| | INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS PARA PRESTACION DE SERVICIOS – BIENES Y SUMINISTROS | VERSION | 001 |
|---|---|---|---|
| | | FECHA DE APROBACION | 2021-11-22 |

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

| | |
|---|---|
| **Informe de Supervisión No:** | 05 |
| **Contrato No:** | 202300925 |

## 1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | Lira Maria Alvarez Noriega | | |
| **Identificación:** | 1.129.583.996 | | |
| **Tipo de Contrato:** | Prestación de Servicios | | |
| **Nombre del Supervisor:** | JAIME DAVID NAVARRO HERRERA | | |
| **Objeto del Contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN A LA SECRETARIA DE INTERIOR PARA REALIZAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LAS ACTIVIDADES ENCAMINADAS A LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS POLÍTICAS, PLANES Y PROYECTOS RELACIONADOS CON LA CONVIVENCIA CIUDADANA Y LA CONSTRUCCIÓN DE PAZ 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)** | 202300485 | **Fecha de C.D.P.** | 2023/02/07 |
| **Número de Registro Presupuestal (R.P.)** | 202301658 | **Fecha del R.P.** | 2023/03/ 07 |
| **Valor del Contrato** | **Contrato Inicial** | $37.080.000 | |
| | **Adición 1** | $ | |
| | **Adición 2** | $ | |
| | **Adición 3** | $ | |
| | **Total** | $ 37.080.000 | |

| Fecha de inicio del contrato | Fecha de terminación del contrato | Fecha de Suspensión del contrato | Fecha de reinicio |
|---|---|---|---|
| 07/03/2023 | 06/09/2023 | | |

### 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 losbienes y equipos suministrados | | |
| | | | Salarios y prestaciones | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Responsabilidad Civil Extracontractual | | |
| | | | Otros | | |

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

| DESCRIPCIÓN | | VALOR |
|---|---|---|
| **Valor del Contrato Inicial** | | **$37.080.000** |
| **Adición No. 1** | | **$** |
| **Adición No. 2** | | **$** |
| **Adición No. 3** | | **$** |
| **Valor Total del contrato** | | **$37.080.000** |
| **Porcentaje del Anticipo** | **%** | **$** |
| **Porcentaje del Pago anticipado** | **%** | **$** |
| **Valor Amortizado del Anticipo** | | **$** |
| **Valor Ejecutado del Contrato** | | **$30.900.000** |
| **Valor por ejecutar** | | **$6.180.000** |
| **Valor a pagar en el presente Informe** | | **$ 6.180.000** |
| **No. Factura o Cuenta de Cobro** | | **05** |

**4. INFORMACIÓN SOBRE AVANCE DEL CONTRATO**

**4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 07 JULIO AL 06 DE AGOSTO 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** |
| Orientar el funcionamiento y dinamización de diferentes mesas, consejos, comités desarrollados en favor de la población vulnerable, en la implementación de cultura de paz en el Departamento | • Asistencia a los CJT a los municipios del Departamento del Atlántico. |
| Brindar asesoría jurídica a la Secretaria del Interior en el desarrollo de los procesos de atención y orientación a población vulnerable del Departamento del Atlántico. | ➢ Atención a Víctima del conflicto armado en la oficina de gestión de Paz Departamental<br>➢ Contestar las peticiones asignadas en periodo consignado (anexo foto)<br>➢ Reunion de Asesoria a la Subsecretaría de Participación Ciudadana en la creación de la mesa de asuntos religiosos<br>. |
| • Realizar acompañamiento en la implementación de la estrategia de corresponsabilidad y subsidiaridad para la ejecución de las políticas públicas en favor de la población vulnerable del Departamento del Atlántico | ➢ Seguimiento a la firma del Decreto de conformación del CODPOS , con la JEP , ARN para coordinar la creación de la mesa de reincorporación y la mesa ToAR |
| Asistir y asesorar en el Consejo Departamental de Paz, Reconciliación, Convivencia y Derechos Humanos del Atlántico. | ➢ solicitud de los designados pendientes del Consejo De Paz de la sociedad civil |
| Apoyo y acompañamiento a la secretaria de Interior, en las diferentes actividades y/o jornadas de atenciones descentralizadas en el marco del programa de seguridad, convivencia y cultura de paz llevadas a cabo en los municipios del Departamento del Atlántico | ➢ Reunión con los abogados asignados para la atención de las victimas del centro regional el 1 de agosto (anexo foto) |
| Brindar apoyo profesional en la respuesta oportuna a los requerimientos del orden nacional y departamental, derechos de petición solicitados | ➢ Asistencia al taller de construcción de la modificación de la Ley 1448 del 2011 el 17 de julio (anexxo fototal |

*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.

**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 (*)**

**(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.*

| Número de la Cuenta de Cobro | Número de la Planilla | Fecha de Pago Planilla | Valor Total de la Planilla | |
|---|---|---|---|---|
| 01 | 9449425311 | 2023/04/11 | $717,900 | |
| 02 | 9451637017 | 2023/06/01 | $717,900 | |
| **03** | 9452204275 | 2023/06/13 | **$717,900** | |
| **04** | **9453572434** | 2023/07/14 | **$717.900** | |
| **05** | **9454915958** | 2023/08/15 | **$717.900** | |
| | SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS | | **$3.589.800** | |

Se firma en Barranquilla, a los días 15 de agosto del 2023 **.**

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

**CONTRATISTA**
**LIRA ALVAREZNORIEGA**
**C.C. 1.129.583.996 de Barranquilla**

Cerrar | Anterior | Siguiente

# SOLICITUD ACTUALIZACIÓN VIGENCIA 2023 PARA SEGUIR FIRMANDO DE FORMA DIGITAL LOS INFORMES - JAIME NAVARRO HERRERA

Edgardo Efraín Gómez Barros
Para: Jaime David Navarro Herrera
Mié 19/04/2023 10:49

Solicitud atendida

**EDGARDO E. GOMEZ BARROS**
Subsecretario de Contabilidad
**SECRETARÍA DE HACIENDA**
**GOBERNACION DEL ATLANTICO**

...

Muchas gracias. | Muchas gracias por su apoyo. | Ya quedó, gracias.

Responder | Reenviar

---

Jaime David Navarro Herrera
Para: Edgardo Efraín Gómez Barros
Mié 19/04/2023 8:39

Cordial Saludo
Dr. Edgardo Gomez Barrios
Subsecretario de Contabilidad
Secretaria de Hacienda Departamental

Comedidamente le solicito se actualice la Autorización de la firma digital para los informes que yo superviso, dado que, por las diferentes funciones de la Subsecretaria de participación Comunitaria, la mayor parte del tiempo me encuentro por fuera de la oficina, por este motivo se me dificulta firmar de forma física dichos informes.

Por los motivos expuestos anteriormente y para darle celeridad a los tramites prefiero se siga manejando mi forma Digital

Cordialmente,

**JAIME DAVID NAVARRO HERRERA**
Subsecretario Participación Comunitaria y Convivencia
Departamento del Atlántico
Teléfono: 3307134