



RAD 2429

Robert Gen Jover #5

 <p><b>EDUMAS</b> NIT 900128208-0</p>	<p>FORMATO UNICO: INFORME DE SUPERVISION</p>		 <p>ALCALDÍA <b>SOLEDAD</b></p>
	<p>VERSION: 2.0</p>	<p>AÑO: 2024</p>	

Informe de Supervisión No.	1 ✓
Contrato No :	CD-EDUM-2025-C095 ✓

**1. DATOS DEL CONTRATO**

Tipo de contrato (Mínima cuantía, Contratación directa, selección abreviada, licitación etc.)	CONTRATACION DIRECTA		
Contratista:	LUZ ELENA PARDO BOTERO		
Identificación (CC – NIT):	22.639.995		
Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR(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:	\$ 17.835.000		
Plazo:	3 MESES		
No. De Certificado de Disponibilidad Presupuestal -CDP-	66	Fecha de CDP.:	14/07/2025
No. De Registro Presupuestal –RP	433	Fecha de RP.:	30/09/2025
Valor para pagar:	\$ 5.945.000 ✓		
Periodo por pagar:	30- SEPTIEMBRE-2025 A 29-OCTUBRE -2025		
Dependencia adscrita:	GERENCIA		
Fecha de Inicio:	30-09-2025 ✓	Fecha de Terminación:	29-12-2025 ✓
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			
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos dados			
Responsabilidad Civil			



Extracontractual		
Otros		
<b>IMPUESTOS</b>	<b>No. LIQUIDACION</b>	<b>VALOR PAGADO</b>
Estampilla Pro-Cultura	SE REALIZO DESCUENTO	\$ 0
Estampilla Pro-Anciano	SE REALIZO DESCUENTO	\$ 0
Estampilla Departamental	20250123674	\$ 813.300
Otros ¿Cuál?		

**3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO**

Valor inicial	\$ 17.835.000
Modificaciones (Adiciones)	\$ 0
Valor total (Incluye adiciones)	\$ 17.835.000
Porcentaje anticipo	\$ 0
Porcentaje del pago anticipado	\$ 0
Valor amortizado del anticipo	\$ 0
Valor ejecutado del contrato	\$ 5.945.000 ✓
Valor por ejecutar	\$ 11.890.000
Valor por pagar en presente informe	\$ 5.945.000 ✓
No. De factura o Cuenta de cobro	No. 1 ✓

**4. EJECUCION DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO**

*\*relacione las obligaciones como se describen en el contrato*

OBLIGACION CONTRACTUAL*	ACTIVIDADES REALIZADAS (Descripción de las actividades desarrolladas)	EVIDENCIA VERIFICABLE (Referir la ubicación de los soportes)
1. Apoyar en la contestación de las peticiones que se generen en la oficina administrativa y financiera.	Se dio apoyo y respuestas a las peticiones de ciudadanos	Correos enviados a los peticionarios
2. Apoyar en el seguimiento del ingreso de los funcionarios de planta.	Se realizó cuadro de seguimiento de ingreso	Relación de seguimiento de funcionarios
3. Apoyar en la asistencia de todas las reuniones que convoque la gerencia y/o supervisor del contrato.	Asistió a reunión de entrega de cuentas de cobro	Se adjunta planilla de asistencia

**5. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO**

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





**6. 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%	\$ 275.300	1076002118	SALUD TOTAL
PENSION	16%	\$ 352.400	1076002118	PORVENIR
APORTES A RIESGO LABORAL -ARL	0.052 2%	\$ 11.500	1076002118	POSITIVA

**APORTES CORRESPONDEN AL MES DE :**

ITEM	%	VALOR PAGADO	No. PLANILLA	ENTIDAD
SALUD	12%	\$		SALUD TOTAL
PENSION	16%	\$		PORVENIR
APORTES A RIESGO LABORAL -ARL	0.052 2%	\$		POSITIVA

**6.1 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	1076002118	30/09/2025	\$ 793.900
2			\$
3			\$
4			\$
5			\$
<b>SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS</b>			<b>\$ 793.900</b>

**7. 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:

### 8. OBSERVACIONES (Espacio para ser diligenciado por supervisor)

### 9. 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.

### 10. FECHA DE ELABORACIÓN (30/10/2025):

### 11. FIRMAS

*Luz Elena Pardo Botero*

*Carlos Pertuz Saavedra*

**CONTRATISTA**

**NOMBRE: LUZ ELENA PARDO BOTERO**

**CARGO: CONTRATISTA**

**DIRECCION: CRA 65 N. 84-145 APTO**

**TELEFONO: 3156800059**

**SUPERVISOR**

**NOMBRE: CARLOS PERTUZ SAAVEDRA**

**CARGO: GERENTE**

**DIRECCION: CRA 23ª 80 -05**

**TELEFONO: 3234685027**

