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:	**2**
Contrato No:	**202502118**

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	**WILLIAM ALFREDO ROSALES RAMOS**		
Identificación:	**72.288.823**		
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 procesos, programas, actividades administrativas, 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)	**202501808**	**Fecha de C.D.P.**	**07/07/2025**
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202505232**	**Fecha del R.P.**	**08/08/2025**

Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	$ 21.000.000
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$ 21.000.000

Fecha de inicio del contrato	**Fecha de terminación del contrato**	**Fecha de Suspensión del contrato**	**Fecha de reinicio**
08/08/2025	**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 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		

Revisado
Prevención y Atención
De Desastres
Gobernación del Atlco.

			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$ 21.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 21.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 8.400.000
Valor por ejecutar		$ 12.600.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 4.200.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		2

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 01 DE SEPTIEMBRE al 30 DE SEPTIEMBRE 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**
Apoyar en la gestión administrativa y documental de la Subsecretaría de Prevención y Atención de Desastres, asegurando la organización, archivo y custodia de documentos administrativos, financieros y contables.	En este momento no realice apoyo a la gestión desde el aérea jurídica de la subsecretaria, sin embargo, el suscrito estuvo atento a los requerimientos solicitados por el área encargada.
Realizar la recepción, radicación y distribución de documentos, así como el manejo del sistema ORFEO en la subsecretaria.	En este periodo no se realizó apoyo en la recepción de documentos, sin embargo, el suscrito estuvo atento a los requerimientos solicitados por la aérea encargada.
Brindar atención oportuna y adecuada a los usuarios internos y externos, según las necesidades del servicio.	Brinde apoyo interno y oportuno a usuarios interno y externos en la aérea encargada por parte de la subsecretaria.
Apoyar a la Subsecretaría en la atención de emergencias que se presentan en el Departamento del Atlántico.	Apoye a la subsecretaria en la atención de emergencia que se presentan en el departamento del Atlántico.
Asistir en la coordinación logística de reuniones, capacitaciones y eventos institucionales que realice la subsecretaría de prevención y atención de desastres.	Asistí en la coordinación logística de reuniones, capacitaciones y eventos institucionales que realizo la subsecretaría de prevención y atención de desastres.
Realizar seguimiento a los trámites administrativos relacionados con la subsecretaria de prevención y atención de desastres.	Se realizo apoyo oportuno en el aérea solicitada por parte de la subsecretaria según las necesidades del servicio.
Asistir en reuniones y actividades convocadas por la Subsecretaría de Prevención y Atención de Desastres, brindando apoyo en el desarrollo.	Asistí en reuniones y actividades convocadas por la Subsecretaría de Prevención y Atención de Desastres, brindando apoyo en el desarrollo.
Apoyar la gestión y control de la documentación contable y presupuestal que adelante la subsecretaria.	En este periodo no se realizó apoyo en la aérea contable de la subsecretaria, sin embargo estuve atento a los requerimientos solicitados por la aérea encargada.
Asistir y brindar apoyo en las reuniones y actividades convocadas por la subsecretaria de prevención y atención de desastre.	Asistí y brindé apoyo a las gestiones y acompañamientos de las actividades convocadas por la subsecretaria de prevención y atención de desastre.
Todas las demás que se deriven de la naturaleza del contrato que se requieran para el desarrollo de las actividades misionales de la Gobernación del Departamento del Atlántico, en especial las de la Subsecretaría de Prevención y Atención de Desastres.	Realice todas las actividades y compromiso que me designaron en los tiempos correspondientes de manera eficiente.

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

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 periodo 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
1	9491665602	12/09/2025	498.700
2	9493049349	8/10//2025	496.900
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$995.600

OK

(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 **8** días del mes de **octubre** de **2025.**

Revisado
Sub. Prevención y Atención
De Desastres
Gobernación del Atlco

NELSON OQUENDO CONSUEGRA
C.C.: 1.129.565.448 de Barranquilla

William Rosales R.

WILLIAM ROSALES RAMOS
C.C.: 72.288.823 DE BARRANQUILLA