UNIDAD PARA LAS VÍCTIMAS	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISION A LA EJECUCION CONTRACTUAL			
	PROCEDIMIENTO: SUPERVISIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS Y CONVENIOS			
	PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL			
	Código: 760.10.15-35	[redacted]	Fecha [redacted]	Página 1 de 5

INFORME DE ACTIVIDADES No. 3 **CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01/03/2019 AL 30/03/2019.**							
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO							
No. Contrato o convenio:	1600 - 2018						
Objeto:	Fortalecer las capacidades de cooperación interinstitucional técnica y financiera entre la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas y el Municipio de Ibagué- Tolima, para la implementación del Centro Regional para la Atención y Reparación a las Víctimas en dicho Municipio, a través de la construcción y dotación de un inmueble, que permita brindar atención, orientación, remisión, acompañamiento y realizar seguimiento a las actividades que requieran las víctimas en ejercicio de sus derechos a la verdad, justicia y reparación integral.						
Ciudad de ejecución:	IBAGUÉ - TOLIMA						
Clase de Contrato o convenio:	Convenio Interadministrativo						
No. de Registro Presupuestal:	707718						
Fecha Inicio:	27/12/2018						
Fecha Terminación:	31/12/2019						
El contrato cuenta con prorroga:	Si		No	X	**Fecha de terminación incluyendo prorroga**		
El contrato ha tenido suspensiones:	Si		No	X	**Periodo de Suspensión**		
Porcentaje de Avance Físico de Ejecución:	0%						
Nombre del contratista:	El Municipio de Ibagué						
CC / Nit:	800.113.389-7						
Nombre del Supervisor del Contrato o convenio:	JUAN FELIPE ACOSTA PARRA						
Cargo del Supervisor:	DIRECTOR TERRITORIAL CENTRAL (E)						

I. **OBLIGACIONES O ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL CONTRATO O CONVENIO Teniendo en cuenta la naturaleza y tipo de contrato o convenio de conformidad con lo establecido en la cláusula No _4_ se presenta el informe correspondiente.**

GENERALES:

1) ***Actividad 13.*** Pagar los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral durante el plazo del convenio, tanto el Municipio como el personal que vincule al convenio

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Describir completamente la Obligación o Actividad desarrollada: El Municipio se encuentra al dia con pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social del mes de marzo.
Evidencia: Carpeta **Actividades Generales. Subcarpeta Actividad 13.** Certificación de pago de parafiscales y seguridad social del Mes de Marzo.

ESPECÍFICAS:

1) ***Actividad 2.*** Adelantar a través de las instancias contractuales competentes del Municipio los procesos de selección para contratar las obras de construcción e interventoría del inmueble y la dotación del mismo.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Describir completamente la Obligación o Actividad desarrollada: Se presentó la publicación del aviso de convocatoria pública el día 04 de febrero de 2019, desde el portal de SECOP II REF: AI-LP-003-2019 que tiene por objeto: "Construcción del Centro Regional para la atención y Reparación a las Victimas en el Municipio de Ibagué", de la cual se presentaron 40 competidores, de los cuales se realizaron las evaluaciones financiera, jurídica, técnica y económica, de los cuales se excluyeron 20 competidores. Se llevó a cabo la presentación de ofertas, dando apertura al sobre técnico, siendo evaluado y verificado por el comité evaluador, presentándose las observaciones al informe de verificación o evaluación y se dio la audiencia de adjudicación y apertura del sobre económico.
Evidencia: Carpeta **Actividades Específicas.** Subcarpeta **Actividad 2. 1).** Evaluación Técnica, Financiera y Jurídica **2)** Acta de audiencia de adjudicación.

2) ***Actividad 20***. Contratar la interventoría de acuerdo con el presupuesto de obra del proyecto.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Describir completamente la Obligación o Actividad desarrollada: EL proceso de interventoría se encuentra publicado en la página del SECOP II mediante la referencia AI_CM- 0018-2019. Se publicó el aviso de convocatoria pública, con los respectivos estudios previos, análisis del sector, publicación del proyecto de pliego de condiciones, se brindó respuesta a cada una de las observaciones presentadas en el pliego de condiciones, se brindó el plazo para manifestación de interés de limitar la convocatoria a Mypes y/o Mipymes, se publicó el pliego definitivo de condiciones
Evidencia: Carpeta **Actividades Generales.** Subcarpeta **Actividad 20. 1)** Aviso de convocatoria **2)** Resolución de apertura 100-021 del día 20 de marzo de 2019.

