

 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:	3
Contrato No:	202502754

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	DARIANA ISABEL BLANCO WARFF										
Identificación:	1192792296										
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
Nombre del Supervisor:	IVETTE ELENA CEBALLOS IBAÑEZ										
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN EL DESARROLLO DE LA GESTIÓN CONTRACTUAL EN LAS DISTINTAS MODALIDADES DE SELECCIÓN										
Plazo de Ejecución:	EL PLAZO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SERÁ HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025, CONTADOS DESDE EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO.										
Número de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.)	202502161	Fecha de C.D.P.	2025 / 20 / 08								
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202506460	Fecha del R.P.	2025 / 17 / 09								
Valor del Contrato	<table border="1"> <tr> <td>Contrato Inicial</td> <td>\$ 18.300.000</td> </tr> <tr> <td>Adición 1</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Adición 2</td> <td>\$</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>\$ 18.300.000</td> </tr> </table>			Contrato Inicial	\$ 18.300.000	Adición 1	\$	Adición 2	\$	Total	\$ 18.300.000
Contrato Inicial	\$ 18.300.000										
Adición 1	\$										
Adición 2	\$										
Total	\$ 18.300.000										
Fecha de Inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio								
17/09/2025	31/12/2025										

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	\$ 18.300.000
Adición No. 1	\$
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$ 18.300.000
Porcentaje del Anticipo	% \$
Porcentaje del Pago anticipado	% \$
Valor Amortizado del Anticipo	\$
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 13.300.000
Valor por ejecutar	\$ 5.000.000
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 5.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobre	3

4. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES A CORTE DE NOVIEMBRE 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
Brindar apoyo, asistencia y acompañamiento en la distribución y radicación de los documentos físicos salientes de la secretaría.	Brinde apoyo, asistencia y acompañe en la distribución y radicación de los documentos físicos que salieron de la secretaría.
Elaboración de órdenes de gasto en el sistema siifweb requerido, como requisito previo para la realización de los certificados de disponibilidad y compromiso presupuestales que se requieran.	
Apoyar en las publicaciones de contratación pública - secop de los actos de la actividad contractual y poscontractual	
Apoyar en la publicación de la página web los contratos publicados en la entidad.	
Realizar los asuntos y actividades que me sean asignadas.	Realice las actividades que me fueron asignadas
Asistir puntualmente a las reuniones de conformidad con las citaciones que se realicen previamente	Asistí puntualmente a las reuniones de conformidad con las citaciones que se realizaron previamente.

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)



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

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 ELENA 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	80931681	28/10/2025	\$272.000
2	81304099	4/11/2025	\$580.500
3	81649403	25/11/2025	\$580.500
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		\$ 1.433.000

(La sumatoria total de las planillas sin intereses debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)

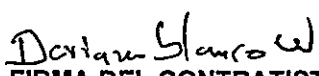
NOTA: Aplica para persona natural. Para persona jurídica, anexar certificación del pago de planillas de Seguridad Social por parte del Representante Legal y/o Revisor Fiscal con los soportes asociados.

Se firma en Barranquilla, en el mes de NOVIEMBRE de 2025.

IVETTE ELENA CEBALLOS IBAÑEZ

DARIANA ISABEL BLANCO WARFF


FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: (32.659.539)


FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: (1.192.792.296)



SuAporte

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-25, 11:08:20 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 81649403

Periodo Cotización: noviembre de 2025

Periodo Servicio: noviembre de 2025

PAGADO 25/11/2025

DATOS DEL APORTANTE

Nombre Social	DARIANA ISABEL BLANCO WARFF
Documento	CC1192792296
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo de Persona	NATURAL
Lugar	PUERTO COLOMBIA
Representante Legal	
Identificación	ARP
Dirección	CL 13 #9 - 58 LAS MARGARITAS
Teléfono	3057368697
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	ATLANTICO
Identificación	
ARP	POSITIVA DE SEGUROS

DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subsidio Cotización	Novedades												Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas				Parafiscales			
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	BC Pension	AP Pension	BC Salud	AP Salud	BC Riesgos	AP Riesgos	BC Cajas	AP Cajas	BC Parafiscales	AP Parafiscales	BC Parafiscales	AP Parafiscales	BC Parafiscales	AP Parafiscales
118792296	DARIANA ISABEL BLANCO WARFF	58	00													\$ 2.000.000	\$ 320.000	\$ 2.000.000	\$ 250.000	0,522	\$ 2.000.000	\$ 10.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

III. TOTALES

IBC Pension	\$ 2.000.000	IBC Salud	\$ 2.000.000	IBC Riesgos	\$ 2.000.000	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pension	\$ 320.000	Aportes Salud	\$ 250.000	Aportes Riesgos	\$ 10.500	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sepsa	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Mini Educación	\$ 0	Incapacidades Licencias Saldo a Favor EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	Subtotal Sin Intereses de Mora	\$ 580.500	Total Intereses de Mora	\$ 0	Subtotal Final	\$ 580.500
-------------	--------------	-----------	--------------	-------------	--------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	------------------------	------	---	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	----------------	------------



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 No.202502754** y **DARIANA BLANCO WARFF** en mi condición de contratista, identificado como aparece al pie de la correspondiente firma, se suscribe el presente acuerdo, previa las siguientes consideraciones:

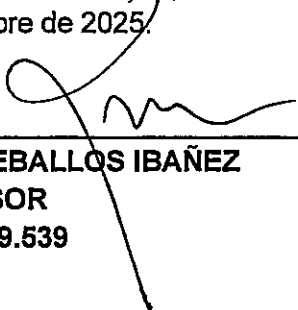
Que el **17 de septiembre del 2025** se suscribió entre el Departamento del Atlántico y **DARIANA BLANCO WARFF** el contrato de prestación de servicios No. 202502754, con un plazo de ejecución de **tres (03) meses y 14 días**.

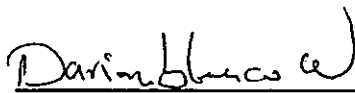
Qué en cumplimiento de la forma de pago pactada, y de conformidad con la Circular con radicado 20250720121013 de fecha 19 de noviembre de 2025, expedida por la Secretaría de Hacienda Departamental, la fecha límite para entregar bienes y recibir a satisfacción, así como la recepción de la documentación 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 **NOVIEMBRE** comprendido entre el **01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025** atendiendo la fecha límite establecida por el Departamento del Atlántico en la Circular antes mencionada.

Por lo anterior, **DARIANA BLANCO WARFF**, 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 **NOVIEMBRE** comprendido entre el **01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025** y a 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 noviembre de 2025.


IVETTE CEBALLOS IBÁÑEZ
SUPERVISOR
C.C. 32.659.539


DARIANA BLANCO WARFF
CONTRATISTA
C.C. 1.192.792.296



BC-CER827381

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