DATOS DEL INFORME					
No. DE INFORME:	**1**				
TIPO DE INFORME:	**PARCIAL**	**( )**	**FINAL**	**(x)**	
FECHA DE ELABORACIÓN:	Diciembre del 2024				
PERIODO DEL INFORME	19 de julio hasta el 31 de diciembre 2024				

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO

CONTRATO/CONVENIO No.	**GN2622-2024**
MODALIDAD DE SELECCIÓN:	Contratación Directa
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de servicios Profesionales
CONTRATISTA:	**LENA CARMENZA GUERRERO LOPEZ** **C.C. 37.010.234**

OBJETO:	Prestación de servicios profesionales, para apoyar en la ejecución del Proyecto denominado: "**FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS MUNICIPIOS DE LA ZONA DE INTEGRACION FRONTERIZA ECUADOR-COLOMBIA "ZIFEC" EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO PAR LA VIGENCIA 2024, IPIALES, CUASPUD,CUMBAL, RICAURTE, BARBACOAS, TUMACO**" en especial en lo relacionado a las actividades de apoyo administrativo en proyectos para el beneficio de los municipios de la zona de frontera y en las demás actividades de apoyo que requiera el asesor de despacho para asuntos de frontera
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	19/07/2024
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:	5 meses 12 días
FECHA DE INICIO:	19/07/2024
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	31 de diciembre 2024
VALOR INICIAL:	$20.480.040
FORMA DE PAGO:	Pagos parciales

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	GASTON JAVIER CABEZAS CASTILLO
CARGO:	ASESOR DE DESPACHO PARA ASUNTOS DE FRONTERA

FECHA DE SUSPENSIÓN:	**DD/MM/AAAA**
FECHA DE REINICIO:	**DD/MM/AAAA**
FECHA DE TERMINACIÓN DE ACUERDO AL REINICIO:	**DD/MM/AAAA**

CESIONES: **SI ( )** **NO ( )**

CESIONARIO	**[Indicar nombre y número de identificación del cesionario y del representante legal cual se trate de persona jurídica]**

MODIFICACIONES **SI ( )** **NO ( )**

No.	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA MODIFICACIÓN
1	DD/MM/AAAA	
2		
3		

PRÓRROGAS: **SI ( )** **NO ( )**

PRORROGA No. 1:	Hasta el DD/MM/AAAA
PRORROGA No. 2:	Hasta el DD/MM/AAAA
PRORROGA No. 3:	Hasta el DD/MM/AAAA

TERMINACIÓN FINAL [Indicar número]:	

ADICIONES: **SI ( )** **NO ( )**

ADICIÓN No. 1:	$ [Indicar el valor de la adición]
ADICIÓN No. 2:	$ [Indicar el valor de la adición]
ADICIÓN No. 3:	$ [Indicar el valor de la adición]

VALOR TOTAL:	$ [Indicar el valor inicial del Contrato/Convenio + Adiciones]

FORMA DE PAGO DE LA ADICIÓN No. [Indicar número]:	

2. IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:

VALOR INICIAL	**No. CDP/ CDR**	**FECHA**	**CUENTA**	**VALOR**	**VALOR A APROPIAR**
	2024070031	03/07/2024	2.3.2.02.02.008-45-4599-1000-4599001-2023003520113-83990-16-1.2.1.0.00	**88.756.500**	**$20.480.040**
	RDC No.	**FECHA**	**CUENTA**	**VALOR RDC**	
	2024070577	**19/07/2024**	2.3.2.02.02.008-45-4599-1000-4599001-2023003520113-**83990-16-1.2.1.0.00**	**$20,480,040.00**	

[

ADICIÓN No. [Indicar número]	**No. CDP/ CDR**	**FECHA**	**CUENTA**	**VALOR**	**VALOR A APROPIAR**
	RDC No.	**FECHA**	**CUENTA**	**VALOR RDC**	
				$	

*CDP: Certificado de Disponibilidad Presupuestal.

*CDR: Certificado de Disponibilidad de Recursos.
*RDC: Registro de Compromiso.

3. BALANCE FINANCIERO

DESCRIPCIÓN	VALOR PARCIAL	VALOR TOTAL
Valor Total		**$20.480.040**
Valor Ejecutado a la fecha (diciembre de 2024)	**$20.480.040**	
Valor pagado al Contratista	**$20.480.040**	**20.480.040**
Saldo a favor del Contratista		
Saldo Pendiente por Ejecutar		
Saldo a liberar		

A. DESEMBOLSOS REALIZADOS

A la fecha del presente informe, se certifica que el siguiente es el estado de los desembolsos realizados:

No.	COMPROBANTE DE EGRESO	CONCEPTO	FECHA DE PAGO	VALOR
1	2024006458	Pago mes julio	09/08/2024	$ 1.517.040.00
2	2024007405	Pago mes agosto 2024	04/09/2024	3,792,600.00
3	2024008964	Pago mes de septiembre 2024	04/10/2024	3,792,600.00
4	2024010360	Pago octubre de 2024	07/11/2024	3,792,600.00
5	2024012489	Pago noviembre de 2024	04/12/2024	3,792,600.00
TOTAL				16.687.440.00

