INFORME DE SUPERVISIÓN
DATOS GENERALES

Contrato [X] Convenio [ ]

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN		CONTRATACIÓN DIRECTA
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN		N.A.
TIPO DE CONTRATO		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)		SECRETARIA DE GOBIERNO Y EDUCACIÓN.
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO CONTRACTUAL		012 DE 2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO		14 DE FEBRERO DEL 2025
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA SECRETARIA DE GOBIERNO COMO CONCILIADOR DEL CENTRO DE CONCILIACION DE SAN JUAN DEL CESAR – LA GUAJIRA
CONTRATISTA		EDUARDO LUIS RODRIGUEZ CUELLO
NIT/C.C.		1.122.401.289 DE SAN JUAN DEL CESAR
CONTRATANTE		MUNICIPIO DE SAN JUAN DEL CESAR – LA GUAJIRA
REPRESENTANTE LEGAL		CUBITA ENRIQUE CAMILO URBINA SUAREZ
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL		5.166.012 de San Juan del Cesar – La Guajira
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO		NUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS MCTE ($9.900.000)
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS CONTRATO		El valor del contrato es por la suma de NUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($9.900.000) incluidos todos los impuestos y costos a que haya lugar. EL MUNICIPIO le hará tres (3) pagos mensuales al CONTRATISTA, mes vencido, de tres millones trecientos mil pesos ($3.300.000) cada uno. Dichos pagos se harán después de radicar la cuenta de cobro respectiva, acompañada de la presentación del informe que dé cuenta de las actividades realizadas durante el período, junto con el recibo a satisfacción por parte del supervisor y la acreditación de los pagos correspondientes a seguridad social. Adicionalmente, Para que el municipio haga el pago de la última cuota mensual de los honorarios del contratista este deberá entregar en medio magnético a su supervisor, si aplica, los usuarios y las contraseñas de las plataformas que administre, y toda la información y documentación elaborada por el en cumplimiento de sus obligaciones. Los pagos están sujetos a la disponibilidad del PAC y derecho a turno.
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO		TRES (3) MESES
SUPERVISOR DESIGNADO	NOMBRE	ELIZABETH MARIA MENDOZA MENDOZA
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN	14 DE FEBRERO DEL 2025

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	P00043	VALOR	$9.900.000	FECHA	03-02-2025
REGISTRO PRESUPUESTAL – RP					
N°	00034	VALOR	$9.900.000	FECHA	14-02-2025
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)			2.3.2.02.02.009.45.99.4599029 SERVICIO DE INTEGRACION DE LA OFERTA PUBLICA		

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA

Obligaciones / Productos programados (según contrato, cronograma y/o asignaciones)	Actividades / Productos desarrollados frente a lo programado DEL 14 DE MARZO AL 13 DE ABRIL DEL 2025
1. Brindar orientación y acompañamiento a las personas que acuden al centro de conciliación, explicándoles en qué consiste este mecanismo alternativo de solución de conflictos, cuáles son sus pasos, que se puede lograr a través del mismo, cuáles son sus efectos jurídicos, como se diligencia la solicitud y cuáles son los documentos que deben anexarse si hay lugar a ello.	Durante el periodo de actividades (DEL 14 DE MARZO AL 13 DE ABRIL DEL 2025), Brinde orientación y acompañamiento a las personas que acudieron al centro de conciliación, explicándoles en qué consiste este mecanismo alternativo de solución de conflictos, cuáles son sus pasos, que se puede lograr a través del mismo, cuáles son sus efectos jurídicos, como se diligencia la solicitud y cuáles son los documentos que deben anexarse si hay lugar a ello. A continuación, detallo las solicitudes que durante el periodo desarrolle; Citaciones para audiencias.

No.	Convocante	Convocado
1	JOSE DANIEL CUELLO	VIVIANA DAZA
2	JULIO URRUTIA NUÑEZ	ANDREA SOLANO Y OTRO
3	LUZ CHAMORRO CANTILLO	JAVIER JOSE BAQUERO Y OTRO
4	ISABEL GAMEZ	EDINSON OROZCO Y OTRO.
5	BETZI PARODI	ESTEBAN MAIPUSIANA Y OTRO
6	FREDY GUERRA	DIANA SANCHEZ
7	FRANCISCO GRANADILLO	LIBIA URECHE
8	KEIVER LOPEZ	PATRICIA MARTINESZ
9	WILMER SIERRA	RAUL CRUZ
10	ISMAEL GONZALEZ	ORLANDO DAZA
11	YULAINI MENDOZA	CARLOS ARISTIZABAL
12	WILLIAM FUENTES	ALVARO FUENTES
13	YEDIS BARRERA	LORAINI MENDOZA

