| | |
|---|---|
| **Informe de Supervisión No:** | 03 |
| **Contrato No:** | **202300797** |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | **INIRIDAROSA BELLO ORTIZ** | | |
| **Identificación:** | 1.140.828.317 | | |
| **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 por seis (6) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución | | |
| **Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)** | 202300337 | **Fecha de C.D.P.** | 2023/01/27 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | 202301529 | **Fecha del R.P.** | 2023/03/06 |
| **Valor del Contrato** | **Contrato Inicial** | $ 24.720.000 | |
| | **Adición 1** | $ | |
| | **Adición 2** | $ | |
| | **Adición 3** | $ | |
| | **Total** | $ 24.720.000 | |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| 2023/03/06 | 2023/09/05 | | |

### 1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

| DOCUMENTO | FECHA SUSCRIPCION AAA/MM/DD | PRÓRROGADEL 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 correctofuncionamientode los bienes y equipos suministrados | | |
| | | | Salarios y prestaciones | | |
| | | | Responsabilidad Civil Extracontractual | | |
| | | | Otros | | |

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

| DESCRIPCIÓN | | VALOR |
|---|---|---|
| **Valor del Contrato Inicial** | | **$** 24.720.000 |
| **Adición No. 1** | | $ |
| **Adición No. 2** | | $ |
| **Adición No. 3** | | $ |
| **Valor Total del contrato** | | **$** 24.720.000 |
| **Porcentaje del Anticipo** | % | $ |
| **Porcentaje del Pago anticipado** | % | $ |
| **Valor Amortizado del Anticipo** | | $ |
| **Valor Ejecutado del Contrato** | | **$ 12.360.000** |
| **Valor por ejecutar** | | **$ 12.360.000** |
| **Valor a pagar enel presente Informe** | | **$ 4.120.000** |
| **No. Factura o Cuenta de Cobro** | | 03 |

**4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO**

**4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS ASATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 06 DE MAYO DEL 2023 AL 05 DE JUNIO DEL 2023.**

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 la gestión de la Subsecretaría de Participación Comunitaria y Convivencia y brindar las recomendaciones de mejoras al Subsecretario de Participación Comunitaria y Convivencia y convivencia en el proceso de Identificación de | 1- Elaboró, control y seguimiento del cuadro de Alertas de las peticiones allegadas a la Subsecretaria de participación comunitaria.<br>2- Realizó el respectivo seguimiento a las PQR asignadas al equipo jurídico. |

| | |
|---|---|
| alternativas de acciones más viables para formular y ejecutar proyectos y programas de impacto para las juntas de acción comunal. | 2 - Realizó seguimiento y control del archivo Digital de las peticiones, respuestas y evidencias de envió, de la Subsecretaria<br><br>3- Realizó constante seguimiento al archivo Digital de PQR con sus respectivas evidencias.<br><br>4- Brindó apoyo y acompañamiento en el proceso de reconstrucción de Personerías Jurídicas de las Jac del Departamento del Atlántico.<br><br>5- Realizó Control, seguimiento y Digitalización de Resoluciones y circulares emitidas por la Subsecretaria de Participación.<br><br>6- Asistió a reuniones con el equipo Jurídico, donde Se implementaron estrategias y asignaciones para resolver PQR complejas. |
| - Apoyar los procesos para la ejecución e implementación de la política pública comunal. - Realizar informes a solicitud del supervisor o líder de programa, relacionados con las necesidades de la subsecretaría de participación comunitaria. | |
| - 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). | 4. Recibió respuestas a las peticiones asignadas y envié para tramite de VB y firma.<br><br>5. Brindó acompañamiento en el trámite de respuestas de Tutelas allegadas a la subsecretaria y soy el enlace con secretaria Jurídica para destinatario final que es el Juzgado correspondiente. |

| | |
|---|---|
| | 6. Brindó respuestas a las tutelas que fueron allegadas a la subsecretaria de participación Comunitaria. |
| - Apoyar en el diseño y formulación de estrategias, planes de acción en caminados al cumplimiento de los objetivos misionales. | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| - Apoyo en la supervisión de los procesos, convenios y contratos que se ejecuten desde la Subsecretaría de Participación Comunitaria y Convivencia. Las demás actividades que tengan concordancia con el objeto contractual y sean asignadas por el supervisor o líder de área asignado. | - Brindó apoyo en la proyección, aprobación y entrega de los Actos Administrativos de las elecciones extemporáneas de las juntas de acción comunal del Departamento el Atlántico. | | |

**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 LASUPERVISIÓN.**

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 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 |
|---|---|---|---|
| 01 | 6603230228 | 2023/03/13 | $ 480.700 |
| 02 | 4498304894 | 2023/05/09 | $ 483.100 |
| 03 | 4502616041 | 2023/06/05 | $ 480.700 |
| | | | |
| | SUMATORIA TOTAL DE LASPLANILLAS | | $ 1.444.500 |

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 seis (06) días del mes de junio del 2023.

**JAIME DAVID NAVARRO HERRERA**
**SUPERVISOR**
**C.C.: 8.648.261 de Sabanalarga**

**INRIDA ROSA BELLO ORTIZ**
**CONTRATISTA**
**C.C.: 1.140.828.317 de Barranquilla**