

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

Informe de Supervisión No:	001
Contrato No:	202502851

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	ADRIANA LUCIA SALAZAR CARRASQUILLA		
Identificación:	32.878.595		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS		
Nombre del Supervisor:	IVETTE CEBALLOS IBAÑEZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR A LA SECRETARIA GENERAL EN EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES ADMINISTRATIVAS		
Plazo de Ejecución:	CUATRO (04) MESES		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202502422	Fecha de C.D.P.	2025 / 09 / 10
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202506747	Fecha del R.P.	2025 / 09 / 26
Valor del Contrato	Contrato Inicial	\$ 24,000.000	
	Adición 1	\$	
	Adición 2	\$	
	Total	\$ 24,000.000	
Fecha de inicio del contrato	26/09/2025	Fecha de terminación del contrato	31/12/2025
		Fecha de Suspensión del contrato	
		Fecha de reinicio	

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

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)

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		
			Salarios y prestaciones		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)



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

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	\$ 14.000.000
Adición No. 1	\$
Adición No. 2	\$
Adición No. 3	\$
Valor Total del contrato	\$ 14.000.000
Porcentaje del Anticipo	% \$
Porcentaje del Pago anticipado	% \$
Valor Amortizado del Anticipo	\$
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 2.000.000
Valor por ejecutar	\$ 12.000.000
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 2.000.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	001

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 26 DE septiembre AL 30 DE septiembre DEL 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
Apoyar a la Secretaría General, en la verificación y seguimiento de los proyectos ejecutados en la Gobernación del Atlántico por las entidades sin ánimo de lucro.	Se brindó apoyo a la secretaría general en la estructuración de los procesos de convocatoria especial de ESA, enfocados en el seguimiento de las actividades con el fin de garantizar el cumplimiento de ellas.
Apoyar al equipo de Secretaría General en las convocatorias de los procesos con entidades sin ánimo de lucro.	No fueron necesarias para su desarrollo durante este periodo.
Apoyar en las visitas de campo, programadas por la Secretaría General con ocasión del seguimiento a los Convenios de Asociación	No fueron necesarias para su desarrollo durante este periodo.
Asistir a las actividades convocadas por las Secretarías y demás Dependencias de la Gobernación, con ocasión a la ejecución de Convenios de Asociación.	Se realizó reunion con Secretaría de Interior para organizar listado de convenios y reunion con los operadores para su respectivo seguimiento – 26 de septiembre
Asistir a las reuniones programadas por la Secretaría General para definir las rutas de seguimiento en la ejecución de los Convenios de Asociación.	No fueron necesarias para su desarrollo durante este periodo.
Participar de la etapa de cierre, en la ejecución de los Convenios de Asociación.	No fueron necesarias para su desarrollo durante este periodo.
Brindar apoyo a las Secretarías y demás Dependencias de la Gobernación que participen en la Supervisión de ejecución de los Convenios de Asociación.	Se realice reunion con los nuevos operadores de Secretaría de Interior, se les socialize la intención del equipo operativo conformado por Secretaría General y por parte de ellos socializaron los objetivos del convenio, a la espera de cronograma y datos generales para visita de sede y actividades – 29 de septiembre

5. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

	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.

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.

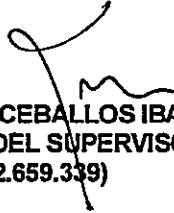
7.1 ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)

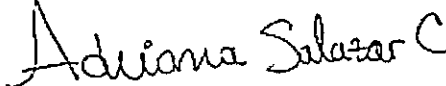
Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla (sin intereses)
001	9494050995	29/10/2025	\$ 77,900
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		\$ 77,900

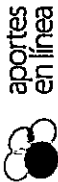
(La sumatoria total de las planillas sin intereses debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)

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 29 días del mes de octubre de 2025.


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

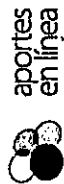

ADRIANA LUCIA SALAZAR CARRASQUILLA
FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: (32.878.595)



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 11878595		SALAZAR CARRASQUILLA ADRIANA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 10d 10 B 43	BARRANQUILLA-ATLANTICO	21111111	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	1000000766	9494050955	N	2023/10/23	2023/10/29	BANCO DE BOGOTA	6	\$77.900

