre, aseguramiento la participación comunitaria y el fortalecimiento de tejido social. | Se brindó atención a usuarios internos y externos de la subsecretaria de prevención de desastres de la gobernación del Atlántico. |
| Apoyar a la Subsecretaria de Prevención y Atención de Desastres en la atención de emergencias y desastres en el Departamento del Atlántico. | Apoyo a la Subsecretaria de Prevención y atención de desastres de la gobernación del Atlántico. |

Revisado
Sub. Prevención y Atención
De Desastres
Gobernación del Atlco.



Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| Brindar .asesoría a líderes comunitarios y capacitar a la población en temas relacionados con la gestión de Riesgo ,promoción de la resilencias y estrategias de afrontamiento ante situaciones de emergencia. | Se realizó acompañamiento en las articulaciones y Coordinación de las diferentes autoridades que hacen parte del sistema de gestión de Riesgo y atención de desastre del departamento del Atlántico |
| Trabajar en conjunto con otras dependencias gubernamentales, organizaciones no gubernamentales y entidades comunitarias para garantizar una respuestas integral y efectiva ante situación de riesgo y desastre. | Asistí a las diferentes reuniones por la subsecretaria de prevención y atención de desastre de la gobernación del Atlántico. |
| Realizar seguimiento y evaluación de las acciones implementadas, asegurando el cumplimiento de los objetivos propuestos y la mejora continua de las estrategias de intervención social en el contexto de la gestión del Riesgo | Apoyo a la subsecretaria de prevención y Desastre en la gestión documental de la misma y la vez garantizando la reserva de la misma información. |
| Todas las demás que designe el supervisor y que estén encaminadas al correcto cumplimiento del objeto del contrato. | Participe en las socializaciones del plan de Gestión del Riesgo de Desastre. |

**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.

**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).**

Revisado
Sub. Prevención y Atención
De Desastres
Gobernación del Atlántico




Powered by CamScanner

**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 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) |
|---|---|---|---|
| 1 | 9485370993 | 29/04/2025 | 269.200 |
| 2 | 9485485231 | 14/05/2025 | 472,800 |
| 3 | 9486950570 | 17/07/2025 | 472,800 |
| 4 | 9488731936 | 22/07/2024 | 473,800 |
| | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | $ 1.688.600 |

(La sumatorio 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 22 días del mes de Julio de 2025.

NELSON OQUENDO CONSUEGRA
C.C.: 1129565448 de Barranquilla

SOFIA DEL CARMEN PASCUALES REALES
C.C.: 22665683 de Campo de la cruz.

Revisado
Sub. Prevención y Atención
De Desastres
Gobernación del Atico.