CONSORCIO RC
VIVIENDAS 2025

CONSORCIO
HABITAT ATLANTICO G1

ACTA PARCIAL N°9 DEL CONTRATO DE OBRA N°202501570-LOTE 2

CONTRATISTA: CONSORCIO HABITAT ATLANTICO G1

INTERVENTORIA: CONSORCIO RC VIVIENDAS 2025

CONSORCIO RC
VIVIENDAS 2025

CONSORCIO
HABITAT ATLANTICO G1

INFORME DE SUPERVISIÓN

Informe de Supervisión No:	009
Contrato No:	202501570

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	CONSORCIO HABITAT ATLANTICO G1		
Identificación:	901.933.680-0		
Tipo de Contrato:	CONTRATO DE OBRA		
Nombre del Supervisor:	ROCIO JIMÉNEZ HURTADO		
Objeto del Contrato:	OBRAS PARA EL MEJORAMIENTO DE VIVIENDA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO GRUPO 1 – LOTE II		
Plazo de Ejecución:	El plazo de ejecución será de quince (15) meses, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previo el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	202500232 202600845	**Fecha de C.D.P.**	24/01/2025 13/03/2026
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	202502869 202603719	**Fecha del R.P.**	25/04/2025 24/03/2026
Valor del Contrato	**Contrato Inicial** $ 5.000.000.000 **Adición 1** $ **Adición 2** $ **Adición 3** $ **Total** $ 5.000.000.000		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
23/05/2025	22/08/2026	*N.A.*	*N.A.*

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
OTRO SÍ MODIFICATORIO No. 1	2025/06/24			ESPECIFICACION DE REGISTRO PRESUPUESTAL Y REDISTRIBUCIÓN MUNICIPIO A INTERVENIR

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)
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	49-44-101036027		Estabilidad y calidad de obra	23/05/2025	
			Cumplimiento	23/05/2025	23/12/2026

			Anticipo	23/05/2025	23/12/2026
			Salarios y prestaciones	23/05/2025	22/08/2029
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	49-44-101011545		Responsabilidad Civil Extracontractual	23/05/2025	22/08/2026
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN		VALOR
Valor del Contrato Inicial		$5.000.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor Total del contrato		$5.000.000.000
Porcentaje del Anticipo	**30%**	$1.500.000.000
Porcentaje del Pago anticipado	%	$
Valor Amortizado del Anticipo		$1.347.253.760
Valor Ejecutado del Contrato		$4.490.845.867
Valor por ejecutar		$509.154.133
Valor a pagar en el presente Informe		$446.030.925
No. Factura o Cuenta de Cobro		**FVHA No. 19**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES A MESES DE MARZO Y ABRIL DE 2026.

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 evidencian en los informes de interventoría de MARZO Y ABRIL que se encuentran disponibles junto con sus soportes en el siguiente link:

https://drive.google.com/drive/folders/1afE7TKg-ycjSggCDWfd4VZasC72dsvjZ?usp=drive_link
https://drive.google.com/drive/folders/1w2_NkM5-C-y-W2Sxq1Cnt2szS7-XSeo9?usp=drive_link

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.

6. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.

a) Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
b) Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
c) Verificación del pago de Estampillas
d) Verificación de la vigencia de la garantía exigida en el contrato.
e) Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.

f) Expedición de la certificación del recibo a satisfacción correspondiente al periodo descrito, de conformidad con el servicio recibido.
g) 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).

ROCIO JIMENEZ HURTADO 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 certificación anexa por el contratista de fecha 25 de mayo de 2026 suscrita por Sandra Milena Bolaños Pinilla como contadora correspondiente a los periodos aquí relacionados.

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 7 días del mes de julio de 2026.

ROCIO JIMENEZ HURTADO
C.C.: 22.745.818 de Usiacurí
Supervisora – Departamento del Atlántico

LUIS CARLOS PÉREZ MÉNDEZ
Representante Legal – Contratista de Obra
Consorcio Habitat Atlántico G1