| 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:** | 3 |
| **Contrato No:** | 202401926 |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | PAULA ANDREA RUEDA AGUILAR | | |
| **Identificación:** | 1.143.255.669 | | |
| **Tipo de Contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | |
| **Nombre del Supervisor:** | ROCIO JUDITH JIMENEZ HURTADO | | |
| **Objeto del Contrato:** | *PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES Y TRANSVERSALES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA.* | | |
| **Plazo de Ejecución:** | *El plazo para la ejecución del contrato será de TRES (3) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.* | | |
| **Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)** | **202400448** | Fecha de C.D.P. | **22/02/2024** |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | **202405015** | Fecha del R.P. | **18/09/2024** |

| | | |
|---|---|---|
| **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 |
|---|---|---|---|
| 18/09/2024 | 17/12/2024 | | |

### 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 | | $ 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 | | $ 21.000.000 |
| Valor por ejecutar | | $ 0 |
| Valor a pagar en el presente Informe | | $ 7.000.000 |
| No. Factura o Cuenta de Cobro | | 03 |

## 4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

### 4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DE NOVIEMBRE A DICIEMBRE DEL 2024. (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** |
| **1-** Elaborar los documentos, estudios y oficios que se requieran para la implementación, desarrollo y ejecución de los programas y proyectos de vivienda de la Gobernación del Atlántico. | Elabore orden de pago de subsidios para la constructora Viñedos Arijau SAS.<br><br>Elabore orden de pago de subsidios para la constructora J&S.<br><br>Elaborare resoluciones donde se fijan a los beneficiados con el subsidio del programa "Mi Casa Bacana". |
| **2-** Apoyar las actividades de organización y administración de documentos generados en los programas de la secretaria de Infraestructura. | Apoyare la organización de las actividades que se realizaran en todos los programas de la Subsecretaria de Vivienda, Electrificación y Espacio Público en el Departamento del Atlántico. |
| **3-** Realizar las demás actividades que tengan concordancia con el objeto contractual y sean asignadas por el jefe inmediato. | Asistí a la entrega de títulos de vivienda en el municipio de Repelón.<br><br>Asistí a la entrega de títulos de vivienda en el municipio de Polonuevo. |

| | |
|---|---|
| **4.** Hacer seguimiento de los procesos de postulación, asignación y desembolso de los subsidios familiares de vivienda otorgados por el departamento. | Llevare el control de las bases de datos de los subsidios de vivienda que otorga la Gobernación del Atlántico en el programa "Mi Casa Bacana".<br><br>Realizare seguimiento a las postulaciones del programa de mejoramiento de vivienda que se desarrollan en los municipios del Departamento del Atlántico.<br><br>Realizare seguimiento a las constructoras que solicitan el pago de sus clientes que salen beneficiados con el subsidio de "Mi Casa Bacana". |
| **5.** Establecer los enlaces necesarios con las entidades públicas del orden Nacional, Departamental y Municipal, que permita el desarrollo de los programas y proyectos que en materia de vivienda se ejecuten. | Realice seguimiento a la actualización que se le hizo a la plataforma TRANSUNION.<br><br>Revisare los documentos para verificar que cumplan con todos los requisitos y se les pueda hacer el desembolso del subsidio del programa "Mi Casa Bacana". |

***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 |
|---|---|---|---|
| 1 | 1066181402 | 2024/08/29 | $726.800 |
| 2 | 1067190480<br>1068140725 | 2024/10/08<br>2024/11/18 | $726.800<br>$85.900 |
| 3 | 1067191149<br>1068422032 | 2024/11/29<br>2024/11/29 | $812.700<br>$812.700 |
| | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | $3.164.900 |

**(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, en el mes de diciembre de 2024.

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**ROCIO JUDITH JIMENEZ HURTADO**
**C.C.: 22.745.818 de Usiacuri.**

Vobo César Campo

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**PAULA ANDREA RUEDA AGUILAR**
**C.C.: 1.143.255.669 de Barranquilla**