

| FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CODIGO: S-002<br>Versión: 2.01<br>Fecha: 05/01/2018                       |                               |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------|--|-------------------|------------|-----------------------------|--------------|----------------|--------------|-----------------------------|------------|-----------------------------|------------|----------------|------------|----------------|------------|
| Dependencia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DIRECCION ADMINISTRATIVA DE GOBIERNO Y TALENTO HUMANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                           | Fecha: 14/3/2026              |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
| ACTO ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                           |                               |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Valor Contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$12,000,000.00                                                           | Valor a Pagar: \$2,000,000.00 |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Número:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CPS-038-2026                                                              | Fec. Suscripción: Ene 15 2026 |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N° CDP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 50                                                                        | Fecha: Ene 9 2026             |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N° RP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 43                                                                        | Fecha: Ene 15 2026            |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Rubro Presupuestal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Asistencia y acompañamiento a la gestión de la oferta institucional a las |                               |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Requiere Informe:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI                                                                        | Entregó Informe:              | SI              |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL SERVICIO Y GESTION ADMINISTRATIVA EN LOS PROCESOS Y PROGRAMAS DE ATENCION A LA POBLACION VULNERABLE PERTENECIENTES A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN NEPOMUCENO, BOLIVAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                           |                               |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
| FORMA DE PAGO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>El MUNICIPIO pagará al CONTRATISTA el valor del contrato a título de honorarios, en la siguiente forma: SEIS (6) pagos mensuales, mes vencido, por valor de DOS MILLONES DE PESOS M/L (\$ 2.000.000). Estos pagos serán realizados previa presentación de la respectiva certificación de cumplimiento a entera satisfacción expedida por parte del supervisor del contrato designado por EL MUNICIPIO, la suscripción del acta de recibo parcial y/o cumplimiento, un Informe mensual de actividades presentado por EL CONTRATISTA, con el visto bueno por parte del supervisor, como también deberá acreditar el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales (ARL), la presentación de la factura electrónica y/o cuenta de cobro correspondiente según el régimen tributario al que pertenezca EL CONTRATISTA, circunstancia que deberá ser verificada y deberá consignar el visto bueno del supervisor del contrato como requisito para cada pago, Lo anterior de conformidad con lo normado en el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.</p> <p>El MUNICIPIO no se responsabilizará por la demora en el pago al CONTRATISTA, cuando la misma ocurra por encontrarse incompleta la documentación que sirva de soporte para el trámite de las facturas y no se ajuste a cualquiera de las condiciones establecidas en el presente estudio y en el respectivo contrato. Así como tampoco se hará responsable por la demora en los pagos al contratista por la ocurrencia de riesgos asociados a cambio de vigencia fiscal.</p> |                                                                           |                               |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                           |                               |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
| Nombre:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ALEXANDER JOSE HERNANDEZ GARCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                           |                               |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
| Identificación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Tipo de documento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Cédula                                                                    | X                             |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
| Dirección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | CL 10 3A 59 BARRIO ARMERO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                           |                               |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
| Número de Teléfono:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | FAX:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CEL:                                                                      | 3007111951                    |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
| Clase y número de cuenta:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Corriente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ahorros:                                                                  | X                             |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
| ASPECTOS TRIBUTARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Marque con "X"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Persona Natural:                                                          | X                             |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Gran Contribuyente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Autoreteneedor:                                                           |                               |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | He verificado de esta información frente al RUT: SI x NO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                           |                               |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
| INFORME DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                           |                               |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
| AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>El contratista presentó el Informe correspondiente: SI: X NO: # de folios:</p> <p>El informe cumple con lo estipulado en el contrato: SI Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: SI Fecha: Mar 14 2026</p> <p>Observaciones del Interventor a las actividades ejecutadas: Se desarrollan las actividades establecidas con eficiencia.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |                               |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
| APORTES SEGURIDAD SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>Persona Natural:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Aportes a Salud</th> <th colspan="2">Aportes a Pensión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Valor pagado</td> <td>\$218,900.00</td> <td>Valor pagado</td> <td>\$280,200.00</td> </tr> <tr> <td>Comprobante de pago Número:</td> <td>9501109763</td> <td>Comprobante de pago Número:</td> <td>9501109763</td> </tr> <tr> <td>Fecha de pago:</td> <td>Mar 6 2026</td> <td>Fecha de pago:</td> <td>Mar 6 2026</td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                           |                               | Aportes a Salud |  | Aportes a Pensión |            | Valor pagado                | \$218,900.00 | Valor pagado   | \$280,200.00 | Comprobante de pago Número: | 9501109763 | Comprobante de pago Número: | 9501109763 | Fecha de pago: | Mar 6 2026 | Fecha de pago: | Mar 6 2026 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Aportes a Salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                           | Aportes a Pensión             |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Valor pagado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$218,900.00                                                              | Valor pagado                  | \$280,200.00    |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Comprobante de pago Número:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 9501109763                                                                | Comprobante de pago Número:   | 9501109763      |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fecha de pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Mar 6 2026                                                                | Fecha de pago:                | Mar 6 2026      |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>Aportes a ARL</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Aportes a ARL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Valor pagado</td> <td>\$9,200.00</td> </tr> <tr> <td>Comprobante de pago Número:</td> <td>9501109763</td> </tr> <tr> <td>Fecha de pago:</td> <td>Mar 6 2026</td> </tr> </tbody> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                           |                               | Aportes a ARL   |  | Valor pagado      | \$9,200.00 | Comprobante de pago Número: | 9501109763   | Fecha de pago: | Mar 6 2026   |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
| Aportes a ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                           |                               |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
| Valor pagado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$9,200.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |                               |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
| Comprobante de pago Número:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 9501109763                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |                               |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
| Fecha de pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Mar 6 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |                               |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
| <p>Persona Jurídica:</p> <p>Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI NO:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                           |                               |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
| <p>SOLICITUD DE PAGO</p> <p>Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                           |                               |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
| <p>APLICACION RETENCION</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                           |                               |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |
| <p>Anexos: Copia de aporte de pensión SI Copia de aporte de salud SI Cuenta de Cobro SI</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                           |                               |                 |  |                   |            |                             |              |                |              |                             |            |                             |            |                |            |                |            |

