Nota: (Diligenciar los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)

Informe de Supervisión No:	10
Contrato No:	2025500831

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	FABIAN ALBERTO ALBA DE LA HOZ		
Identificación:	1044394281		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	NELSON ENRIQUE FLOREZ PALENCIA		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS A LA SECRETARIA DE INTERIOR, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN LOS DIFERENTES ÁMBITOS DE LA INTERACCIÓN PÚBLICA EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO		
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será de OCHO (08) MESES, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato. Mas Adición y prorroga N1 Hasta el 31 de diciembre de 2025		
Numero de Certificación de DisponibilidadPresupuestal (C.D.P)	202500448	**Fecha de C.D.P:**	03/02/2025
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202501227	**Fecha del R.P:**	28/02/2025
Número de CDP – Adición	202502382	**Fecha del CDP:**	10/09/2025
Número de Registro presupuestal (R.P.)	202506844	**Fecha del R.P:**	01/10/2025
Valor del Contrato 50.800.000	Contrato Inicial: $ 40.000.000 Adición 1: $ 10.800.000 Adición 2: $ Adición 3: $ Total: $ 50.800.000		

REVISADO ★ SECRETARIA INTERIOR GOBERNACION DEL ATL.

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
28/02/2025	31/12/2025		

a) 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
Adición y prorroga N1	01/10/2025	31/12/2025	10.800.000	

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 dePóliza (En caso que aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
N/A	N/A	N/A	Calidad del servicio	N/A	N/A
			Cumplimiento	N/A	N/A
			Anticipo	N/A	N/A
			Pago anticipado	N/A	N/A

N/A	N/A	N/A	Calidad y correcto funcionamiento de losbienes y equipos suministrados	N/A	N/A
			Salarios y prestaciones	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	Otros	N/A	N/A

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$ 40.000.000
Adición No. 1		$ 10.800.000
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$ 50.800.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$ 50.000.000
Valor por ejecutar		$ 800.000
Valor a pagar en el presente Informe		$ 5.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		10

REVISADO SECRETARIA INTERIOR GOBERNACION DEL ATL.

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

a) SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO NOVIEMBRE AL MES DE DICIEMBRE 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 elcumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

Detalle de las Actividades Realizadas	
Obligación	**Producto**
INFORME CON ACTA DE COMPROMISO	INFORME CON ACTA DE COMPROMISO

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 ejecucióndel 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 conformidadcon 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 deContratación.

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 ENRIQUE FLOREZ PALENCIA, 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.

REVISADO ★ SECRETARIA INTERIOR GOBERNACION DEL ATL

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	9483333231 9483333429	25/03/2025 25/03/2025	57.300 590.900
02	9483957371	21/04/2025	590.900
03	9485389788	26/05/2025	590.900
04	9486839131	25/06/2025	590.900
05	9488637381	24/07/2025	590.900
06	9489768830	25/08/2025	590.900
07	9491178737	29/09/2025	590.900
08	9492585148	27/10/2025	590.900
09	9494064692	24/11/2025	590.900
10	9495329912	25/11/2025	590.900
		TOTAL	$5.966.300

(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 deSeguridad Social por parte del Representante Legal y/o Revisor Fiscal con los soportes asociados.

Se firma en Barranquilla, en el mes de noviembre de 2025.

SUPERVISOR

NELSON ENRIQUE FLOREZ PALENCIA
C.C. 72.193.376

REVISADO ★ SECRETARIA INTERIOR GOBERNACION DEL ATL

CONTRATISTA

Fabian Alba de la Hoz

FABIAN ALBERTO ALBA DE LA HOZ
C.C. 1044394281

ACTA DE COMPROMISO

Entre los suscritos a saber, **NELSON ENRIQUE FLOREZ PALENCIA,** en mi condición de supervisor del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2025500831** y **FABIAN ALBERTO ALBA DE LA HOZ** en mi condición de contratista, identificado como aparece al pie de la correspondiente firma, se suscribe el presente acuerdo, previa las siguientes consideraciones:

Que el **28 de FEBRERO del 2025** se suscribió entre el Departamento del Atlántico y **FABIAN ALBERTO ALBA DE LA HOZ** el contrato de prestación de servicios No. **2025500831**, con un plazo de ejecución de **OCHO (08) meses.**

El día 01 del mes de OCTUBRE de 2025, entre el Departamento del Atlántico y **FABIAN ALBERTO ALBA DE LA HOZ** se suscribió **ADICION No. 1 y PRORROGA No. 1 al CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 202500831**, en el cual se estableció como plazo de ejecución será **hasta el 31 de DICIEMBRE de 2025** y se adiciono la suma de **DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L ($10.800.000).**

Que la forma de pago de la adición se pactó de la siguiente forma:

> *"EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO cancelará el valor adicional del contrato de la siguiente manera: MEDIANTE DOS (2) PAGOS MENSUALES IGUALES POR VALOR DE CINCO MILLONES DE PESOS M/L ($5.000.000), Y UN PAGO FINAL AL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025 POR VALOR DE OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L ($800.000), cada pago debe estar precedido por la presentación de la factura o cuenta de cobro, recibido a satisfacción por parte del supervisor, acreditación del pago a la seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) y el pago de los impuestos a que haya lugar.".*

Qué en cumplimiento de la forma de pago pactada, y de conformidad con la Circular con radicado 20250720121013 de fecha 19 de noviembre de 2025, expedida por la Secretaría de Hacienda Departamental, la fecha límite para entregar bienes y recibir a satisfacción, así como la recepción de la documentación y envío de facturas, será hasta el día **VIERNES 05 DE DICIEMBRE DE 2025**; fecha en la cual se realizará el cierre de tesorería, contable y presupuestal 2025. Así las cosas, hasta esta fecha se dará trámite a la gestión de pagos desde la Subsecretaría de Contabilidad, actividad que deberá ser realizada a través de la plataforma denominada "Colombia Gestiona- Siifweb".

Que en virtud de lo anteriormente expuesto y con el fin de cumplir con el pago de los honorarios pactados dentro de la vigencia fiscal 2025, se hace necesario autorizar la presentación o radicación anticipada de la cuenta de cobro del periodo **NOVIEMBRE A**

DICIEMBRE comprendido entre el **28 DE NOVIEMBRE AL 27 DICIEMBRE DE 2025** atendiendo la fecha límite establecida por el Departamento del Atlántico en la Circular antes mencionada.

Por lo anterior, **FABIAN ALBERTO ALBA DE LA HOZ**, en mi condición de contratista me comprometo a seguir cumpliendo con las actividades y obligaciones establecidas en el contrato suscrito, especialmente las que deban ejecutarse durante el periodo de **NOVIEMBRE A DICIEMBRE** comprendido entre el **28 NOVIEMBRE AL 27 DICIEMBRE DE 2025** y a entregar oportunamente al supervisor el informe de actividades respectivo, con los soportes a que haya lugar.

La presente acta de compromiso se suscribe por quienes en ella han intervenido, en el mes de diciembre de 2025.

NELSON ENRIQUE FLOREZ PALENCIA
SUPERVISOR
C.C. 72193376

Fabian Alba De la Hoz

FABIAN ALBERTO ALBA DE LA HOZ
CONTRATISTA
C.C. 1044394281