Informe de Supervisión No:	6
Contrato No:	**202400831.**

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	ROLAND DE JESÚS LARIOS SANJUAN		
Identificación:	1.140.855.770		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO		
Nombre del Supervisor:	Belinda Ruth Martínez Sarmiento		
Objeto del Contrato:	Prestación de servicios profesionales para realizar acompañamiento en las actividades encaminadas al fortalecimiento institucional en pro de la seguridad y sana convivencia, y la promoción, la garantía, la prevención y el respeto por los derechos humanos como fundamento para la paz en el Departamento del Atlántico.		
Plazo de Ejecución:	El plazo para la ejecución del contrato será hasta el día treinta y uno (31) de diciembre de 2024, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	**202400670**	**Fecha de C.D.P.**	14/03/2024
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	**202401943**	**Fecha del R.P.**	30/04/2024

Valor del Contrato	**Contrato Inicial**	$ 37.600.000
	Adición 1	$
	Adición 2	$
	Adición 3	$
	Total	$37.600.000

Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Fecha de Suspensión del contrato	Fecha de reinicio
30/04/ 2024	31/12/2024		

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		$ 37.600.000
Adición No. 1		**$**
Adición No. 2		**$**
Adición No. 3		**$**
Valor Total del contrato		$ 37.600.000
Porcentaje del Anticipo	**%**	**$**
Porcentaje del Pago anticipado	**%**	**$**
Valor Amortizado del Anticipo		**$**
Valor Ejecutado del Contrato		**$ 28.200.000**
Valor por ejecutar		**$ 9.400.000**
Valor a pagar en el presente Informe		**$ 4.700.000**
No. Factura o Cuenta de Cobro		**6**

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024 AL 29 DE OCTUBRE DE 2024

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**
Se asistió a la sesión ordinaria de la Asamblea Departamental del 01 de octubre de 2024, en donde se instaló formalmente el tercer periodo de sesiones ordinarias de la Asamblea Departamental del Atlántico.	
Se asistió a la sesión ordinaria de la Asamblea Departamental del 24 de octubre de 2024, en donde se discutió la aprobación del Acto No. 0029 de fecha 03 de octubre de 2024.	
Se realizó un análisis de los factores de riesgo que generan conflictos sociales en el Departamento del Atlántico, en coordinación con organismos de seguridad y comités locales de convivencia.	
Se elaboraron recomendaciones para la prevención de conflictos en zonas afectadas por la violencia y desplazamiento, incluyendo mecanismos de mediación y resolución de conflictos a nivel local.	
Las demás actividades que tengan concordancia con el objeto contractual y sean asignadas por el supervisor o líder de área asignado.	SE PRESENTO INFORME DE GESTION CON RELACION AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE LOS DIAS DE 30 DE SEPTIEMBRE AL 29 DE OCTUBRE DE 2024 Y SE CUMPLIO CON EL PAGO DE LA SEGUIDAD SOCIAL CORRESPOMDIETE AL MES DE OCTUBRE CON NUMERO DE PLANILLA 74014305, PAGADA EL DÍA 30 DE OCTUBRE DE 2024.

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).**

Belinda Ruth Martinez Sarmiento 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 (sin intereses)
1	70339731	22/05/2024	$580.500
2	70959574	28/06/2024	$580.500
3	72101003	16/07/2024	$580.500

4	72101653	15/08/2024	$580.500
5	72706251	05/09/2024	$580.500
6	73038727	29/09/2024	$580.500
7	74014305	30/10/2024	$580.500
	SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS		$4.063.500

(La sumatoria total de las planillas sin intereses 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 **30** días del mes de **Octubre** de **2024**

FIRMA DEL SUPERVISOR
C.C.: 22.621.466 de Sabanagrande

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C.: 1.140.855.770 de Barranquilla.