| 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:** | **2** |
| **Contrato No:** | **202601801** |

**1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | **HERNAN JOSE CALLEJAS HERNANDEZ** | | |
| **Identificación:** | **1.143.127.534** | | |
| **Tipo de Contrato:** | Prestación de servicios | | |
| **Nombre del Supervisor:** | **NELSON OQUENDO CONSUEGRA** | | |
| **Objeto del Contrato:** | Prestación de servicios de apoyo a la gestión para acompañar en el desarrollo de los distintos procesos, programas, actividades administrativas, operativas y misionales de la subsecretaria de prevención y atención de desastres del departamento del atlántico. | | |
| **Plazo de Ejecución:** | El plazo para la ejecución del contrato será de Cuatro (4) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. | | |
| **Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)** | **202600268** | **Fecha de C.D.P.** | **10/01/2026** |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | **202601621** | **Fecha del R.P.** | **22/01/2026** |

| | | |
|---|---|---|
| **Valor del Contrato** | **Contrato Inicial** | $ 12.000.000 |
| | **Adición 1** | $ |
| | **Adición 2** | $ |
| | **Adición 3** | $ |
| | **Total** | $ 12.000.000 |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| **22/01/2026** | **21/05/2026** | | |

**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Revisado
Sub. Prevención y Atención
De Desastres
Gobernación del Atlco.

**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** | | **$ 12.000.000** |
| **Adición No. 1** | | **$** |
| **Adición No. 2** | | **$** |
| **Adición No. 3** | | **$** |
| **Valor Total del contrato** | | **$ 12.000.000** |
| **Porcentaje del Anticipo** | **%** | **$** |
| **Porcentaje del Pago anticipado** | **%** | **$** |
| **Valor Amortizado del Anticipo** | | **$** |
| **Valor Ejecutado del Contrato** | | **$ 6.000.000** |
| **Valor por ejecutar** | | **$ 6.000.000** |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | **$ 3.000.000** |
| **No. Factura o Cuenta de Cobro** | | **2** |

Revisado
Sub. Prevención y Atención De Desastres
Gobernación del Atlco

**4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO**

**4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 22 DE FEBRERO DE 2026 AL 21 DE MARZO DE 2026**

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 operativo en la conducción de vehículos tipo carrotanque, destinados al transporte y suministro de agua u otros insumos, en el marco de acciones de prevención, atención y recuperación frente a emergencias o desastres. | Brindé apoyo operativo en la conducción de vehículos tipo carrotanque, destinados al transporte y suministro de agua u otros insumos, en el marco de acciones de prevención, atención y recuperación frente a emergencias o desastres. |
| Apoyar la movilización segura de vehículos asignados, cumpliendo las normas de tránsito, seguridad vial y las orientaciones impartidas por la Entidad. | Apoyé la movilización segura de los vehículos asignados, cumpliendo las normas de tránsito, seguridad vial y las orientaciones impartidas por la Entidad. |
| Apoyar la operación básica de carga y descarga del carrotanque, conforme a los protocolos establecidos. | Apoyé la operación básica de carga y descarga del carrotanque, conforme a los protocolos establecidos. |
| Velar por el uso adecuado y conservación básica del vehículo, informando oportunamente cualquier novedad mecánica o de funcionamiento. | Velé por el uso adecuado y la conservación básica del vehículo, informando oportunamente cualquier novedad mecánica o de funcionamiento. |

| | |
|---|---|
| Apoyar el registro básico de recorridos, entregas y actividades realizadas, conforme a los formatos definidos. | Apoyé el registro básico de recorridos, entregas y actividades realizadas, conforme a los formatos definidos. |
| Brindar apoyo en la distribución de agua u otros insumos en comunidades o zonas afectadas, cuando sea requerido. | Brindé apoyo en la distribución de agua u otros insumos en comunidades o zonas afectadas, cuando fue requerido. |
| Apoyar la verificación básica de condiciones de seguridad antes, durante y después de la operación del vehículo. | Apoyé la verificación básica de las condiciones de seguridad antes, durante y después de la operación del vehículo. |
| Cumplir las medidas básicas de seguridad y autocuidado, durante el desarrollo de las actividades asignadas. | Cumplí las medidas básicas de seguridad y autocuidado durante el desarrollo de las actividades asignadas. |
| Apoyar la coordinación operativa con el personal responsable durante las jornadas de atención de emergencias. | Apoyé la coordinación operativa con el personal responsable durante las jornadas de atención de emergencias. |
| Ejecutar las demás actividades de apoyo operativo que, por su naturaleza y relación con el objeto contractual, le sean asignadas por la Subsecretaría de Prevención y Atención de Desastres. | Ejecuté las demás actividades de apoyo operativo que, por su naturaleza y relación con el objeto contractual, me fueron asignadas por la Subsecretaría de Prevención y Atención de Desastres. |

***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)*

Revisado
Sub. Prevención y Atención de Desastres
Gobernación del Atlco.

**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).**

**NELSON OQUENDO CONSUEGRA** 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 | 4643843192 | 26/02/2026 | $499.100 |
| 2 | 4644521490 | 20/03/2026 | $499.100 |
| | | | |
| | | | |
| | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | $998.200 |

**(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, el 24 de marzo de **2026.**

**NELSON OQUENDO CONSUEGRA**
**C.C.: 1.129.565.448 DE BARRANQUILLA**

Hernán Callejas
**HERNAN JOSE CALLEJAS HERNANDE**
**C.C 1.143.127.534 DE BARRANQUILLA**

Revisado
Sub. Prevención y Atención
De Desastres
Gobernación del Atlco.