4. INFORME TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y JURÍDICO

A. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

Obligaciones Generales (i)	Cumplimiento (SI - NO - N/A)	Observaciones (iv)
1. Cumplir con el objeto contratado de acuerdo con los requerimientos definidos por el Departamento.	**SI**	**NINGUNA**
2.Ejecutar de forma eficiente y oportuna las actividades y obligaciones que se generen por la naturaleza del contrato, con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo	**SI**	**NINGUNA**

tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno con el Departamento.		
3.Cumplir oportunamente con todas las exigencias y procedimientos establecidos para la firma electrónica de los contratos y sus modificaciones en la plataforma de SECOP II.	**SI**	**NINGUNA**
4.Suscribir mensualmente de manera conjunta con el supervisor, en el formato establecido, los informes de las actividades desarrolladas en cumplimiento del objeto contractual, con los anexos o evidencias correspondientes, y publicar de forma mensual, dentro de los (3) tres días siguientes a su expedición, en la plataforma del Sistema Electrónico de Contratación Pública SECOP II los informes y/o productos de ejecución contractual, con los debidos soportes, si hubiere lugar a ellos, de acuerdo con lo estipulado en la Ley 1712 de 2014.	**SI**	**NINGUNA**
5.Informar oportunamente cualquier anomalía o dificultad que advierta en el desarrollo del contrato y proponer alternativas de solución a las mismas.	**SI**	**NINGUNA**
7.Asistir a las reuniones y/o comités programados y relacionados con la ejecución del objeto contractual y dar cumplimiento a los	**SI**	**NINGUNA**

compromisos adquiridos en dichos espacios		
8.Cumplir con los pagos correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensiones y ARL), en los términos y condiciones establecidos en la normatividad vigente, y presentar los respectivos comprobantes de pago.	**SI**	**NINGUNA**
9.Contribuir con la implementación, mantenimiento y mejora del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST y participar en las actividades que se organicen como desarrollo de este	**SI**	**NINGUNA**
9.1. Procurar el cuidado integral de su salud.	**SI**	**NINGUNA**
9.2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo, de acuerdo a la matriz de Elementos de Protección Personal (EPP) diseñada por la Gobernación de Nariño.	**SI**	**NINGUNA**
9.3. Informar al Departamento la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. No obstante, lo anterior, los términos aquí señalados se adoptan en cumplimiento de las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, sin que esto desnaturalice la modalidad del presente contrato de	**SI**	**NINGUNA**

prestación de servicios.		
9.4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción, organizadas por el Departamento, el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo y la Administradora de Riesgos Laborales.	**SI**	**NINGUNA**
9.5. Cumplir la normas, reglamentos e instrucciones del Sistemas de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	**SI**	**NINGUNA**
10. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y entrabamientos que puedan presentarse y, en general, cumplir con lo establecido en la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, sus reformas y decretos reglamentarios.	**SI**	**NINGUNA**
11. Informar oportunamente de cualquier petición, amenaza de quien actuando por fuera de la ley pretenda obligarlo a hacer u omitir algún acto u ocultar hechos que afecten los intereses del Departamento.	**SI**	**NINGUNA**
12. Mantener actualizada su hoja de vida en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público (SIGEP II).	**SI**	**NINGUNA**
13. Organizar conforme a la normatividad archivística, la documentación (física y magnética) producida en ejecución de su objeto contractual, la cual debe ser entregada al finalizar el	**SI**	**NINGUNA**

contrato al Supervisor o jefe de Dependencia.		
14. Adelantar oportunamente los trámites y cumplir los requisitos para la ejecución y legalización del contrato, dentro de los cinco (5) días siguientes al perfeccionamiento.	**SI**	**NINGUNA**
15. Acatar y cumplir con los plazos, procedimientos y requisitos que se establezcan por parte de la secretaria de Hacienda para el trámite de pago de cuentas, según el procedimiento que para el efecto se establezca y cumpliendo los requisitos y fechas definidas por la entidad.	**SI**	**NINGUNA**
16. Contar con los elementos necesarios para ejecutar el objeto contractual.	**SI**	**NINGUNA**
17. Mantener en estricta confidencialidad, durante la vigencia de este contrato y dentro de los dos (2) años siguientes a su vencimiento, la información de propiedad del Departamento, que haya tenido o tenga conocimiento con ocasión de la ejecución de este contrato.	**SI**	**NINGUNA**
18. Cargar las garantías a que haya lugar en la plataforma SECOP II en los términos acordados. (Cuando aplique)	**SI**	**NINGUNA**
19.No incurrir en faltas a la verdad o adulteración en los documentos o requisitos exigidos en el proceso de contratación.	**SI**	**NINGUNA**

