

 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:	5
Contrato No:	202502053

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

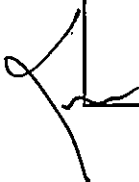
Contratista:	GUILLERMINA VICTORIA TORRES ROMERO										
Identificación:	32.670.457										
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS										
Nombre del Supervisor:	IVETTE CEBALLOS IBAÑEZ										
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACOMPAÑAR A LA SECRETARIA GENERAL 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	\$ 30.000.000
Valor por ejecutar	\$ 0
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 6.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	5

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DE DICIEMBRE 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 cumplirá 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 realizará el seguimiento y control de los asuntos y actividades asignadas
Presentar mensualmente informe detallado de gestión de actividades.	Se presentará 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 IBÁÑEZ 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.

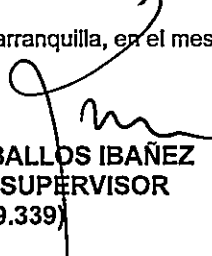
7.1 ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)

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
5	9495934995	2025/12/02	719.800
SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS			\$ 3.599.000

(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 2025


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


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



GOBERNACIÓN DEL
ATLÁNTICO

ACTA DE COMPROMISO

Entre los suscritos a saber, **IVETTE CEBALLOS IBÁÑEZ** en mi condición de supervisor del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 202502053** y **GUILLERMINA VICTORIA TORRES ROMERO** en mi condición de contratista, identificado como aparece al pie de la correspondiente firma, se suscribe el presente acuerdo, previa las siguientes consideraciones:

Que el **31 de julio del 2025** se suscribió entre el Departamento del Atlántico y **GUILLERMINA VICTORIA TORRES ROMERO** el contrato de prestación de servicios No. 202502053, con un plazo de ejecución de **Cinco (5) meses**.

Que la forma de pago se pactó de la siguiente forma:

"EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO cancelará el valor del contrato de la siguiente manera: Mediante CINCO PAGOS MENSUALES IGUALES POR VALOR DE SEIS MILLONES DE PESOS M/L(\$6.000.000). El pago debe estar precedido por la presentación de la factura o cuenta de cobro, recibido a satisfacción por parte del supervisor, acreditación del pago a la seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) y el pago de los impuestos a que haya lugar."

Qué en cumplimiento de la forma de pago pactada, y de conformidad con la Circular con radicado 20250720121013 de fecha 19 de noviembre de 2025, expedida por la Secretaría de Hacienda Departamental, la fecha límite para entregar bienes y recibir a satisfacción, así como la recepción de la documentación y envío de facturas, será hasta el día **VIERNES 05 DE DICIEMBRE DE 2025**; fecha en la cual se realizará el cierre de tesorería, contable y presupuestal 2025. Así las cosas, hasta esta fecha se dará trámite a la gestión de pagos desde la Subsecretaría de Contabilidad, actividad que deberá ser realizada a través de la plataforma denominada "Colombia Gestiona- Siifweb".

Que en virtud de lo anteriormente expuesto y con el fin de cumplir con el pago de los honorarios pactados dentro de la vigencia fiscal 2025, se hace necesario autorizar la presentación o radicación anticipada de la cuenta de cobro del periodo de **DICIEMBRE** comprendido entre el **01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025** atendiendo la fecha límite establecida por el Departamento del Atlántico en la Circular antes mencionada.

Por lo anterior, **GUILLERMINA VICTORIA TORRES ROMERO**, en mi condición de contratista me comprometo a seguir cumpliendo con las actividades y obligaciones establecidas en el contrato suscrito, especialmente las que deban ejecutarse durante el periodo de **DICIEMBRE** comprendido entre el **01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024** y a



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANIE: 08-000

Gobernación del Atlántico
atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co
• (57)(5) 330 7103
• Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia
Línea Gratuita: 01 8000 915 307

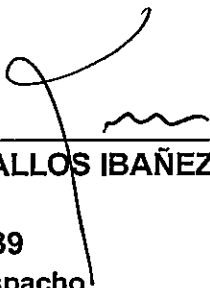




GOBERNACIÓN DEL
ATLÁNTICO

entregar oportunamente al supervisor el informe de actividades respectivo, con los soportes a que haya lugar.

La presente acta de compromiso se suscribe por quienes en ella han intervenido, en el mes de diciembre de 2025.



IVETTE CEBALLOS IBAÑEZ
SUPERVISOR
CC: 32.659.339
Asesor de Despacho



GUILLERMINA VICTORIA TORRES
CONTRATISTA
C.C. 32670457 de BARRANQUILLA

CONTRATO 202502053



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

Gobernación del Atlántico

atlantico.gov.co

• atencionalciudadano@atlantico.gov.co
• (57)(5) 330 7103
• Calle 40 carreras 45 y 46 / Barranquilla - Colombia
Línea Gratuita: 01 8000 915 307



"ALIA PLANTA"
"AGADA FLOR"
"PLANTA FLOR"
"ALIA PLANTA"

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	Aporte	
Sucursales PRINCIPAL (1 Afiliados)																					
					\$2,480,000	\$396,800				\$310,000				\$0			\$2,480,000	\$13,000		\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)														\$0			\$2,480,000	\$13,000		\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)														\$0			\$2,480,000	\$13,000		\$0	
1	CC 12020457	TORRES GALLERUÑA	25-14	30	\$2,480,000	\$396,800	EP2010	30		\$310,000				\$0	14-23	30	\$2,480,000	\$13,000	0	\$0	
Total Afiliados(1)											\$2,480,000			\$0			\$2,480,000	\$13,000		\$0	

[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento
CC 32670457		TORRES ROMERO GUILLERMINA VICTORIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 53 A 82 253 AP 48 ED COSTA BLANCA	BARRANQUILLA-ATLANTICO
						Teléfono
						3017702
						Exonerado SENA e ICBF
						No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION						
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2025-12	2025-12	1977266559	Planilla	2026/01/16	2025/12/03	\$719,800
				Limite	Barco	Dias Mora
				2026/01/16	BANCOLOMBIA	0

RESUMEN DE PAGO						
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA
AFIP (ADMINISTRADORAS: 1)	25-14	900.336.004	1	1	\$396,800	\$0
COLPENSIONES					\$396,800	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)	14-23	860.015.151	1	1	\$13,000	\$0
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS					\$13,000	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)	EPS010	800.086.702	2	1	\$310,000	\$0
EPS SURA (ANTES SUSALUD)					\$310,000	\$0
TOTAL					\$719,800	\$0