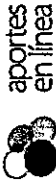
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
ENPLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Valor
Sicursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$266,667	\$42,700			
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$266,667	\$42,700			
1	CC 11878595	SALAZAR ADRIANA	130201	5	(\$266,667)	(\$42,700)	CCF(25)	5	
2	CC 11878595	SALAZAR ADRIANA	130201	10	\$333,334	\$85,400	CCF(35)	10	
Total Afiliados(1)					\$266,667	\$42,700			
					SALUD				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Valor
Sicursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$266,667	\$33,300			
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$266,667	\$33,300			
1	CC 11878595	SALAZAR ADRIANA	130201	5	(\$266,667)	(\$33,400)			
2	CC 11878595	SALAZAR ADRIANA	130201	10	\$333,334	\$66,700			
Total Afiliados(1)					\$266,667	\$33,300			
					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Valor
Sicursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$266,667	\$0			
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$266,667	\$0			
1	CC 11878595	SALAZAR ADRIANA	130201	5	(\$266,667)	(\$33,400)			
2	CC 11878595	SALAZAR ADRIANA	130201	10	\$333,334	\$66,700			
Total Afiliados(1)					\$266,667	\$0			
					RIESGOS				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Valor
Sicursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$266,667	\$1,400			
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$266,667	\$1,400			
1	CC 11878595	SALAZAR ADRIANA	130201	5	(\$266,667)	(\$1,400)			
2	CC 11878595	SALAZAR ADRIANA	130201	10	\$333,334	\$2,800			
Total Afiliados(1)					\$266,667	\$1,400			
					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Valor
Sicursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$266,667	\$0			
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$266,667	\$0			
1	CC 11878595	SALAZAR ADRIANA	130201	5	(\$266,667)	(\$33,400)			
2	CC 11878595	SALAZAR ADRIANA	130201	10	\$333,334	\$66,700			
Total Afiliados(1)					\$266,667	\$0			



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 32878593		SALAZAR CARASQUILLA ADRIANA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 106 10 B 43	BARRANQUILLA-ATLANTICO	2111111	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
1025-09	2023-09	1000002766	9494050993	N	2023/10/23	2023/10/29	BANCO DE BOGOTA	6	\$77,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)			1	\$42,700	\$200	\$0	\$42,900		
PROTECCION	230201	800,229,739	0	\$42,700	\$200	\$0	\$42,900		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)			1	\$1,400	\$100	\$0	\$1,500		
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	\$1,400	\$100	\$0	\$1,500		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)			1	\$33,300	\$200	\$0	\$33,500		
CAJACOPÍ	CCFC55	901,543,211	6	\$33,300	\$200	\$0	\$33,500		
TOTAL			1	\$77,400	\$500	\$0	\$77,900		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																						
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF							
CC 31278995			SALAZAR CARRASQUILLA ARIADNA LUCILA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CLL 108 10 8 43		BARBANGUILLA-ATLANTICO		21111111		No							
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																						
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago														
Pensión		Salud		Pago		Planilla		Planilla		Límite		Pago		Banco		Días Hora		Valor				
2025-09		2025-09		100000076		949-050993		N		2025/10/23		2025/10/29		BANCO DE BOGOTÁ		6		\$77,900				
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	IBC	Aporte	
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$286,667	\$42,700			\$286,667	\$33,300			\$0	\$0			\$286,667	\$1,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$286,667	\$42,700			\$286,667	\$33,300			\$0	\$0			\$286,667	\$1,400		\$0	\$0	
Ciudad: BARBANGUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$286,667	\$42,700			\$286,667	\$33,300			\$0	\$0			\$286,667	\$1,400		\$0	\$0	
1	CC 31278995	SALAZAR ARIADNA	20001	5	(\$42,700)	CFECS	5		(\$286,667)	(\$33,400)	0		\$0	\$0	14-11	5	(\$286,667)	0		\$0	\$0	
2	CC 31278995	SALAZAR ARIADNA	20001	10	\$33,334	CFECS	10		\$33,334	\$66,700	0		\$0	\$0	14-11	10	\$33,334	\$2,800	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$286,667	\$42,700			\$286,667	\$33,300			\$0	\$0			\$286,667	\$1,400		\$0	\$0	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 3287595		SALAZAR CARRASQUILLA ADRIANA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 106 10 B 43	BAOBAHQUILLA-ATLANTICO	2111111	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-09	2023-09	100000766	9494050993	N	2023/10/23	2023/10/29	BANCO DE BOGOTA	6	\$77,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$42,700	\$200	\$0	\$42,900
PROTECCION		230201	800,229,739	0	1	\$42,700	\$200	\$0	\$42,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$1,400	\$100	\$0	\$1,500
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$1,400	\$100	\$0	\$1,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$33,300	\$200	\$0	\$33,500
CAJACOPÍ		CCFC55	901,543,211	6	1	\$33,300	\$200	\$0	\$33,500
TOTAL					1	\$77,400	\$500	\$0	\$77,900