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:	4
Contrato No:	**202501978.**

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	**JESUS ARTEMIO VEGA PERNETT**		
Identificación:	**8604272**		
Tipo de Contrato:	**Prestación de servicios**		
Nombre del Supervisor:	**ROCIO JUDITH JIMENEZ HURTADO**		
Objeto del Contrato:	*PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDADES MISIONALES Y TRANSVERSALES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARIA*		
Plazo de Ejecución:	*El plazo para la ejecución del contrato será de Cinco (5) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.*		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202501636	**Fecha de C.D.P.**	2025 / 06 / 20
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202504643	**Fecha del R.P.**	2025 / 07 / 21
Valor del Contrato	**Contrato Inicial** $ 29.000.000 **Adición 1** $ **Adición 2** $ **Adición 3** $ **Total** $ 29.000.000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
21 de Julio 2025	20 Diciembre 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		
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$29.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$29.000.000
Porcentaje del Anticipo	%	$
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$
Valor Ejecutado del Contrato		$23.200.000
Valor por ejecutar		$5.800.000
Valor a pagar en el presente Informe		$5.800.000
No. Factura o Cuenta de Cobro		004

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 21 de Octubre AL 20 de Noviembre DE 2025. (No aplica para personas jurídicas – No establecer periodo)

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**
Brindar apoyo técnico en la Supervisión de obras civiles no viales en los diferentes sectores que maneja la secretaria.	Durante el cuarto período de ejecución, brindé apoyo a la Subsecretaría de vivienda en la digitalización, procesos, propuestas y verificación de beneficiarios de subsidios de mejoramientos de vivienda del municipio de Piojo y Sabanalarga, Baranoa y Polonuevo.
Asistir a las reuniones convocadas por la Secretaría de Infraestructura.	En el Cuarto período de ejecución, brindé apoyo a la Subsecretaría de vivienda en la elaboración y entrega de los documentos para los mejoramientos de vivienda del municipio de Piojo, Sabanalarga, Baranoa y Polonuevo. Atlántico donde la secretaria de infraestructura tubo su participación del programa mi casa bacana.
Elaborar y/o verificar la información técnica y demás documentos que se requieran y se relacionen con el objeto del contrato.	Continue en el apoyo operativo, revisión y logística, de acuerdo a lo solicitado por la supervisión del contrato en el lanzamiento del programa mi casa bacana proyecto de mejoramiento de vivienda realizada en el municipio de Piojo, Sabanalarga, Baranoa y Polonuevo donde estuvo el equipo de mi casa bacana de la secretaria de infraestructura de la gobernación del Atlántico. Continue con la verificación de base de datos beneficiarios mejoramientos de vivienda de los municipios de Sabanalarga, Baranoa, Puerto Colombia, Tubara.
Revisar los diseños arquitectónicos para los programas de espacio público y vivienda.	Se revisan diseños de los mejoramientos de vivienda en ejecución.
Realizar las visitas que se requieran con el fin de evaluar la ejecución y avances de los proyectos que se desarrollen en el marco de los programas que adelante la Gobernación del Atlántico y que se relacionen con el objeto del contrato.	Durante el Cuarto período de ejecución, brindé apoyo a la Subsecretaría de vivienda, realizando seguimiento y control de los asuntos y actividades que me fueron asignadas en relación a visitas técnicas y comités de apoyo que participan en el proyecto de mejoramiento de vivienda de los municipios de Sabanalarga, Baranoa, Puerto Colombia, Tubara. Proyecto subsidio mejoramiento de vivienda programa mi casa bacana de la Gobernación del Atlántico y la secretaria de infraestructura.

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).

ROCIO JUDITH JIMENEZ HURTADO 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)
1	9489578607 9489673000	13/08/2025 08/08/2025	$ 220,500 $ 53,900
2	9489578806 9491246301	17/09/2025 01/09/2025	$ 661,200 $ 161.500
3	9492553140 9492698984	18/10/2025 01/10/2025	$ 661.200 $ 161.500
4	9494005035 9494042487	26/11/2025 31/10/2025	$ 661.200 $ 161.500
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$2.742.500

(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 27 días del mes de Noviembre de **2025**.

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 22745818 de Usiacurí

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 8604272 de Repelón.