

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

1. INFORMACION GENERAL

NUMERO DE INFORME:	SEXTO (6)
FECHA:	9 DE JULIO DE 2026
CONTRATO N°	0037 de 2026
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN A LA OFICINA DE COMUNICACIONES DE LA CORPORACIÓN, EN EL PROCESO DE COMUNICACIONES INTERNO Y EXTERNO DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL ATLÁNTICO.
CONTRATANTE:	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ATLANTICO – C.R.A.
CONTRATISTA:	EUCARIS ISABEL NÚÑEZ LAMADRID
CUANTIA:	CINCUENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS (\$54.000.000.00)
N° DE C.D.P Y FECHA DE EXPEDICION:	023 DEL 2 DE ENERO DE 2026
N.º DE R.P. Y FECHA DE EXPEDICION:	030 DEL 8 DE ENERO DE 2026
FECHA DEL CONTRATO:	7 DE ENERO DE 2026
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL CONTRATO:	10 MESES
FECHA ACTA DE INICIO:	8 DE ENERO DE 2026

	FORMATO			
	INFORME DE SUPERVISION - INTERVENTORIA			
	Código: AB-FT-01	Versión: 2	Fecha: 23/02/2021	
PERIODO:		9 DE JUNIO A 8 DE JULIO DE 2026		
INTERVENTOR:		JANETH CABRERA JULIO		
DEPENDENCIA:		JEFE OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES		

En caso de Adición:

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

2. FORMA DE PAGO

La entidad pagará en mensualidades vencidas por valor de **CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$5.400.000)**.

3. DESEMBOLSOS REALIZADOS

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	9503620301
Nombre del Banco	DAVIVIENDA
Valor Cancelado	\$1.163.200
Periodo de Pago	MAYO
Fecha del Pago	03/06/2026
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 50s.m.m.l.v.)

FECHA:	
VALOR DEL PAGO:	

8. ESTADO DEL CONTRATO INICIAL

Se encuentra ejecutado al 60%

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

a. Cuadro de Obligaciones (Actividades)

S c	Obligaciones Contratista	del % De Avance	Actividades Desarrolladas por el Contratista - Evidencias
1	Brindar apoyo en el desarrollo del protocolo institucional de la corporación, para lo cual deberá realizar el acompañamiento en los eventos institucionales de relevancia para la Entidad, en sus etapas pre, durante y posterior al evento,	60%	Se brindó apoyo en el desarrollo del protocolo institucional de la Corporación Autónoma Regional del Atlántico CRA, para lo cual se realizaron reuniones con el equipo de Comunicaciones, en la etapa pre-evento, garantizando la adecuada representación institucional de la Corporación, durante Premios Gema.

		FORMATO			
INFORME DE SUPERVISION - INTERVENTORIA					
Código: AB-FT-01		Versión: 2	Fecha: 23/02/2021		
	garantizando la adecuada representación institucional de la Corporación.				
2	Brindar apoyo y acompañamiento presencialmente en el asesoramiento del protocolo y relacionamiento con públicos de interés, Asambleas Corporativas y reuniones de niveles directivos del orden local, regional o nacional.	60%		Se ofreció apoyo y acompañamiento en el asesoramiento del protocolo y relacionamiento con públicos de interés, para el evento Premios Gema.	
3	Brindar apoyo y asesoría para la correcta aplicación de normas de protocolo para la planificación y ejecución de actos y eventos de la institución, así como en la definición de criterios de selección de los eventos en los que el director general deberá participar.	60%		Se brindó soporte y asesoría para la correcta aplicación de normas de protocolo para la planificación y ejecución de actos y eventos de la Institución, para la planeación, organización y coordinación del evento Premio Gemas. Así como, en la definición de criterios de selección de los eventos en los que el director general participó.	
4	Apoyar a la Oficina de Comunicaciones en las actividades que sean delegadas siempre y cuando se sujeten a su objeto contractual.	60%		Se apoyó a la Oficina de Comunicaciones en las actividades que se me delegaron, sujetas a mi objeto contractual.	

10. PORCENTAJE DE EJECUCION

Hasta la fecha de corte del periodo correspondiente, el porcentaje de ejecución del contrato se encuentra en un 60% de ejecución.

11. OBSERVACIONES

Ninguna.

12. CONCLUSION

Revisado y aprobado el **SEXTO** Informe de Actividades, se considera técnicamente viable el pago por valor de **CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS (\$5.400.000)**

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

ANEXOS

Se anexa al presente informe:

- Recibo a satisfacción 06
- Informe de supervisión del contrato 06.

FIRMA DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR



JANETH CABRERA JULIO
JEFE OFICINA ASESORA
DE COMUNICACIONES