Nota: (Diligenciar los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)

Informe de Supervisión No:	01
Contrato No:	202501182

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	Aurora Del Carmen Folgoso Barros		
Identificación:	1007595728		
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios		
Nombre del Supervisor:	Nelson Oquendo Consuegra		
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.		
Número de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202500790**	**Fecha de C.D.P.**	2025 / 02 / 25
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202501889**	**Fecha del R.P.**	2025/ 03 / 20

Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	$ 24.000.000
	Adición 1	$ 0
	Adición 2	$ 0
	Adición 3	$ 0
	Total	$ 24.000.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
20/03/2025	19/09/2025		

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 dias)	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 (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		**$ 24.000.000**
Adición No. 1		**$ 0**
Adición No. 2		**$ 0**
Adición No. 3		**$ 0**
Valor Total del contrato		**$ 24.000.000**
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$ 0**
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	**$ 0**
Valor Amortizado del Anticipo		**$ 0**
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 4.000.000**
Valor por ejecutar		**$ 20.000.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 4.000.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**01**

4. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 20 DE MARZO AL 19 DE ABRIL 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**
• Desarrollar y ejecutar estrategias comunicativas que promuevan la prevención y atención de desastres, alineadas con los planes y programas establecidos por la Subsecretaría.	• Desarrollé y ejecuté estrategias comunicativas que promovieron la prevención y atención de desastres, alineadas con los planes y programas establecidos por la Subsecretaría.
• Crear materiales informativos y educativos dirigidos a la comunidad, con el objetivo de fomentar la cultura de prevención y preparación ante posibles desastres.	• Creé materiales informativos y educativos dirigidos a la comunidad, fomentando la cultura de prevención y preparación ante posibles desastres.
• Administrar y actualizar los diferentes medios y canales de comunicación institucionales, asegurando la difusión	• Administré y actualicé los diferentes medios y canales de comunicación institucionales, asegurando la difusión oportuna y efectiva de

oportuna y efectiva de información relevante sobre riesgos y medidas preventivas.	información relevante sobre riesgos y medidas preventivas.
• Planificar y coordinar campañas de sensibilización pública que aborden temas relacionados con la Gestión del Riesgo de Desastres, involucrando a diversos actores comunitarios y medios de comunicación.	• Planifiqué y coordiné campañas de sensibilización pública que abordaron temas relacionados con la Gestión del Riesgo de Desastres, donde involucré a diversos actores comunitarios y medios de comunicación.
• Realizar seguimiento y evaluación de las estrategias y campañas de comunicación implementadas, con el fin de medir su impacto y eficacia, y proponer mejoras continuas.	• Realicé seguimiento y evaluación de las estrategias y campañas de comunicación implementadas, midiendo el impacto y eficacia, y proponiendo mejoras continuas.
• Brindar asesoramiento en situaciones de emergencia, asegurando una comunicación clara y efectiva con la población afectada y los medios de comunicación, para mantener informada a la comunidad y mitigar el impacto de rumores o información incorrecta.	• Brindé asesoramiento en situaciones de emergencia, asegurando una comunicación clara y efectiva con la población afectada y los medios de comunicación, para mantener informada a la comunidad y mitigar el impacto de rumores o información incorrecta.
• Participar en las actividades misionales de la subsecretaría de prevención y atención de desastres en los municipios del Departamento del Atlántico.	• Participé en las actividades misionales de la subsecretaría de prevención y atención de desastres en los municipios del Departamento del Atlántico.
• Todas las demás que designe el supervisor y que estén encaminadas al correcto cumplimiento del objeto del contrato.	• Realicé las actividades que designó el supervisor encaminadas al correcto cumplimiento del objeto 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)

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 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	9484914794	21/04/2025	$472,800
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$472,800

(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 **21** días del mes de **Abril** de **2024**.

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 1.129.565.448 de Barranquilla)

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 1007595728 de Barranquilla