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:	01
Contrato No:	202503095

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	FABIO DE JESUS LOZANO VILLA		
Identificación:	CC1.140.838.446		
Tipo de Contrato:	PRESTACION 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 Hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2025, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución..*		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202502561	Fecha de C.D.P.	2025 / 09 / 22
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202508117	Fecha del R.P.	2025 / 10 / 30

Valor del Contrato	
Contrato Inicial	$ 12.000.000
Adición 1	$
Adición 2	$
Adición 3	$
Total	$ 12.000.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
30-10-2025	31-12-2025		

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		

Revisado
Sub. Prevención y Atención De Desastres
Gobernación del Atlántico

Scanned with CamScanner

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato inicial		$12.000.000
Adición No. 1		$0
Adición No. 2		$0
Adición No. 3		$0
Valor Total del contrato		$12.000.000
Porcentaje del Anticipo		$0
Porcentaje del Pago anticipado	%	$0
Valor Amortizado del Anticipo	%	$0
Valor Ejecutado del Contrato		$2.000.000
Valor por ejecutar		$10.000.000
Valor a pagar en el presente informe		$2.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		01

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES DEL 30 DE MES OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE 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**
Facilitar la articulación entre entidades del Sistema de Gestión del Riesgo y Atención de Desastres, asegurando la alineación de estrategias y la correcta implementación de los planos de acción.	Facilitar la articulación entre entidades del Sistema de Gestión del Riesgo y Atención de Desastres, asegurando la alineación de estrategias y la correcta implementación de los planos de acción.
Monitorear el cumplimiento de políticas, planes, proyectos y procedimientos de la Subsecretaría, generando informes estratégicos para la toma de decisiones.	Supervisión y seguimiento Monitorear el cumplimiento de políticas, planes, proyectos y procedimientos de la Subsecretaría, generando informes estratégicos para la toma de decisiones.
Garantizar la correcta administración y seguridad de la documentación clave de la Subsecretaría, asegurando su acceso y conservación conforme a normativas.	Manejo de información estratégica: Garantizar la correcta administración y seguridad de la documentación clave de la Subsecretaría, asegurando su acceso y conservación conforme a normativas.
La coordinación efectiva y gestión de recursos mejora la capacidad de respuesta ante emergencias, beneficiando directamente a la población.	Fortalecimiento de la capacidad de respuesta a La coordinación efectiva y gestión de recursos mejora la capacidad de respuesta ante emergencias, beneficiando directamente a la población.

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)

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.

Revisado
Sub. Prevención y Atención De Desastres
Gobernación del Atlco.

Scanned with CamScanner

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	91537022	19-11-2025	28.200
01	91538817	19-11-2025	600
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		
			28.800

(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, el 19 de mes de noviembre de 2025.

NELSON OQUENDO CONSUEGRA
C.C. 1.129.565.448 de Barranquilla
SUBSECRETARIO DE ATENCION Y PREVENCIÓN DE DESASTRES

Fabio Lozano Villa
FABIO LOZANO VILLA
C.C.: 1140838446 de Barranquilla.

Revisado
Sub. Prevención y Atención
De Desastres
Gobernación del Atlc.

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **FABIO DE JESUS LOZANO VILLA**, identificada con **CC** número **1140838446**, aportó por **FABIO DE JESUS LOZANO VILLA** identificado(a) con **CC** número **1140838446** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2025-10 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	59	X														0	C	2	$96,667	0.01044	$1,100	$0	$0	Octubre - 2025	91538817	19/11/2025	No
14-11	ARL SURA	59	X														0	A	2	($96,667)	(0.00522)	($600)	$0	$0	Octubre - 2025	91538817	19/11/2025	No
EPS002	Salud Total EPS	59	X														0		2	$96,667	0.12500	$12,100	$0	$0	Octubre - 2025	91537022	19/11/2025	No
230301	Porvenir	59	X														0		2	$96,667	0.16000	$15,500	$0	$0	Octubre - 2025	91537022	19/11/2025	No
14-11	ARL SURA	59	X														0		2	$96,667	0.00522	$600	$0	$0	Octubre - 2025	91537022	19/11/2025	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **19** días del mes **November** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Scanned with CamScanner