Supersubsidio

INFORME DE SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN Y CONVENIOS	CÓDIGO	F0-CAD-013
	VERSIÓN	6
	CREACIÓN	2022

GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

INFORME MENSUAL

ACTIVIDADES REALIZADAS EN MES	AGOSTO	CORRESPONDIENTE AL PERÍODO DEL	1/08/2025	AL	31/08/2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. Contrato o Convenio y año de suscripción:	SSF CPS 328 DE 2025
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ACOMPAÑAMIENTO DE LA REALIZACIÓN, REVISIÓN Y VERIFICACIÓN DE LA APLICACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS VIGENTES DEL SISTEMA DEL SUBSIDIO FAMILIAR, EN EL MARCO DE LA MODERNIZACIÓN DE IVC DE LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR. (ID: SDG-283).
Clase de Contrato o convenio:	PRESTACIÒN DE SERVICIOS PROFESIONALES
Fecha Inicio:	10/07/2025
Fecha Terminación:	31/12/2025
Porcentaje de Avance Físico de Ejecución:	30%
Prórroga(s)	NO APLICA
Valor inicial pactado:	$38.161.500,00
Valor adicionado:	NO APLICA
Valor a pagar:	$6.695.000,00
Nombre del contratista:	PAOLA PATRICIA LUNA ROSSO
CC / Nit:	1.065.005.190
Nombre del Supervisor del Contrato o convenio:	RODRIGO ANDRES PLAZAS YEPES
Cargo del Supervisor:	DIRECTOR DE SUPERINTENDENCIA GRADO 19 (E) DIRECCIÓN PARA LA GESTIÓN DE CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS (Donde se debe mencionar por lo menos una de las obligaciones con la que va relacionada)

1. Obligación 1. En atención a la obligación numero 1
Soporte 1(25 de Agosto); Realice apoyo en la elaboración del informe preliminar de la visita ordinaria a la CONFA.

2. Obligaciòn 2. En atenciòn a la obligaciòn numero 2;
Soporte 1;(13 de Agosto) Brinde acompañamiento y apoyo en las mesas de trabajo entre Mintrabajo y Supersubsidio en la Implementación de la Reforma Laboral ".
Soporte 2;(14 de agosto) Estructure junto con Juan Manuel Pachon y Vanessa Gomez, el Borrado n°1 del formulario para revisar el cumplimiento de la reforma laboral en las CCF , solicitada por la Dra. Adriana Bonilla.
Soporte 3;(19 de Agosto) Realice junto con Juan Manuel Pachon, las correciones solicitadas por la Dra. Adriana Bonilla a la encuesta del Ministerio del trabajo, y se envio el FORMS a Vanessa Gomez para su revisión.

3.Obligaciòn 3. En atención a la obligación numero 3;
Soporte 1; (11 de agosto) Participe en el equipo comisionado que realizo visita ordinaria a CONFA, encargandome de insepccionar los siguientes temas; Recreación, Educación formal, Credito Social, Biblioteca y Cultura, enfocándome en el cumplimiento técnico de los servicios y verificando las condiciones sanitarias de las instalaciones donde estas ofrecen sus servicios.

4.Obligación 4.En atención a la obligación 4
Soporte 1;(25 de Agosto) Elabore el informe técnico, desde la óptica Sanitaria Ambiental, derivados de las visitas de inspección ordinaria a CONFA.

5.Obligación 5. En atención a la obligación 5
Soporte 5; (27 de Julio) Realice informe de plan de mejoramiento de intervención de la caja de compensación CONFIAR.

6.Obligación 6. En Atención a la obligación numero 6
Soporte 1;(6 de Agosto) Asisti a la reunión de coordinación del plan de trabajo para la visita ordinaria a CONFA, donde se estructuro la verificación de las condiciones sanitarias optimas para la validación en campo.

7.Obligación 7. No se ejecutaron actividades

8. Obligaciòn 8. En atenciòn a la obligaciòn numero 8
Soporte 1; (27 de Julio) Participe en la capacitaciòn, estudio y seguimiento a los lienamientos para el uso de la plataforma SIGER.

VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

Supersubsidio

En mi calidad de supervisor del contrato/convenio No. 0328 de 2025, suscrito entre la Superintendencia del Subsidio Familiar y el/la contratista Paola Patricia Luna Rosso.

Certifico que llevo a cabo sus actividades conforme a lo estipulado en el contrato, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas y realizó el cargue de los informes de actividades y las evidencias de la ejecución del contrto, en el aplicativo SECOP II. (Se debe verificar periódicamente el cargue de los informes de actividades y evidencias correspondientes en el aplicativo SECOP II)

Cuando se trate del informe final para el último pago, se debe verificar y certificar que con el desarrollo de las obligaciones o actividades contenidas en el contrato se haya llevado a cabo el cumplimiento del objeto contractual, diligenciar el formato de evaluación de productos publicado en Isolucion)

Como supervisor, valido el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud y Pensión) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

Nota: La supervisión deberá incluir acta de inicio, cronogramas, correos electrónicos, informes, productos, cuentas, modificaciones y demás documentos que hagan parte de la ejecución contractual, que se hayan realizado dentro del mes a pagar mes a mes durante la ejecución del contrato, en la carpeta designada por el Grupo de Gestión Contractual.

SEGUIMIENTO A LA MATERIALIZACION DE ANALISIS DE RIESGOS				
Realizó seguimiento a la matriz de riesgos del presente contrato/convenio?	SÍ	X	NO	
¿Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia?	SÍ		NO	X
Detalle cual(es) riesgos detectó con alta probabilidad de ocurrencia:				

OBSERVACIONES

CERTIFICACIÓN

DECLARO bajo la gravedad del juramento que toda la información aquí suministrada es VERÍDICA, así como los soportes adjuntos a este documento.
En constancia firma

(Firma del contratista)

c.c/NIT 1.065.005.190

(Firma del Supervisor del contrato)

c.c/NIT 14.838.515

Revisó: Héctor Hugo Herrera Rodríguez -Contratista Dirección para la Gestión de Cajas de Compensación Familiar