Nota: (Diligenciar los cuadros con la información del contrato y acta de inicio)

Informe de Supervisión No:	01
Contrato No:	**202204097**

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	**LUIS GREGORIO OBREGON ILIAS**		
Identificación:	**1129572767**		
Tipo de Contrato:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**		
Nombre del Supervisor:	JAIME DAVID NAVARRO HERRERA		
Objeto del Contrato:	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DEL INTERIOR EN LOS PROYECTOS RELACIONADOS CON LA PROMOCIÓN DEL ACCESO A LA JUSTICIA CERCANA AL CIUDADANO, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DE LA POLÍTICA MARCO DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.		
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 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)	**202202319**	**Fecha de C.D.P.**	**14/09/2022**
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202208096**	**Fecha del R.P.**	**06/10/2022**
Valor del Contrato	**Contrato Inicial** $ **20.085.000.oo** **Adición 1** $ **Adición 2** $ **Adición 3** $ **Total** $ **20.085.000.oo**		

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
14/09/2022	**31/12/2022**		

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		**$ 20.085.000.oo**
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		**$ 20.085.000.oo**
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	**$**
Valor Amortizado del Anticipo		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 6.695.000**
Valor por ejecutar		**$ 13.390.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 6.695.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**01**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 06 DE Octubre AL 05 DE Noviembre DEL 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. Participación en la convocatoria SUB grupo de Genero, mesa territorial de garantías, con la participación de las autoridades político administrativas del Departamento del Atlántico. .	a. Apoyé en las proyecciones sobre aquellos documentos donde se emiten los conceptos e informes solicitados referentes a la ejecución de los proyectos de promoción, fortalecimiento de la tolerancia y la sana convivencia como factores incidentes en la prevención de la clase de Genero

2. Participación en la socialización de los factores y riesgos de los niños, niñas y adolescentes con intento de suicidio en el Departamento del Atlántico en coordinación con autoridades político administrativas del Departamento.	b. Apoyó en la implementación y seguimiento de los programas y proyectos dirigidos a los niños, niñas y adolescentes con intento de suicidio al fortalecimiento de la tolerancia y sana convivencia, y su incidencia en la prevención del intento de suicidio en el Departamento del Atlántico.
3. Participación y acompañamiento en taller de violencia circunstancial con los alcaldes, secretarios de gobierno municipales, comandantes de estación e inspectores de policía de los 18 municipios del Departamento del Atlántico.	c. Asesoró en el seguimiento del diseño de estrategias que busquen mejorar la atención a la comunidad siguiendo los lineamientos generales en el marco de la promoción y fortalecimiento de la tolerancia y sana convivencia en su incidencia en la prevención del delito incidental.
4. Participación en el encuentro personalizado para el fortalecimiento técnico en materia de prevención del delito de adolescentes y jóvenes en el marco de la estrategia ARTICULAR + PREVENIR= FUTURO SEGURO.	d. Asesoré y acompañé en la socialización de programas de prevención y promoción del cuidado de la vida, la prevención de las diferentes formas del delito, como consecuencia de la relación entre los individuos.
5. Acompañamiento en la reunión extraordinaria comisión del suicidio, con asistencia de secretaria de salud departamental, entes de prestación de servicios de salud, diferente EPS.	e. apoyé en el seguimiento y diseño de estrategias que busquen mejorar la atención a la comunidad siguiendo los lineamientos generales en el marco de la promoción y fortalecimiento del suicidio a los jóvenes adolescentes del Departamento del Atlantico.

NOTA: Se relacionan las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

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

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten eldesarrollo del contrato.
(En caso contrario describir la situación y las acciones de la supervisión)

2. 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 ejecucióndel 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 conformidadcon 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 deContratación.

3. 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 ydemás 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.

a. ANEXO CONTROL PRESTACIONES SOCIALES (*)

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha de Pago Planilla	Valor Total de la Planilla
01	**24470820 Tipo I**	**2022-10-25**	**$ 797.800**
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		**$ 797.800**

(La sumatoria total de las planillas 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 28 días del mes de Noviembre del 2022.

JAIME DAVID NAVARRO HERRERA
Firma de Supervisor
C.C.: 8.648.261 del S/larga Atlantico

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 1.129.572.767 de Barranquilla