| | | | |
|---|---|---|---|
| SECRETARIA 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:** | 03 |
| **Contrato No:** | 202502388 |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | NINY JOHANNA PAREJO MARTINEZ | | |
| **Identificación:** | 55245874 | | |
| **Tipo de Contrato:** | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION | | |
| **Nombre del Supervisor:** | MARIA LOURDES DAVILA MARQUEZ | | |
| **Objeto del Contrato:** | *PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA REALIZACION DE TODAS LAS ACTIVIDADES QUE ADELANTA LA SECRETARIA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO EN EL MARCO DE LA POLITICA PUBLICA DEPARTAMENTAL DE EQUIDAD DE GENERO Y DERECHO DE LAS MUJERES.* | | |
| **Plazo de Ejecución:** | *El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 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)** | **202501720** | **Fecha de C.D.P.** | 2025 / 07 / 01 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | **202505694** | **Fecha del R.P.** | 2025 / 08 / 22 |
| **Valor del Contrato** | **Contrato Inicial** \| $ 18.800.000<br>**Adición 1** \| $<br>**Adición 2** \| $<br>**Total** \| $ 18.800.000 | | |

| **Fecha de inicio del contrato** | **Fecha de terminación de contrato** | **Fecha de Suspensión de contrato** | **Fecha de reinicio** |
|---|---|---|---|
| 22/08/2025 | 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)



Powered by CamScanner

*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 | | |

**3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)**

| DESCRIPCIÓN | | VALOR |
|---|---|---|
| **Valor del Contrato Inicial** | | **$ 18.800.000** |
| **Adición No. 1** | | **$** |
| **Adición No. 2** | | **$** |
| **Adición No. 3** | | **$** |
| **Valor Total del contrato** | | $ 18.800.000 |
| **Porcentaje del Anticipo** | % | **$** |
| **Porcentaje del Pago anticipado** | % | **$** |
| **Valor Amortizado del Anticipo** | | **$** |
| **Valor Ejecutado del Contrato** | | $ 10.400.000 |
| **Valor por ejecutar** | | $ 8.400.000 |
| **Valor para pagar en el presente Informe** | | $ 4.200.000 |
| **No. Factura o Cuenta de Cobro** | | **03** |

**4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO**

**4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DEL 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** |
| 1. Brindar apoyo y acompañamiento en los proyectos ejecutados por la Secretaria respecto a la promoción de estrategias en el marco de la implementación de la Política Pública de la Mujer del Departamento del Atlántico, especialmente las orientadas a reivindicar | Se brindó acompañamiento en la promoción de estrategias en el marco de la política pública de la mujer en el departamento |




Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| los derechos de las garantías de las mujeres desde sus diversidades | |
| 2. Brindar apoyo y participar en todas las jornadas y ferias llevadas a cabo por la Secretaria en el marco de la implementación de la Política Pública, desarrolle la Secretaria, para dignificación de la mujer | Se brindo apoyo en las ferias llevadas a cabo por la secretaria en el marco de la implementación de la política publica |
| 3 Brindar apoyo y acompañamiento en los diferentes programas Y socializaciones ejecutados por la secretaria de la mujer, en el seguimiento a las formaciones y demás estrategias en dichos programas. | se brindó apoyo y acompañamiento en diferentes programas para la socialización de política para dignificación de la mujer |
| 4. Apoyar en la recopilación de información necesarias para la contestación a requerimientos o peticiones que se realicen respecto a asuntos relacionados, con los programas en el que ha sido asignado. | Se apoyó en la recopilación de las informaciones de diferentes quejas y peticiones llegada a la secretaria de la mujer |

*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.
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).**

MARIA LOURDES DAVILA MARQUEZ 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.



Powered by CamScanner

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) |
|---|---|---|---|
| 1 | 9491274794 | 11-09-2025 | 126,300 |
| 2 | 9492460962<br>9492907586 | 30-09-2025<br>03-10-2025 | 420,700<br>75,700 |
| 3 | 9493909931 | 27/10/2025 | 496,400 |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| | | | 1.119,100 |

**(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 4 días del mes de NOVIEMBRE de **2025**.

MARIA LOURDES DAVILA
**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**C.C.: (1129575102)**

NINY JOHANNA PAREJO MARTINEZ
**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**C.C.: (55245874)**



Powered by CamScanner