

17 JUL 2025

 EDUMAS ESTABLECIMIENTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE DE SOLEDAD NIT 900128208-0	FORMATO ÚNICO: INFORME DE SUPERVISIÓN		 ALCALDÍA DE SOLEDAD
	VERSIÓN: 2.0	AÑO: 2025	

Informe de Supervisión No.	003
Contrato No.:	CD-EDUM-2025-C075

1. DATOS DEL CONTRATO			
Tipo de contrato (Mínima cuantía, Contratación directa, selección abreviada, licitación etc.)	CONTRATACIÓN DIRECTA		
Contratista:	JOSE ALBERTO SALCEDO GHISAYS		
Identificación (CC – NIT):	1.047.363.029 de Santo Tomas		
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA APOYAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y MISIONALES DE LA SUBGERENCIA AMBIENTAL DEL ESTABLECIMIENTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE		
Valor del Contrato:	(\$7.050.000) SIETE MILLONES CINCUENTA MIL PESOS M/L.		
Plazo:	TRES MESES (03)		
No. De Certificado de Disponibilidad Presupuestal -CDP-	66	Fecha de CDP.:	14/07/2025
No. De Registro Presupuestal -RP	384	Fecha de RP.:	29/08/2025
Valor para pagar:	\$ 2.350.000 Dos millones trescientos cincuenta mil pesos		
Periodo por pagar:	29 de octubre al 28 de noviembre del 2025		
Dependencia adscrita:	SUBGERENCIA AMBIENTAL		
Fecha de Inicio:	29/08/2025	Fecha de Terminación:	28/11/2025
Lugar de Ejecución	Soledad – atlántico		
Supervisor – Cargo:	NOMBRE: HEIDI MANGA SALCEDO		
	CARGO: SUBGERENTE AMBIENTAL		

2. GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato)			
AMPARO	ASEGURADORA	No. De PÓLIZA	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			



info.edumas.gov.co



www.edumas.gov.co



Cra 23A #80 - 05 Soledad, Atlántico



(5) 393 09-76

 ESTABLECIMIENTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE DE SOLEDAD NIT 900128208-0	FORMATO ÚNICO: INFORME DE SUPERVISIÓN		 ALCALDÍA DE SOLEDAD
	VERSIÓN: 2.0	AÑO: 2025	

IMPUESTOS	No. LIQUIDACION	VALOR PAGADO
Estampilla ProCultura		Solicitud de descuento
Estampilla Pro Anciano		Solicitud de descuento
Estampilla Departamental	20250116131	319.600
Otros ¿Cuál?		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO	
Valor inicial	\$ 7.050.000
Modificaciones (Adiciones)	\$ 0
Valor total (Incluye adiciones)	\$ 7.050.000
Porcentaje anticipo	\$ 0
Porcentaje del pago anticipado	\$ 0
Valor amortizado del anticipo	\$ 0
Valor ejecutado del contrato	\$ 7.050.000
Valor por ejecutar	\$ 0
Valor por pagar en presente informe	\$ 2.350.000
No. De factura o Cuenta de cobro	No. 003

4. EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO		
<i>*relacione las obligaciones como se describen en el contrato</i>		
OBLIGACIÓN CONTRACTUAL*	ACTIVIDADES REALIZADAS (Descripción de las actividades desarrolladas)	EVIDENCIA VERIFICABLE (Referir la ubicación de los soportes)
1. Asistir a la subgerencia ambiental en asuntos normativos en materia en consonancia a los trabajos a ejecutar por la oficina.	Acompañamiento en las diferentes actividades realizadas en la entidad	Anexo Informe de Actividades.
2. Apoyo jurídico al personal encargado de responder y atender P.Q.R. S	- Se proyecta respuesta a contraloría: Solicitud de Información 73. Relación de permisos o certificados Otorgados por EDUMAS en materia Ambiental en la vigencia 2024. - Se proyecta respuesta de derecho de petición: Solicitud de información de carácter urgente	Anexo Informe de Actividades.



 EDUMAS ESTABLECIMIENTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE DE SOLEDAD NIT 900128208-0	FORMATO ÚNICO: INFORME DE SUPERVISIÓN		 ALCALDÍA DE SOLEDAD
	VERSIÓN: 2.0	AÑO: 2025	

3. Llevar relación de los procedimientos realizados por la subgerencia ambiental en lo pertinente a las necesidades de flora y fauna en el municipio	Se revisaron expedientes, verificando si se encontraba la documentación completa, la cual se encuentra relacionada en el OneDrive de la entidad	Anexo Informe de Actividades.
4. Asistir a las reuniones convocadas por el supervisor y la gerencia de la entidad.	- Reunión convocada por la ingeniera HEIDI MANGA para tratar temas como la organización de campañas para sensibilización y otros temas	Anexo Informe de Actividades.

5. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO
**Describe las situaciones presentadas y las acciones realizadas de la supervisión.*

6. RELACIÓN 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 : OCTUBRE

ITEM	%	VALOR PAGADO	No. PLANILLA	ENTIDAD
SALUD	12%	\$182.000	9493627229	SURA
PENSION	16%	\$ 232.900	9493627229	COLPENSIONES
APORTES A RIESGO LABORAL -ARL		\$ 15.300	9493627229	POSITIVA

APORTES CORRESPONDEN AL MES DE : NOVIEMBRE

SALUD	12%	\$178.800	9496482779	SURA
PENSION	16%	\$228.900	9496482779	COLPENSIONES
APORTES A RIESGO LABORAL -ARL		\$ 15.000	9496482779	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	9494234853	04/11/2025	\$ 43.800
2	9492565169	29/09/2025	\$420.700
3	9493627229	16/12/2025	\$ 430.200
4	9496482779	16/12/2025	\$422.700
SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS			\$1.317.400



 EDUMAS ESTABLECIMIENTO DE DESARROLLO URBANO Y MEDIO AMBIENTE DE SOLEDAD NIT 900128208-0	FORMATO ÚNICO: INFORME DE SUPERVISIÓN		 ALCALDÍA DE SOLEDAD
	VERSIÓN: 2.0	AÑO: 2025	

7. DECLARACIONES RELACIONADAS CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD 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)

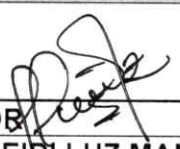
--

9. DECLARACIÓN 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 (17/12/2025):

11. FIRMAS

<u>Jose Salcedo Ghisays</u> CONTRATISTA NOMBRE: JOSE ALBERTO SALCEDO GHISAYS CARGO: CONTRATISTA DIRECCIÓN: CARRERA 32 No 24-94 TELÉFONO: 3242815292	 SUPERVISOR NOMBRE: HEIDI LUZ MANGA SALCEDO CARGO: SUBGERENCIA AMBIENTAL DIRECCIÓN: Cra 23ª 80 -05 TELÉFONO: 3232088564
---	--