3) ***Actividad 21***. Presentar mensualmente al supervisor del convenio, en medio magnético y/o impreso, un informe financiero mensual en el formato suministrado por la Unidad, en pesos colombianos, en el que se determine el estado presupuestal y financiero de los recursos, precisando lo siguiente: a) recursos girados por la Unidad al Convenio, b) recursos comprometidos, c) recursos pagados, d) copia en medio magnético y/o impreso, de las órdenes de pago o comprobantes de egreso de los giros efectuados por el Municipio , junto con sus soportes y copia de los contratos celebrados, estos informes deberán radicarse dentro de los 10 primeros días del mes siguientes al ejecutado.

OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA Y EVIDENCIAS
Describir completamente la Obligación o Actividad desarrollada: Se presenta el informe financiero del mes de marzo
Evidencia: Carpeta **Actividades Generales.** Subcarpeta **Actividad 21. 1)** informe del mes de Marzo

II. **Nota:** El presente documento se asimila a soporte equivalente o cuenta de cobro

YENNIFFER EDILMA PARRA MOSCOSO
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO
ORDENADOR DE GASTO MUNICIPIO DE IBAGUÉ

Nota: Para los casos en que haya designación se debe adjuntar al primer informe el documento de designación expresa por parte del representante legal, y en caso de requerirse cambio del designado se deberá presentar la nueva designación como parte del informe al periodo que corresponda.

III. SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

VERIFICACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Fondo de pensiones:	N/A								
EPS:	N/A								
ARL:	N/A				**Nivel de Riesgo**	I		II	V
Aportes voluntarios pensión	Si		No	X	Valor	$ 0			
Ahorro cuenta AFC: (Adjuntar carta de autorización)	Si		No	X	Valor	$ 0			
Certificación de condición de declarante	Si		No	X	ADJUNTAR SOPORTE (Formato Certificación de Condición de Declarante Cod. 770.12.15-4)				
Certificado de aportes parafiscales	Si	X	No		ADJUNTAR SOPORTE				

Periodo pagado	**Ingreso base de cotización – IBC**	**Valor sin intereses de mora**			
		Aporte a salud	**Aporte a pensión**	**Aporte a ARL (solo aplica para Nivel Riesgo I y II)**	**Número de Referencia de planilla (s)**
Totales	**N/A**	N/A	N/A	N/A	**N/A**

VERIFICACIÓN – EJECUCIÓN FINANCIERA

INFORMACIÓN BANCARIA

Cuenta Bancaria No.	**85201000140**	Banco:	**BBVA**	Tipo de cuenta	**Corriente**

INFORMACIÓN BANCARIA EN CASO DE ENDOSO

Nombre del				Nit/cc:	
Cuenta Bancaria No.		Banco:		Tipo de cuenta	(ahorros o corriente)

FACTURACIÓN (aplica solo para régimen común)

Factura No.	

AFECTACIÓN REGISTROS PRESUPUESTALES

Número de registro presupuestal	**Rubro**	**valor**
707718	C-4101-1500-7-0-31 CENTROS REGIONALES CONSTRUIDOS Y DOTADOS	$ 895.885.802
62119	C-4101-1500-19-0-4101033-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES	$ 895.885.802

TOTAL ITEM	$ 1.791.771.604,00 VALOR EN PESOS
Valor Inicial del contrato	$ 1.791.771.604,00
Valor Adiciones o reducciones	$ 0,00
Valor Total (incluyendo adiciones o reducciones)	$ 1.791.771.604,00
TOTAL, PAGOS EFECTIVAMENTE REALIZADOS (acumulados al último pago recibidos)	$ 137.828.585
Valor a pagar del presente periodo	$ 0
SALDO (Valor total – (Pagos Efectivamente Realizados + valor a pagar del presente periodo)	$1.653.943.019,00

IV. VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
En mi calidad de supervisor del contrato No. 1600 **de 2018** certifico que el MUNICIPIO DE IBAGUÉ realizó sus actividades conforme a lo estipulado en el contrato.
Es importante mencionar que las actividades generales 1, 3, [illegible] 9, [illegible] y las actividades especificas 1, 3-12, 14-19, 22-35 no fueron objeto de desarrollo para el periodo del presente informe.
Conforme a lo verificado, la contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003 y de ARP según la ley 1562 de 2012.

NOTA: Para el trámite de pagos se deben adjuntar los documentos definidos en el "*Instructivo de Pagos*" Código 750.15.05-1 del proceso de Gestión Financiera.

JUAN FELIPE ACOSTA PARRA
DIRECTOR TERRITORIAL CENTRAL (E)
SUPERVISOR DEL CONVENIO

TRAMITE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y DOCUMENTAL	RADICADO GESTIÓN FINANCIERA

TRAMITE GESTION FINANCIERA					
Cuenta por pagar:		Obligación:		Orden de Pago:	