| | |
|---|---|
| **Informe de Supervisión No:** | FINAL |
| **Contrato No:** | 202204604 |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | ANYELIS DEL CARMEN BUELVAS DE LOS REYES | | |
| **Identificación:** | 1.047.231.785 | | |
| **Tipo de Contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | |
| **Nombre del Supervisor:** | **JAIME DAVID NAVARRO HERRERA** | | |
| **Objeto del Contrato:** | ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL DESARROLLO DE ACCIONES ORIENTADAS A LA IMPLEMENTACIÓN DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE PROPENDAN POR EL FORTALECIMIENTO DE GESTIÓN COMUNITARIA DE LA SEGURIDAD Y LA CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.*** | | |
| **Plazo de Ejecución:** | ***El plazo para la ejecución del contrato será hasta el treinta y uno (31) de Diciembre de 2022, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución..*** | | |
| **Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)** | **202202452** | **Fecha de C.D.P.** | 2022/ 09 / 27 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | **202208704** | **Fecha del R.P.** | 2022/10/24 |
| **Valor del Contrato** | **Contrato Inicial** $ 8.750.000<br>**Adición 1** $ -<br>**Adición 2** $ -<br>**Adición 3** $ -<br>**Total** $ 8.750.000 | | |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| 2022/10/24 | 2022/12/31 | | |

### 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 | | |
| | | | Salarios y prestaciones | | |
| | | | Responsabilidad Civil Extracontractual | | |
| | | | Otros | | |

**3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)**

| DESCRIPCIÓN | | VALOR |
|---|---|---|
| **Valor del Contrato Inicial** | | **$ 8.750.000** |
| **Adición No. 1** | | **$ -** |
| **Adición No. 2** | | **$ -** |
| **Adición No. 3** | | **$ -** |
| **Valor Total del contrato** | | **$ 8.750.000** |
| **Porcentaje del Anticipo** | **%** | **$ 0** |
| **Porcentaje del Pago anticipado** | **%** | **$ 0** |
| **Valor Amortizado del Anticipo** | | **$ 0** |
| **Valor Ejecutado del Contrato** | | **$ 8.750.000** |
| **Valor por ejecutar** | | **$ 0** |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | **$ 1.750..000** |
| **No. Factura o Cuenta de Cobro** | | **Final** |

**4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO**

**4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DICIEMBRE DE 2022**

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** |
| 1. Apoyar a la Subsecretaría de Participación Comunitaria y Convivencia, en las iniciativas que se adelanten, para fortalecer, la promoción de la participación ciudadana en los Municipios del Departamento del Atlántico.<br>2. Apoyar en el desarrollo de estrategias, actividades y proyectos del plan de acción, enmarcado en el plan de desarrollo.<br>3. Apoyar en el desarrollo de estrategias, actividades y proyectos del plan de acción, enmarcado en el plan de | 1. Apoyará a la Subsecretaría de Participación Comunitaria y Convivencia, en las iniciativas que se adelanten, para fortalecer, la promoción de la participación ciudadana en los Municipios del Departamento del Atlántico.<br>2. Apoyará en el desarrollo de estrategias, actividades y proyectos |

| | |
|---|---|
| desarrollo.<br>4. Apoyo frente a los programas, procesos internos y actividades propias de la subsecretaría de Participación Comunitaria y Convivencia en la atención de las Juntas de acción comunales (JAC).<br>5. Las demás actividades que tengan concordancia con el objeto contractual y sean asignadas por el supervisor o líder de área asignado.<br>6. Apoyo en la supervisión de los procesos, convenios y contratos que se ejecuten desde la Subsecretaría de Participación Comunitaria y Convivencia.<br>7. Las demás actividades que tengan concordancia con el objeto contractual y sean asignadas por el supervisor o líder de área asignado<br>8. Realizar informes en los casos que sea requerido por el supervisor o líder de área asignado. | del plan de acción, enmarcado en el plan de desarrollo.<br><br>3. Visitará el municipio de Baranoa para acompañar y orientar a las JACS que lo requieran.<br>.<br>4. Apoyará y asesorará a las JACS de Baranoa en la elaboración de solicitudes correspondientes a copia de personerías jurídicas, certificados de existencia y representación legal y modificación de actos administrativos.<br><br>5. Mantendrá comunicación directa y constante con los líderes comunales de los Municipios de Baranoa, sus Corregimientos y Veredas, como Enlace de la Subsecretaría de Participación Comunitaria y Convivencia, en temas de Gestión documental y socialización de información y eventos propios de la misma.<br><br>6. Apoyará en la organización logística de jornada de entrega de ayudas y regalos en el corregimiento de aguada de Pablo.<br><br>7. Las demás actividades que tengan concordancia con el objeto contractual y sean asignadas por el supervisor o líder de área asignado. |

***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)***

**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).**

**JAIME DAVID NAVARRO HERRERA,** 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 PRESTACIONES SOCIALES (*)**

| Número de la Cuenta de Cobro | Número de la Planilla | Fecha de Pago Planilla | Valor Total de la Planilla |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE COBRO No. 1 | 9442940947 | 2022/11/24 | 324.000 |
| CUENTA DE COBRO No. 2 | 9442941070 | 2022/11/24 | 413.700 |
| CUENTA DE COBRO No. 3 | 9442941167 | 2022/11/24 | 413.700 |
| | | | |
| | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | 1.151.400 |

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

Se firma en Barranquilla, noviembre de 2022.

**JAIME DAVID NAVARRO HERRERA**
**C.C.: 8.648.261 de Sabanalarga**
**Subsecretario de Participación**

**ANYELIS BUELVAS DE LOS REYES**
**C.C.: 1.047.231.785 de Galapa**

**Comunitaria y Convivencia**