FIRMA CONTRATISTA: Alex H.

NOMBRE CONTRATISTA: ALEXANDER JOSE HERNANDEZ GARCIA

C.C.: 73228523

FIRMA SUPERVISOR: Edwin Cano Fonseca

NOMBRE SUPERVISOR: Edwin Cano Fonseca

CARGO: Director de Gobierno y T.H







## FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003  
Versión: 1.01  
Fecha: 19/05/2017

San Juan Nepomuceno, Abr 14 2026

DIRECCION ADMINISTRATIVA DE GOBIERNO Y TALENTO HUMANO

### INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Mar 15 2026 - Abr 14 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: ALEXANDER JOSE HERNANDEZ GARCIA

Identificación: 73228523

### DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

|                    |                      |                               |                                   |
|--------------------|----------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| DATOS DE CONTRATO: | Número: CPS-038-2026 | Fec. Suscripción: Ene 15 2026 | Fecha de iniciación: Ene 15 2026  |
|                    | Duración:            | Meses: 6                      | Días: 0                           |
|                    |                      |                               | Fecha de terminación: Jul 14 2026 |

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL SERVICIO Y GESTION ADMINISTRATIVA EN LOS PROCESOS Y PROGRAMAS DE ATENCION A LA POBLACION VULNERABLE PERTENECIENTES A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN NEPOMUCENO, BOLIVAR