14	AMIRO LOPEZ	RAUL BRITO
15	RAUL CORONADO	JOSE CORONADO
16	JOSE DAZA	EVER MENDOZA
17	ALVARO VEGA	JUAN F VEGA
18	JOSEFINA DAZA	ALBA MENDOZA
19	YOLEINI HERRERA	MARIO MILIAN
20	ROSA OÑATE	MARIA OÑATE
21	JOSE CORDOBA	MARIA NIEVES
22	WILFER DAZA	CELENA OÑATE
23	KAREN DIAZ	NAYIBE PEREA
24	OSCAR GUERRA	NEYIB CUEVAS
25	FRANCISCO DAZA	YEIKER ALVAREZ
26	SANDRA MOLINA	CONFAGUAJIRA
27	SENERIS GAMEZ	GEIBER VEGA
28	CLARA MAESTRE	ARMANDO DAZA

2. Citar a las partes en conflicto para que, en reunión, cada uno manifieste su posición, sus pretensiones y las propuestas para solucionar el conflicto, sirviendo de mediador durante todo el encuentro

No.	Convocante	Convocado
1	SERENIS GAMEZ	JEINER VEGA
2	KAREN DIAZ	NAYIBETH PEREA
3	YERIS BARRERA	LORAINIS MENDOZA
4	JOSE DANIEL CUELLO	VIVIANA DAZA OÑATE

3. Levantar las actas haciendo constar las obligaciones pactadas y los puntos del conflicto en los que no se logró la conciliación, con la anotación que las partes pueden acudir a la justicia formal donde se exprese lo sucedido en las diferentes audiencias y hacerlas firmar por las partes.

No.	Convocante	Convocado
1	RODOLFO AROCHA	ROBERTO PALACIO
2	BETZY PARODI	ESTEBAN MAIPUSIANA
3	JULIO URRUTIA	ANDREA SOLANO Y OTRO

4. Emitir constancias sobre las imposibilidades de acuerdo cuando ello proceda o sobre la inasistencia de las partes.

No.	Convocante	Convocado
1	RODOLFO AROCHA	ROBERTO PALACIO
2	BETZY PARODI	ESTEBAN MAIPUSIANA
3	JULIO URRUTIA	ANDREA SOLANO Y OTRO

5. Coordinar en las actividades que se realicen dentro del centro de conciliación.

Durante el periodo de actividades (DEL 14 DE MARZO AL 13 DE ABRIL DEL 2025), Brinde apoyo en coordinación de las actividades que se realizaron dentro del centro de conciliación.

Cuenta de cobro N°	002
Valor del contrato	$9.900.000
Valor ejecutado	$3.300.000
Valor a pagar	$3.300.000
Saldo por ejecutar	$3.300.000

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SITEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	VALOR APORTE	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD	9483647732	$178.000	ABRIL DEL 2025
PENSIÓN	9483647732	$ 227.800	ABRIL DEL 2025
ARP	9483647732	$ 7.500	ABRIL DEL 2025

Que, de acuerdo al presente contrato, el pago se establece por mensualidades vencidas, previa presentación del informe de gestión adelantada.

Que el contratado presentó el informe correspondiente al periodo **DEL 14 DE MARZO DEL 2025 AL 13 DE ABRIL DEL 2025**, relacionando todas las actividades adelantadas bajo la dirección del supervisor y verificada su veracidad según el objeto contractual, el cual consta de 6 folios

El suscrito supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista:

SÍ	X	Se da visto bueno para realizar el pago de la mensualidad vencida correspondiente al periodo **DEL 14 DE MARZO DEL 2025 AL 13 DE ABRIL DEL 2025**, por valor de **TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS MCTE ($3.300.000)**
NO		Se recomienda a la administración tomar las siguientes acciones: _____

CERTIFICO que, en cumplimiento de mis obligaciones como supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministró en este Informe por medio del cual autorizo realizar el pago del valor antes expresado.

Así mismo dejo constancia que he verificado que el contratista ha cumplido con el pago de los aportes a Seguridad Social y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además dejo constancia que el valor cotizado corresponda al porcentaje y la base señalada por las normas vigentes que regulan la materia.

FIRMA SUPERVISOR
Nombre: **ELIZABETH MARIA MENDOZA MENDOZA**
C.C N° 1.129.569.403 de Barranquilla- Atlántico