| 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:** | 202601826 |

**1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | **WILIAN SARMIENTO ALMANZA** | | |
| **Identificación:** | **8.604.440** | | |
| **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.** | **01/10/2026** |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | **202602123** | **Fecha del R.P.** | **26/01/2026** |

| | | |
|---|---|---|
| **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 |
|---|---|---|---|
| 26/01/2026 | 25/05/2026 | | |

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

**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 | | |

Revisado
Sub. Prevención y Atención
De Desastres
Gobernación del Atlco

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 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 | | $ 12.000.000 |
| Valor por ejecutar | | $ |
| Valor a pagar en el presente Informe | | $ 3.000.000 |
| No. Factura o Cuenta de Cobro | | 4 |

## 4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

### 4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 26 DE ABRIL AL 25 DE MAYO 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 operación de maquinaria pesada tipo retrocargador, destinada a actividades de excavación, cargue, retiro de material y apoyo en obras de mitigación del riesgo. | Brindé apoyo operativo en la operación de maquinaria pesada tipo retrocargador, destinada a actividades de excavación, cargué, retiro de material y apoyo en obras de mitigación del riesgo. |
| Apoyar la ejecución de trabajos de excavación, cargue y conformación de terrenos, cauces, vías y áreas intervenidas, conforme a las instrucciones técnicas impartidas. | Apoyé la ejecución de trabajos de excavación, cargué y conformación de terrenos, cauces, vías y áreas intervenidas, conforme a las instrucciones técnicas impartidas. |
| Cumplir las medidas básicas de seguridad y operación segura durante el uso de la maquinaria, de acuerdo con los protocolos establecidos. | Cumplí las medidas básicas de seguridad y operación segura durante el uso de la maquinaria, de acuerdo con los protocolos establecidos. |
| Velar por el uso adecuado y conservación básica del retrocargador, informando oportunamente cualquier novedad funcionamiento. | Velé por el uso adecuado y conservación básica del retrocargador, informando oportunamente cualquier novedad en su funcionamiento. |
| Apoyar la verificación básica de condiciones del terreno antes, durante y después de la operación. | Apoyé la verificación básica de condiciones del terreno antes, durante y después de la operación. |

Revisado
Sub. Prevención y Atención De Desastres
Gobernación del Atlco

| | |
|---|---|
| Apoyar el registro básico de horas de operación, actividades realizadas y novedades, conforme a los formatos definidos. | Apoyé el registro básico de horas de operación, actividades realizadas y novedades, conforme a los formatos definidos. |
| Brindar apoyo en la operación de la maquinaria durante jornadas de atención de emergencias, cuando sea requerido. | Brindé apoyo en la operación de la maquinaria durante jornadas de atención de emergencias, cuando fue requerido. |
| Apoyar la coordinación operativa con el personal técnico y operativo del banco de maquinaria. | Apoyé la coordinación operativa con el personal técnico y operativo del banco de maquinaria. |
| 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. |

**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.

Revisado
Sub. Prevención y Atención
De Desastres
Gobernación del Atico

**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 | 9498447792 | 19/03/2026 | $549.400 |
| 2 | 9502263026 | 27/04/2026 | $499.100 |
| 3 | 9505430800 | 27/05/2026 | $514.600 |
| 4<br>4 | 9505431453<br>9505431778 | 11/06/2026<br>11/06/2026 | $510.000<br>$499.600 |
| | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | $2.572.700 |

OK

**(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 12 de junio de 2026

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

**NELSON OQUENDO CONSUEGRA**
**C.C.: 1.129.565.448 de Barranquilla**

Willian Sarmiento A.

**WILLIAN SARMIENTO ALMANZA**
**C.C. N°8.604.440 DE REPELON, ATLANTICO**