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:	05
Contrato No:	202501203

REVISADO
SECRETARIA INTERIOR
GOBERNACIÓN DEL ATL.

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	WILDER MERIÑO CADENA		
Identificación:	CC 1.143.122.751		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	JOSE ANTONIO LUQUE GEROSA		
Objeto del Contrato:	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR EN EL DESARROLLO DE LOS DISTINTOS PROGRAMAS, ACTIVIDADES 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)	**202500790**	**Fecha de C.D.P.**	2025 / 02 / 25
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202502109**	**Fecha del R.P.**	2025 / 03 / 25

Valor del Contrato		
	Contrato Inicial	$ 18.000.000
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$ 18.000.000

Fecha de inicio del contrato	**Fecha de terminación del contrato**	**Fecha de Suspensión del contrato**	**Fecha de reinicio**
25-03-2025	24-09-2025		

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		
			Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados		
			Salarios y prestaciones		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

Subprevención y Atención Desastres

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$18.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$18.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 15.000.000
Valor por ejecutar		$ 3.000.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 3.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		05

REVISADO
SECRETARIA INTERIOR
GOBERNACION DEL ATL.

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 25 DE JULIO AL 24 DE AGOSTO DE 2025.

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**
Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo de equipos electromecánicos, vehículos y maquinaria amarilla utilizados en las actividades de prevención y atención de desastres, garantizando su correcto funcionamiento y operatividad en emergencias	Realizó y verifiqué el inventario de los vehículos y maquinaria amarilla utilizados en las actividades de prevención y atención de desastres.
Diagnosticar fallas en los sistemas eléctricos, mecánicos e hidráulicos de la maquinaria y equipos de apoyo, aplicando técnicas de inspección, pruebas y mediciones para determinar las reparaciones necesarias	Realizó las inspecciones requeridas para detectar fallas en los sistemas eléctricos, mecánicos e hidráulicos de la maquinaria y equipos de apoyo y determinar las reparaciones necesarias
Brindar soporte técnico en la instalación, reparación y ajuste de sistemas electromecánicos, asegurando que cumplan con los estándares de seguridad y eficiencia para su operación en campo	Brindó soporte técnico en la instalación, reparación y ajustes asegurando que cumplan con los estándares de seguridad y eficiencia para su operación.
Verificar el estado de los componentes eléctricos y mecánicos de los equipos utilizados en la atención de emergencias, incluyendo generadores, motobombas, sistemas de iluminación, sistemas de bombeo y demás dispositivos electromecánicos de apoyo	Verificó el estado actual de los componentes eléctricos y mecánicos de los equipos utilizados en la atención de emergencias, incluyendo generadores, motobombas, sistemas de iluminación, sistemas de bombeo y demás dispositivos electromecánicos de apoyo
Realizar inspecciones de rutina y monitoreo de desempeño en los equipos electromecánicos, identificando desgastes, fugas de energía, anomalías en circuitos eléctricos y fallas en sistemas hidráulicos o mecánicos	Realizó las inspecciones diarias y monitoreo para validar el desempeño de los equipos electromecánicos, identificando desgastes, fugas de energía, anomalías en circuitos eléctricos y fallas en sistemas hidráulicos o mecánicos
Supervisar y controlar el uso de herramientas y repuestos electromecánicos, asegurando la disponibilidad de	Supervisó el uso de las herramientas y repuestos electromecánicos.

insumos y materiales esenciales para la reparación y mantenimiento de los equipos.	
Brindar capacitaciones y asesoramiento al personal operativo sobre el correcto uso, manejo y mantenimiento básico de los equipos electromecánicos, con el fin de prolongar su vida útil y minimizar fallas en situaciones críticas.	Asesoró al personal operativo sobre el correcto uso, manejo y mantenimiento básico de los equipos electromecánicos
Garantizar el cumplimiento de las normas de seguridad industrial y salud en el trabajo, aplicando procedimientos adecuados para la manipulación de equipos eléctricos y mecánicos, así como el uso correcto de elementos de protección personal (EPP	Garantizó el cumplimiento de las normas de seguridad industrial y salud en el trabajo, aplicando procedimientos adecuados para la manipulación de equipos eléctricos y mecánicos, así como el uso correcto de elementos de protección personal (EPP).
Llevar registros técnicos de los mantenimientos realizados, diagnósticos, reparaciones y repuestos utilizados, asegurando la trazabilidad de las intervenciones y facilitando la planificación de futuras de mantenimiento	Llevo registros de los mantenimientos realizados, diagnósticos, reparaciones y repuestos utilizados, asegurando la trazabilidad de las intervenciones y facilitando la planificación de futuras de mantenimiento
Ejecutar todas aquellas actividades relacionadas con su perfil técnico que sean necesarias para garantizar el óptimo desempeño de los equipos electromecánicos utilizados en la prevención, mitigación y atención de desastres en el Departamento del Atlántico	Acompañó y apoyó en la atención de emergencias presentadas en diferentes municipios del Departamento del Atlántico, entregando ayudas alimentarias (mercados) y no alimentarias (materiales de construcción).

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 período 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)

REVISADO
SECRETARIA INTERIOR
GOBERNACIÓN DEL ATL.

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).

JOSE ANTONIO LUQUE GEROSA, 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.

Subdirección y Atención

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	4600965367	2025/04/23	$ 409.000
02	4605852951	2025/05/26	$ 409.000
03	4611360920	2025/07/04	$ 411.300
04	4614682872	2025/07/25	$ 409.400
05	4617075225	2025/08/14	$ 405.800
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$ 2.044.500

(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 **25** días del mes de **agosto** de **2025**.

REVISADO
SECRETARIA INTERIOR
GOBERNACION DEL ATL.

JOSE ANTONIO LUQUE GEROSA
C.C.: (72.002.788) de (Barranquilla)

Wilder Meriño C
WILDER MERIÑO CADENA
C.C.: (1.143.122.751) de (Barranquilla)

Subprevención y Atención
Desastres
Gobernación Atlco.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1143122751
ZÓN SOCIAL:			WILDER MERINO CADENA
IPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
	ATLANTICO	TELÉFONO:	9999999
TE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
ESENTACIÓN:	ÚNICO		
IONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4617075225	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9993667260

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
										$ 227.800	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
													$ 178.000	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

Planilla Pagada

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
ERINO ADENA ILDER	INDEPEND		$ 1.423.500				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 405.800

Planilla Pagada

aportes en línea

Certificados de Aportes

Se certifica que DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO identificado(a) con NI 890102006 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para WILDER MERIÑO CADENA identificado(a) con CC 1143122751

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
9491246301	1743302042	Y	2025-09-01	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																		6.96%	$99,100

Este certificado se expide el día 2025-09-02 a las 01:21.

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que WILDER con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1143122751, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) WILDER MERINO CADENA con documento CC 1143122751, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4617075225	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2025	Periodo Cotización Salud	JULIO/2025
Fecha Pago	2025/08/14	Número de Autorización	9993667260

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	231001 - COLFONDOS
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada