
	FORMATO			
	INFORME DE SUPERVISION - INTERVENTORIA			
	Código: AB-FT-01	Versión: 2	Fecha: 23/02/2021	

1. INFORMACION GENERAL

NUMERO DE INFORME:	03 (TRES)
FECHA:	21 DE MAYO DE 2026
CONTRATO Nº	0306
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y ASESORÍA A LA OFICINA DE COMUNICACIONES, EN EL DESARROLLO Y ESTRUCTURACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE DIVULGACIÓN DE LAS ACCIONES MISIONALES DE LA CORPORACIÓN, A EFECTOS DE DAR APLICACIÓN AL PLAN DE COMUNICACIONES DE LA ENTIDAD.
CONTRATANTE:	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ATLÁNTICO – C.R.A.
CONTRATISTA:	YURUBY MENDOZA RICARDO
CUANTIA:	CINCO MILLONES DE PESOS (\$5.000.000).
Nº DEL C.D. Y FECHA DE P EXPEDICION:	01 – 02 DE ENERO DE 2026 JANETH CABRERA JULIO JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES
N.º DE REGISTRO PRES. Y FECHA DEEXPEDICION:	367 – 29 DE ENERO DE 2026
FECHA DEL CONTRATO:	29 DE ENERO DE 2026
PLAZO INICIA EJECUCION LCONTRATO:	SEIS (6) MESES
FECHA ACTA DE INICIO:	ENERO 29 DE 2026
PERIODO:	MARZO 29 A ABRIL 28 DE 2026
INTERVENTOR:	JANETH CABRERA JULIO
DEPENDENCIA:	JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES

En caso de Adición:

FECHA DE ADICION:	
Nº DE ADICIÓN:	
PLAZO ADICIÓN EJECUCIÓN DECONTRATO	
Nº DE C.D.P. Y FECHA DEEXPEDICIÓN:	
Nº DE REGISTRO PRES. Y FECHA DEEXPEDICIÓN:	
FECHA DE TERMINACIÓN DECONTRATO CON ADICIÓN:	

2. FORMA DE PAGO

La entidad pagará en mensualidades vencidas por valor de **CINCO MILLONES DE PESOS (\$5.000.000).**



FORMATO
INFORME DE SUPERVISION -
INTERVENTORIA



Código: AB-FT-01 Versión: 2 Fecha: 23/02/2021

3. DESEMBOLSOS REALIZADOS

A la fecha se han realizado los siguientes desembolsos:

PRIMER PAGO	\$5.000.000

4. GARANTIA DEL CONTRATO

ASEGURADORA:		ASEGURADO:	C.R.A
TOMADOR:			

En caso que exista adición al Contrato, en Valor y/o Tiempo

ASEGURADORA:		ASEGURADO:	
TOMADOR:		Nº DE LA POLIZA:	
OBJETO DEL SEGURO:		VIGENCIA:	
FECHA DE LA POLIZA:		FECHA DE APROBACION:	

5. AFILIACION Y PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

Numero de Planilla	9502182804
Nombre del Banco	Bancolombia
Valor Cancelado	680.600
Periodo de Pago	ABRIL
Fecha del Pago	10/04/2026
Nombre de la EPS	SURA
Nombre del Fondo de Pensión	COLPENSIONES
Nombre de la ARL	COLMENA

6. IMPUESTOS DEL CONTRATO

Valor	No Aplica
Fecha	
Numero de Recibo de Pago	

En Caso de Adición al Contrato

Valor	
Fecha	
Numero de Recibo de Pago	

7. PUBLICACIÓN DEL CONTRATO (En caso de Contratos superiores a los 50 s.m.m.l.v.

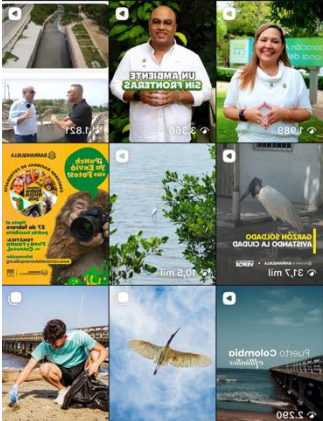
FECHA:	
VALOR DEL PAGO:	