### OBLIGACIONES CONTRACTUALES

### ACTIVIDADES EJECUTADAS

- |                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su responsabilidad, lo cual conlleva que no existirá ningún tipo de subordinación ni vínculo laboral alguno con el contratista.                                      | Durante el periodo informado se han desarrollado las acciones con eficiencia, eficacia y pertinencia. Con plena autonomía técnica y administrativa y con la mayor responsabilidad.                                                                                                                                                                                              |
| 2. Brindar apoyo y orientación a la población víctima del conflicto armado.                                                                                                                                                                                    | En el desarrollo de las actividades realizadas en este periodo, se cumplió a cabalidad con la responsabilidad de brindar apoyo y orientación a la población víctima del conflicto armado que ha llegado a la Oficina del Enlace Municipal del Enlace para las Víctimas.                                                                                                         |
| 3. Dar cumplimiento a las acciones según el marco de las competencias que dispone la Ley 1448 de 2011 y demás normas que la desarrollen o complementen.                                                                                                        | En el desarrollo de las actividades realizadas para la implementación de la Política Pública de víctimas, se ha participado en la actualización de planes, la asistencia a jornadas de capacitación y reuniones de articulación con otras entidades que tienen injerencia en la implementación de la Política pública.                                                          |
| 4. Coordinar la implementación y seguimiento al Plan de Acción Territorial para la prevención, asistencia y atención y reparación de víctimas del conflicto armado.                                                                                            | Con la armonización de actividades entre entidades, se logra la implementación y seguimiento al Plan de Acción Territorial para la prevención, asistencia y atención y reparación de víctimas del conflicto armado, para ello se cuenta con el respaldo de la Dirección de Gobierno Municipal.                                                                                  |
| 5. Informar a las víctimas de todos los aspectos relacionados con sus derechos a la verdad, justicia y reparación integral.                                                                                                                                    | A las Víctimas del conflicto armado que han llegado a la Oficina del Enlace para las Víctimas se les ha informado a las víctimas de todos los aspectos relacionados con sus derechos a la verdad, justicia y reparación integral. En la medida de lo posible y ante las restricciones debidas a la falta de plataformas se ha colaborado con las víctimas del conflicto armado. |
| 6. Coordinar la realización de los Comités de Justicia Transicional y elaborar con cada uno de los Subcomités los planes operativos anuales.                                                                                                                   | Durante este periodo se ha realizado el alistamiento para el desarrollo de la primera sesión del Comité de Justicia Transicional el día 22 de abril.                                                                                                                                                                                                                            |
| 7. Coordinar con las Entidades que conforman el Sistema Nacional de atención y reparación a las víctimas en el municipio, Departamental y Nacional las acciones que se adelanten en el Municipio en beneficio de la población víctima.                         | Se continúa con la articulación con entidades del nivel nacional, departamental y local para el establecimiento de la Política Pública de Víctimas en el territorio, en este periodo se hace énfasis en los temas relacionados con PAVSIMI.                                                                                                                                     |
| 9. Apoyar en la Coordinación de las reuniones ordinarias y extraordinarias según el caso del comité de justicia transicional municipal.                                                                                                                        | En este periodo se organizó la logística, se repartieron las invitaciones, se organizó el material y se armonizó con las direcciones y subdirecciones municipales para garantizar su presencia en la primera sesión del Comité Territorial de Justicia Municipal que se llevará a cabo el próximo 22 de abril.                                                                  |
| 11. Brindar asistencia técnica a la mesa municipal de participación.                                                                                                                                                                                           | En articulación con la Personería Municipal se brindaron las garantías para la realización del primer plenario de la Mesa de Víctimas el día 28 de marzo de 2026.                                                                                                                                                                                                               |
| 12. realizar la consolidación y comunicación de la Información y reporte de informes requeridos en el tema de reparación de las víctimas en el Municipio de San Juan Nepomuceno, requeridos por los entes de control y entes competentes que así lo requieran. | Desde la Oficina del Enlace Municipal para las Víctimas se han rendido los informes, se ha asistido a las capacitaciones dictadas por la Unidad para las Víctimas y se ha colaborado en cada una de las solicitudes recibidas desde las diferentes entidades.                                                                                                                   |
| 13. Manejar el sistema de información y la base de datos de la población víctima bajo el principio de la confidencialidad.                                                                                                                                     | Con eficiencia y eficacia, se han planificado las acciones para garantizar el manejo confidencial de la información de nuestras víctimas en el territorio.                                                                                                                                                                                                                      |





## FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003  
Versión: 1.01  
Fecha: 19/05/2017

San Juan Nepomuceno, Abr 14 2026

DIRECCION ADMINISTRATIVA DE GOBIERNO Y TALENTO HUMANO

### INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el periodo comprendido entre Mar 15 2026 - Abr 14 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: ALEXANDER JOSE HERNANDEZ GARCIA

Identificación: 73228523

14. Alimentar el sistema en la presentación de informes requeridos en el tema de atención y reparación de las víctimas del Municipio, incluyendo el diligenciamiento semestral del RUSICST, SIGO tablero PAT y entrega del Informe FUT.

Esta labor se viene desarrollando con toda la transparencia necesaria, logrando tener la información en tiempo real y bajo estrictos parámetros de confidencialidad, procurando la oportunidad de los mismos.

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL  
CONTRATISTA:

ALEXANDER JOSE HERNANDEZ  
GARCIA

C. C. :

73228523





## FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003  
Versión: 1.01  
Fecha: 19/05/2017

San Juan Nepomuceno, Abr 14 2026

DIRECCION ADMINISTRATIVA DE GOBIERNO Y TALENTO HUMANO

### INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el periodo comprendido entre Mar 15 2026 - Abr 14 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: ALEXANDER JOSE HERNANDEZ GARCIA

Identificación: 73228523

14. Alimentar el sistema en la presentación de informes requeridos en el tema de atención y reparación de las víctimas del Municipio, incluyendo el diligenciamiento semestral del RUSICST, SIGO tablero PAT y entrega del informe FUT.

