**I.**

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

| | |
|---|---|
| **Informe de Supervisión No:** | 04 |
| **Contrato No:** | 202301279 |

**1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | Javier Alberto Niño Osorio | | |
| **Identificación:** | 3.715486 | | |
| **Tipo de Contrato:** | Prestación de Servicios | | |
| **Nombre del Supervisor:** | Jaime David Navarro Herrera | | |
| **Objeto del Contrato:** | Prestación de servicios de apoyo a la gestión para brindar acompañamiento en la ejecución e implementación de la política pública de prevención, protección, atención, asistencia y reparación integral de víctimas en los centros regionales de atención a víctimas del departamento del atlántico | | |
| **Plazo de Ejecución:** | El plazo para la ejecución del contrato será por seis (06) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución | | |
| **Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)** | 202300369 | **Fecha de C.D.P.** | 2023/01/31 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | 202302549 | **Fecha del R.P.** | 2023/03/29 |

**Valor del Contrato**

| | |
|---|---|
| **Contrato Inicial** | $ 22.402.500 |
| **Adición 1** | $ |
| **Adición 2** | $ |
| **Adición 3** | $ |
| **Total** | $ 22.402.500 |

| **Fecha de inicio del contrato** | **Fecha de terminación del contrato** | **Fecha de Suspensión del contrato** | **Fecha de reinicio** |
|---|---|---|---|
| 29/03/2023 | 28/09/2023 | | |

**1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO**

| 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)**

| 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** | | **$ 22.402.500** |
| **Adición No. 1** | | **$** |
| **Adición No. 2** | | **$** |
| **Adición No. 3** | | **$** |
| **Valor Total del contrato** | | **$ 22.402.500** |
| **Porcentaje del Anticipo** | **%** | **$** |
| **Porcentaje del Pago anticipado** | **%** | **$** |
| **Valor Amortizado del Anticipo** | | **$** |
| **Valor Ejecutado del Contrato** | | **$ 14.935.000** |
| **Valor por ejecutar** | | **$ 7.467.500** |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | **$ 3.733.750** |
| **No. Factura o Cuenta de Cobro** | | **04** |

**4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO**

**4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 29 DE JUNIO AL 28 DE JULIO DE 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** |
| Brindar asesoría jurídica personalizada requerida por las victimas que acuden a los Centros Regionales y/o puntos de atención a víctimas en el departamento del atlántico o que la solicitan a través de los canales oficiales de comunicación de atención al usuario dispuestos en las distintas plataformas. | Se brindo asesoría jurídica personalizada de manera presencial, a víctimas del conflicto armado los días 29 de junio ,5 y 6 de julio del 2023 que asistieron al Centro Regional de atención a las víctimas del conflicto armado en el municipio de Soledad: Total 8 usuarios |
| Apoyo y acompañamiento jurídico en las jornadas descentralizadas de servicios de atención al ciudadano, llevadas a cabo en los municipios del Departamento | |

| | |
|---|---|
| Apoyo en las actividades de fortalecimiento institucional de las distintas entidades que conforman el Sistema Nacional de Atención y Reparación a Victimas -SNARIV. | Se participo en los foros macrorregionales para la contribución al proceso de reforma a la Ley 1448 del 2011, organizado por la Unidad para las Victima, los días 17 y 18 de julio.<br><br>Lugar Hotel Suite Continental |
| Brindar apoyo en el proceso de socialización de oferta institucional a la población víctima del Departamento a través de los diferentes medios dispuestos. | Se brindo apoyo en el proceso de socialización de oferta institucional a la población víctima del Departamento que asisten a la unidad de víctimas en el municipio de soledad través de los diferentes medios dispuestos para ello. |
| Atender las peticiones quejas y reclamos presentados por los usuarios del servicio que acuden al centro regional de atención a víctimas que comprometan la gestión y/o acción de la secretaria del Interior | Durante este periodo se atendió 1 petición, y 7 asesorías jurídicas a los usuarios del servicio que acudieron al Centro Regional de Atención a Víctimas y que comprometían la gestión y acción de la secretaria del Interior |
| Apoyo y acompañamiento en el diligenciamiento de fichas y/o documentos requeridos en el Centro Regional de Victimas y diferentes canales de atención, para tramites de la población, dispuestos por el Departamento del Atlántico | Durante este periodo se atendió 1 petición, y 7 asesorías jurídicas a los usuarios del servicio que acudieron al Centro Regional de Atención a Víctimas y que comprometían la gestión y acción de la secretaria del Interior |
| Asistir a las reuniones de coordinación, seguimiento y evaluación sobre el funcionamiento del Centro Regional de Atención a Víctimas. | |
| Acompañar el desarrollo de las actividades y jornadas especiales de atención y orientación descentralizadas a población víctima y vulnerable realizadas por la Secretaria de Interior del Departamento del Atlántico | . |

***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 DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)**

| Número de la Cuenta de Cobro | Número de la Planilla | Fecha de Pago Planilla | Valor Total de la Planilla |
|---|---|---|---|
| 01 | 62997792 | 29/04/2023 | $ 441.300 |
| 02 | 62997810 | 02/06/2023 | $ 441.300 |
| 03 | 63703287 | 17/06/2023 | $ 441.300 |
| 04 | 64042038 | 25/07/2023 | $ 441.300 |
| | | | |
| | | | |
| | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | $1.765.200 |

**(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 01 **días** del mes de **agosto** de **2023**.

**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**SUBSECRETARIO DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y CONVIVENCIA**
**JAIME DAVID NAVARRO HERRERA**
**C.C.: 8.648.261 de Sabanalarga**

**FIRMA DEL CONTRATISTA**
**JAVIER ALBERTO NIÑO OSORIO**
**C.C.: 3.715.486 de Barranquilla**