8. ESTADO DEL CONTRATO INICIAL

Se encuentra ejecutado al 50%

9. ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA DE ACUERDO A LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS

a. Cuadro de Obligaciones (Actividades)

S c	Obligaciones del Contratista	% De Avance	Actividades Desarrolladas por el Contratista - Evidencias
1	1. Apoyar en la elaboración de contenidos audiovisuales para las redes sociales externas o internas de la Entidad, asegurando coherencia con la identidad institucional, los lineamientos de comunicación institucional.	50%	<p>Apoyé en la elaboración de contenidos para las redes sociales de la C.R.A</p>  <p>especialmente en todo lo relacionado con Semana Santa y actividades realizadas en la corporación.</p>
2	2. Apoyar en la presentación de eventos y/o de los contenidos en formato de video para redes sociales, con un lenguaje claro, institucional y cercano, adecuado a las diferentes plataformas digitales, garantizando como resultado videos informativos, educativos y/o promocionales alineados con el enfoque comunicacional de la entidad.	50%	<p>Apoyé la presentación de eventos y contenidos en formato de video para redes sociales, como en el caso de <i>El Ambiente Cuenta</i>, utilizando un lenguaje claro, institucional y cercano, adaptado a cada plataforma digital.</p> <p>Garanticé que los contenidos fueran informativos, educativos y promocionales, manteniendo coherencia con el enfoque comunicacional de la entidad y fortaleciendo la conexión con la ciudadanía a través de piezas dinámicas y comprensibles.</p>
3	<p>Apoyar en el diseño y desarrollar estrategias de interacción en redes sociales, orientadas a fortalecer el alcance, la participación y el relacionamiento con la audiencia, proponiendo dinámicas, formatos y mensajes que promuevan el posicionamiento institucional y la apropiación de los contenidos publicados.</p> <p>Apoyé el diseño y desarrollo de estrategias de interacción en redes sociales, orientadas a</p>	50%	<p>Propuse y ejecuté dinámicas, formatos y mensajes en el marco de días especiales, campañas institucionales y cubrimientos, generando contenidos que promovieron el posicionamiento de la entidad y la apropiación de la información publicada, a través de piezas cercanas, pedagógicas y participativas.</p>

	FORMATO			
	INFORME DE SUPERVISION - INTERVENTORIA			
	Código: AB-FT-01	Versión: 2	Fecha: 23/02/2021	
	fortalecer el alcance, la participación y el relacionamiento con la audiencia.			
4	Apoyar en la edición de contenidos audiovisuales para las diferentes plataformas digitales, teniendo en cuenta las características técnicas, narrativas y de duración propias de cada red social (internas y externas).	50%	<p>Apoyé en la edición de contenidos audiovisuales para las diferentes plataformas digitales, adaptando cada pieza a las características técnicas, narrativas y de duración propias de cada red social, tanto en canales internos como externos.</p> <p>Ajusté formatos, tiempos, ritmo, subtítulos y elementos gráficos, garantizando que los contenidos fueran claros, dinámicos y coherentes con la identidad institucional, optimizando su rendimiento y alcance en cada plataforma.</p>	

10. PORCENTAJE DE EJECUCION

Hasta la fecha de corte del periodo correspondiente, el porcentaje de ejecución del contrato ~~se encuentra~~ en un 50% de ejecución.

3. OBSERVACIONES

Ninguna



4. CONCLUSION

Revisado y aprobado el **TERCER** Informe de Actividades, se considera técnicamente viable el ~~proyecto~~ por valor de **CINCO MILLONES DE PESOS (\$5.000.000)**.

ANEXOS

Se anexa al presente informe:

- Recibo a satisfacción 03.
- Informe de supervisión del contrato 03.

 C.R.A Corporación Autónoma Regional del Atlántico	FORMATO			
	INFORME DE SUPERVISION - INTERVENTORIA			
	Código: AB-FT-01	Versión: 2	Fecha: 23/02/2021	

FIRMA DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR



JANETH CABRERA JULIO

Jefe Oficina Asesora de
Comunicaciones