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

Informe de Supervisión No:	005
Contrato No:	202301277

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	DIANA CAROLINA PEÑA HIGGINS		
Identificación:	1042999090		
Tipo de Contrato:	**PRESTACION 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 PUBLICA DE PREVENCIÓN, PROTECCIÓN, ATENCIÓN, ASISTENCIA Y REPARACIÓN INTEGRAL DE VÍCTIMAS EN LOS CENTROS REGIONALES DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.*		
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)	**202300369**	**Fecha de C.D.P.**	2023/ 01 / 31
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202302547**	**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)

Nota: Aplica solo para Informes de supervisión de Bienes y suministros.

Aseguradora	No de Póliza		Amparos	Vigencia

		Actualización de Póliza (En caso que aplique)		**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		**$18.668.750**
Valor por ejecutar		**$3.733.750**
Valor a pagar en el presente Informe		**$3.733.750**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**005**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DE 29 DE JULIO AL 28 DE AGOSTO DE 2023. El plazo para la ejecución del contrato será por seis (6) meses contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

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.	• Asesoría jurídica virtual y/o telefónica requerida por las víctimas o que la solicitan a través de los canales oficiales de comunicación de atención al usuario dispuestos en las distintas plataformas. • Se atendió de manera presencial a personal victima debidamente registrada en el R.U.V. en el centro regional de atención de victimas CRAV (Juan Mina), realizando asesorías, derecho de petición, recurso de Apelación a los actos administrativos emitidos por la unidad de víctimas. • Verificación de datos de datos de beneficiarios víctimas del armado conflicto en la plataforma vivanto. .
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.	Hasta el presente informe, no se han presentado PQR por parte de la población victima referente a la atención y gestión que presta la secretaria del interior, en el centro regional.
Asistir a las reuniones de coordinación, seguimiento y evaluación sobre el funcionamiento del Centro Regional de Atención a Víctimas.	Reunión con la coordinadora del centro regional de victimas para la coordinación de eventos del mes de agosto del presente año en el C.R.A.V Juan Mina .

Apoyo en las actividades de fortalecimiento institucional de las distintas entidades que conforman el Sistema Nacional de Atención y Reparación a Victimas -SNARIV-.	• Realizamos acompañamiento a la oferta institucional del servicio nacional de aprendizaje (SENA) en el centro regional de víctima, donde se realizaron atención a la población víctima. • Realizamos acompañamiento a la Agencia Nacional de Tierras en su oferta institucional en el centro regional.
Apoyo y acompañamiento jurídico en las jornadas descentralizadas de servicios de atención al ciudadano, llevadas a cabo en los municipios del Departamento	Encuentros Territoriales comunitarios la restitución de tierras y territorios

Brindar apoyo en el proceso de socialización de oferta institucional a la población víctima del Departamento a través de los diferentes medios dispuestos.	Realizamos acompañamiento en las ofertas Oferta del sisben Agencia pública de empleo SENA Agencia Nacional de tierras Supersalud
Apoyo y acompañamiento en el diligenciamiento de fichas y/o documentos requeridos en el centro regional de víctimas y diferentes canales de atención, para tramites de la población, dispuestos por el Departamento del Atlántico.	Realice 10 asesorías, presencial Realice 10 asesorías, virtual 6 Derechos de petición 4 Recursos de Reposición

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
001	8367263966	2023/04/24	$ 44.200
002	8368079890	2023/05/29	$441.200
003	8368892840	2023/06/28	$441..200
004	69578072	2023/07/25	$ 441.300
005	8370598593	2023/09/04	$ 441.300
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$ 1,809,200

(El sumatorio 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, 7 de Septiembre de 2023**.**

JAIME DAVID NAVARRO HERRERA
SUBSECRETARIO DE PARTICIPACION COMUNITARIA
C.C.: 8.648.261 de Sabanalarga

DIANA PEÑA HIGGINS
C.C.: 1042999090 de Sabanalar