

RAI 2374

05 NOV. 2025

 ESTABLECIMIENTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE DE SOLEDAD NIT 900128208-0	FORMATO UNICO: INFORME DE SUPERVISION		 ALCALDÍA SOLEDAD
	VERSION: 2.0	AÑO: 2024	

Informe de Supervisión No.	3
Contrato No :	CD-EDUM-2025-C057

1. DATOS DEL CONTRATO			
Tipo de contrato (Mínima cuantía, Contratación directa, selección abreviada, licitación etc.)	CONTRATACION DIRECTA		
Contratista:	Martha Lucía Racedo Thorne		
Identificación (CC – NIT):	1042446977		
Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGO(A) PARA APOYAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y MISIONALES DE LA GERENCIA DEL ESTABLECIMIENTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE DE SOLEDAD-EDUMAS.		
Valor del Contrato:	(DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOSM/L) \$ 17.835.876		
Plazo:	3 MESES		
No. De Certificado de Disponibilidad Presupuestal -CDP-	66	Fecha de CDP.:	14/07/2025
No. De Registro Presupuestal –RP	311	Fecha de RP.:	30/07/2025
Valor para pagar:	CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/L (\$ 5.945.292)		
Periodo por pagar:	30-SEPTIEMBRE-2025 A 29-OCTUBRE-2025		
Dependencia adscrito:	GERENCIA		
Fecha de Inicio:	30-07-2025	Fecha de Terminación:	30-10-2025
Lugar de Ejecución	Soledad - atlántico		
Supervisor – Cargo:	NOMBRE: CARLOS PERTUZ SAAVEDRA		
	CARGO: GERENTE		

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			



info.edumas.gov.co



www.edumas.gov.co



Cra 23A #80 - 05 Soledad, Atlántico



(5) 393 09-76

Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos dados			
Responsabilidad Civil Extracontractual			
Otros			
IMPUESTOS	No. LIQUIDACION	VALOR PAGADO	
Estampilla Pro-Cultura	SOLICITUD DE DESCUENTO	\$ -	
Estampilla Pro-Anciano	SOLICITUD DE DESCUENTO	\$ -	
Estampilla Departamental	20250105240	\$ 808.600	
Otros ¿Cuál?			
3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO			
Valor inicial	\$ 17.835.876		
Modificaciones (Adiciones)	\$ 0		
Valor total (Incluye adiciones)	\$ 17.835.876		
Porcentaje anticipo	\$ 0		
Porcentaje del pago anticipado	\$ 0		
Valor amortizado del anticipo	\$ 0		
Valor ejecutado del contrato	\$ 17.835.876		
Valor por ejecutar	\$ 0		
Valor por pagar en presente informe	\$ 5.945.292		
No. De factura o Cuenta de cobro	No. 3		
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) Apoyar en la implementación de estrategias para el cumplimiento del código de integridad.	ADJUNTO EVIDENCIAS	ANEXOS	
2) Apoyar en la selección y reclutamiento del personal que ingresa en la entidad.	Esta actividad no se realizó este mes		

 EDUMAS ESTABLECIMIENTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE DE SOLEDAD NIT 900128208-0	FORMATO UNICO: INFORME DE SUPERVISION		 ALCALDÍA SOLEDAD
	VERSION: 2.0	AÑO: 2024	

3) Asistir a las reuniones convocadas por el supervisor de la entidad.	Esta actividad no se realizó este mes	
---	--	--

4. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

**Describe las situaciones presentadas y las acciones realizadas de la supervisión.*

5. RELACION DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL SSGI

TIPO DE PERSONA:

NATURAL (X)

JURIDICA ()

** Si es persona jurídica por favor diligenciar ítem 7*

APORTES CORRESPONDEN AL MES DE : SEPTIEMBRE 2025

ITEM	%	VALOR PAGADO	No. PLANILLA	ENTIDAD
SALUD	12%	\$ 300.000	9491194204	SURA
PENSION	16%	\$ 384,000	9491194204	PORVENIR
APORTES A RIESGO LABORAL –ARL	0.052 2%	\$ 58.500	9491194204	POSITIVA

APORTES CORRESPONDEN AL MES DE : OCTUBRE 2025

ITEM	%	VALOR PAGADO	No. PLANILLA	ENTIDAD
SALUD	12%	\$ 300.000	9492568394	SURA
PENSION	16%	\$ 384,000	9492568394	PORVENIR
APORTES A RIESGO LABORAL –ARL	0.052 2%	\$ 58.500	9492568394	POSITIVA

a. ANEXO CONTROL AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

**La sumatoria total de la planilla debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato*

No. Cuenta de cobro	No. De Planilla	Fecha de pago	Valor total de la planilla
1	9488488722	07/07/2025	\$ 742.500
2	9491194204	10/09/2025	\$ 742.500
3	9492568394	10/10/2025	\$ 742.500
4			\$
5			\$
6			\$
SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS			\$ 2.227.500

6. 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:	
Si es empresa, ¿está aportando certificado de seguridad social integral firmado por revisor fiscal o contador o representante legal?	SI: NO:	Firmado por:

Handwritten signature

 ESTABLECIMIENTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE DE SOLEDAD NIT 900128208-0	FORMATO UNICO: INFORME DE SUPERVISION		
	VERSION: 2.0	AÑO: 2024	

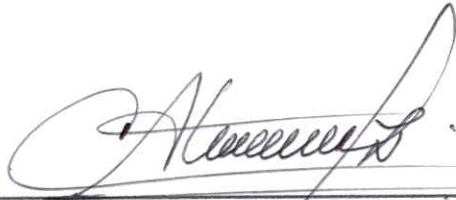
7. OBSERVACIONES (Espacio para ser diligenciado por supervisor)

8. 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.

9. FECHA DE ELABORACIÓN (30/10/2025):

10. FIRMAS

	
CONTRATISTA	SUPERVISOR
NOMBRE: Martha Lucía Racado Thorne	NOMBRE: CARLOS PERTUZ SAAVEDRA
CARGO: CONTRATISTA	CARGO: GERENTE
DIRECCION: Cra 22 ·13 41	DIRECCION: Cra 23ª 80 -05
TELEFONO: 3016851836	TELEFONO: 3234685027



[Handwritten signature]