20.El contratista se obliga a no ejercer ninguna forma de violencia contra las mujeres y/o basada en género, discriminación étnica, por discapacidad o de cualquier otra índole en la ejecución de este contrato. Se obliga también a cumplir el Protocolo para prevenir, atender y adoptar medidas de protección frente a todas las formas de violencia contra las mujeres y basadas en género, y/o discriminación por razón de raza, etnia, sexo u orientación sexual, identidad de género o cualquier tipo de discriminación en el ámbito laboral y contractual.	**SI**	**NINGUNA**
21. Desempeñar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor y las demás que se deriven del artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así como todas aquellas que señalen la Constitución y la Ley y que tengan relación directa con el objeto del contrato.	**SI**	**NINGUNA**

Obligaciones Específicas (i)	**Cumplimiento (SI - NO - N/A)**	**Observaciones** (iv)
1) Apoyar en los aspectos administrativos, para la ejecución de los proyectos y actividades que se ejecuten en desarrollo del proyecto **“FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS MUNICIPIOS DE LA ZONA DE INTEGRACIÓN FRONTERIZA ECUADOR COLOMBIA “ZIFEC” EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO PARA LA VIGENCIA 2024, IPIALES, CUASPUD,**	**SI**	**NINGUNA**

CUMBAL, RICAURTE, BARBACOAS, TUMACO".		
2) Apoyar en los aspectos financieros y contables para el seguimiento al desarrollo de los proyectos y actividades que se ejecuten en desarrollo del proyecto **"FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS MUNICIPIOS DE LA ZONA DE INTEGRACIÓN FRONTERIZA ECUADOR COLOMBIA "ZIFEC" EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO PARA LA VIGENCIA 2024, IPIALES, CUASPUD, CUMBAL, RICAURTE, BARBACOAS, TUMACO".**	**SI**	**NINGUNA**
3)Colaborar con la asistencia profesional para apoyar en la recolección de información de proyectos fronterizos y transfronterizos a través del Convenio de Hermanamiento Colombo – Ecuatoriano en su gestión financiera.	**SI**	**NINGUNA**
4)Apoyar desde su perfil profesional en la realización de estudios, investigaciones, foros, talleres sobre asuntos de frontera, económicos, ambientales, culturales, seguridad, salud, conectividad binacional en coordinación con el "OZIFEC" Observatorio de la Zona de Integración Fronteriza Ecuador-Colombia.	**SI**	**NINGUNA**

5)Prestar la asesoría correspondiente para la identificación y priorización de proyectos en la "ZIFEC" y para la resolución de problemáticas que se presenten en la frontera Colombo Ecuatoriana, en lo que refiere a la parte financiera y administrativa.	**SI**	**NINGUNA**
6)Apoyar en todas las actividades inherentes o necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual, de conformidad con la asignación realizada por el supervisor.	**SI**	**NINGUNA**

B. ESTADO DE EJECUCIÓN Y AVANCE

El Contrato /Contrato actualmente se encuentra con un porcentaje de AVANCE del 100 %.

C. GARANTÍAS

SE EXIGEN GARANTÍAS **SI ( )** **NO (X)**

GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO

NOMBRE DE LA ASEGURADORA				
NUMERO DE PÓLIZA				
AMPAROS	**%**	**VALOR**	**VIGENCIA**	
			DESDE	**HASTA**
	%	$	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA
	%	$	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA
	%	$	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

NOMBRE DE LA ASEGURADORA			
NUMERO DE PÓLIZA			
AMPARO	**VALOR**	**VIGENCIA**	
		DESDE	**HASTA**
Responsabilidad Civil Extracontractual	$	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA

D. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

A la fecha del presente informe, se certifica que: **[Indicar según corresponda: Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato. / Se han presentado las siguientes situaciones:]**

E. SANCIONES: NINGUNA

TIPO DE SANCIÓN (Seleccionar con una x)		FECHA DEL ACTO ADMINISTRATIVO	VALOR DE LA SANCIÓN IMPUESTA
Multa	**( )**	DD/MM/AAAA	$
Cláusula Penal	**( )**	DD/MM/AAAA	$
Caducidad	**( )**	DD/MM/AAAA	$

F. ANEXOS

Se adjuntan al presente informe los siguientes soportes:

G. CONCEPTO DE SUPERVISIÓN

En mi calidad de supervisor del contrato **GN2622-2024** previamente referido me permito presentar informe a fin de realizar la liquidación en consideración viable terminar el contrato mencionado, manifestando además que no hay detrimento patrimonial que afecte el Departamento de Nariño.

H. CONSTANCIAS

Como supervisor de este contrato certifico que:

a) He cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato.

b) Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, información que se puede constatar en las planillas adjuntas al presente informe.

c) El contratista ha cumplido a cabalidad el objeto del contrato.

Para constancia se firma en diciembre 2024

GASTON JAVIER CABEZAS CASTILLO
Asesor de despacho para Asuntos de frontera