

 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:	202502053

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	GUILLERMINA VICTORIA TORRES ROMERO										
Identificación:	32.670.457										
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS										
Nombre del Supervisor:	IVETTE CEBALLOS IBÁÑEZ										
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACOMPAÑAR A LA SECRETARIA GENERAL EN EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES DE INDOLE JURIDICA										
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será por un término de 5 Meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.										
Número de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.)	202501723	Fecha de C.D.P.	2025 /07/01								
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202504952	Fecha del R.P.	2025/07/31								
Valor del Contrato	<table border="1"> <tr> <td>Contrato Inicial</td> <td>\$ 30.000.000</td> </tr> <tr> <td>Adición 1</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición 2</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>\$ 30.000.000</td> </tr> </table>			Contrato Inicial	\$ 30.000.000	Adición 1	\$	Adición 2	\$	Total	\$ 30.000.000
Contrato Inicial	\$ 30.000.000										
Adición 1	\$										
Adición 2	\$										
Total	\$ 30.000.000										
Fecha de Inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio								
31/07/2025	30/12/2025										

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		

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

			Salarios y prestaciones		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	\$ 30.000.000
Adición No. 1	\$
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$ 30.000.000
Porcentaje del Anticipo	%
Porcentaje del Pago anticipado	%
Valor Amortizado del Anticipo	\$
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 24.000.000
Valor por ejecutar	\$ 6.000.000
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 6.000.000
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 1 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025

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
Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato.	Se cumplió con el objeto de contrato el cual es la prestación de servicios profesionales para acompañar a la Secretaría General en el desarrollo de sus funciones de índole jurídica
Realizar seguimiento y control de los asuntos y actividades que le sean asignadas.	Se realizó el seguimiento y control de los asuntos y actividades asignadas
Presentar mensualmente informe detallado de gestión de actividades.	Se presentó el informe detallado de las actividades asignadas de acuerdo al objeto del contrato.
Cumplir con el pago al sistema de seguridad social.	Se realizó el pago de la Seguridad Social.
Cumplir con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, artículo 2.2.4.6.28. (En caso de que aplique).	No aplica
Asistir puntualmente a las reuniones convocadas.	No se convocó a reuniones en este periodo.
Hacer buen uso de los equipos tecnológicos y elementos de oficina suministrados para las actividades requeridas en el desarrollo del objeto contractual.	No se suministraron equipos tecnológicos para el desarrollo del objeto contractual
Cumplir con las demás obligaciones, especificaciones y actividades señaladas en el estudio previo y con aquellas que se deriven de la esencia o naturaleza del Contrato.	Se cumplió con las obligaciones que se derivaron de la esencia del contrato
Las obligaciones específicas contempladas en el anexo del estudio previo	Se realizaron las obligaciones específicas contempladas en el anexo.

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

 SECRETARÍA GENERAL	INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS	VERSIÓN	001
		FECHA DE APROBACIÓN	2024-01-31

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.

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación del pago de Estampillas
- Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.
- Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
- 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).

IVETTE CEBALLOS IBAÑEZ 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	9491018229	2025/09/01	719.800
2	9492431514	2025/09/29	719.800
3	9493871057	2025/10/30	719.800
4	9495430447	2025/12/02	719.800
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		\$ 2.879.200

(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, a los 3 días del mes de DICIEMBRE de 2025

IVETTE CEBALLOS IBAÑEZ
FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: (32.659.339)

Guillermina Torres Romero
GUILLERMINA TORRES ROMERO
FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: (32.670.457)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación - dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal
CC 12670457	TORRES ROMERO GUILLERMA VICTORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL
Dirección		Ciudad-Departamento	Teléfono
CR 53 # 82-25 AP 48 ED COSTA BLANCA		BARRANQUILLA-ATLANTICO	3017702
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Período	Clave	Fecha	Pago
Pensión Salud	Planilla	Planilla	Planilla
2025-11	197776846	2025/12/15	2025/12/03
Banco		Días Mora	Valor
BANCOLOMBIA		0	\$719,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																										
EMPLEADO				PENSIÓN				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IDC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IDC	Aporte	Código	Días	IDC	Aporte	Código	Días	IDC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,480,000	\$396,800			\$2,480,000	\$310,000				\$0				\$2,480,000	\$13,000							\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,480,000	\$396,800			\$2,480,000	\$310,000				\$0				\$2,480,000	\$13,000							\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,480,000	\$396,800			\$2,480,000	\$310,000				\$0				\$2,480,000	\$13,000							\$0
1	CC 12670457	TORRES GUILLERMA		30	\$2,480,000	\$396,800	EPS010	30	\$2,480,000	\$310,000		0		\$0		1423		\$2,480,000	\$13,000		0					\$0
Total Afiliados(1)					\$2,480,000	\$396,800			\$2,480,000	\$310,000				\$0				\$2,480,000	\$13,000							\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e	ICBF
CC 32670457		TORRES ROMERO GUILLERMA VICTORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 53 # 82 253 AP 48 ED COSTA BLANCA	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3017702	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Pago	Valor	Valor
2025-11	1977260846	9495430447	1	1	2025/12/15	2025/12/03	2025/12/03	\$0	\$719,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDO DE INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)	25-14	1900336004	7	1	\$396,800	\$0	\$0	\$396,800	
COOPERATIVAS	25-14	1900336004	7	1	\$396,800	\$0	\$0	\$396,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)	14-23	860011151	6	1	\$13,000	\$0	\$0	\$13,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860011151	6	1	\$13,000	\$0	\$0	\$13,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)	EPS010	800,088,702	2	1	\$310,000	\$0	\$0	\$310,000	
EPS SUPA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$310,000	\$0	\$0	\$310,000	
TOTAL				1	\$719,800	\$0	\$0	\$719,800	