Esta labor se viene desarrollando con toda la transparencia necesaria, logrando tener la información en tiempo real y bajo estrictos parámetros de confidencialidad, procurando la oportunidad de los mismos.

Final de las obligaciones contractuales.

Final de las actividades ejecutadas.

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL  
CONTRATISTA:

ALEXANDER JOSE HERNANDEZ  
GARCIA

C. C. :

73228523



EL MUNICIPIO DE SAN JUAN NEPOMUCENO, BOLIVAR

DEBE A:

**ALEXANDER JOSE HERNANDEZ GARCIA**

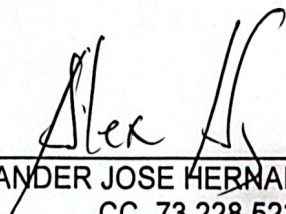
CC. 73.228.523

**DOS MILLONES DE PESOS (\$2.000.000)**

POR CONCEPTO DE:

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL SERVICIO  
Y GESTION ADMINISTRATIVA EN LOS PROCESOS Y PROGRAMAS DE  
ATENCION A LA POBLACION VULNERABLE PERTENECIENTE A LAS  
VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN  
NEPOMUCENO, BOLIVAR.

**MES DE MARZO 2026**



ALEXANDER JOSE HERNANDEZ GARCIA  
CC. 73.228.523

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS DE DAVIVIENDA  
# 488411093740



## Resumen General de Pago

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | de | Razon Social                    | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección      | Ciudad-Departamento         | Teléfono | Exonerado SEYA e ICF |
|----------------|----|---------------------------------|-----------------|--------------------|----------------|-----------------------------|----------|----------------------|
| CC 7128733     |    | HERNANDEZ GARCIA ALEXANDER JOSE | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Calle 103 a 59 | SAN JUAN NECOMACENO-BOLIVAR | 5555555  | SI                   |

| Periodo    | Clase   | Planilla | Tipo     | Fecha      | Pago       | Banco              | Pago      | Valor     |
|------------|---------|----------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|-----------|
| Prestación | Salud   | Pago     | Planilla | 2026/04/09 | 2026/04/11 | BANCO DE OCCIDENTE | Días Mora | 4         |
| 2026-03    | 2026-03 | 93000203 | 1        |            |            |                    |           | \$509,800 |

### RESUMEN DE PAGO

| RIESGO                        | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
|-------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| AFILIADOS ADMINISTRADORES: 1) |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |
| COLEROSIONES                  | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$280,200        | \$800          | \$0                    | \$281,000        |
| ARL (ADMINISTRADORES: 1)      |        |             |    | 1         | \$9,200          | \$100          | \$0                    | \$9,300          |
| POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS  | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$218,900        | \$600          | \$0                    | \$219,500        |
| EPS (ADMINISTRADORES: 1)      |        |             |    | 1         | \$218,900        | \$600          | \$0                    | \$219,500        |
| MUTUAL XER                    | ESSC07 | 806,008,394 | 7  | 1         | \$218,900        | \$600          | \$0                    | \$219,500        |
| <b>TOTAL</b>                  |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$508,300</b> | <b>\$1,500</b> | <b>\$0</b>             | <b>\$509,800</b> |



# Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                 |                 |                    |                 |                             |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|-----------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                    | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion       | Ciudad-Departamento         | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 73228523                   |    | HERNANDEZ GARCIA ALEXANDER JOSE | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 10 3 a 59 | SAN JUAN NEPOMUCENO-BOLIVAR | 5555555  | SI                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |          |          |            |            |                    |           |           |  |
|-----------------------------------|----------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|-----------|--|
| Periodo                           | Clave    | Tipo     | Fecha      | Pago       | Banco              | Dias Mora | Valor     |  |
| 2026-03                           | 93006203 | Planilla | 2026/04/09 | 2026/04/13 | BANCO DE OCCIDENTE | 4         | \$509,800 |  |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$280,200        | \$800          | \$0                    | \$281,000        |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$280,200        | \$800          | \$0                    | \$281,000        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$9,200          | \$100          | \$0                    | \$9,300          |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$9,200          | \$100          | \$0                    | \$9,300          |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$218,900        | \$600          | \$0                    | \$219,500        |
| MUTUAL SER                   | ESSC07 | 806,008,394 | 7  | 1         | \$218,900        | \$600          | \$0                    | \$219,500        |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$508,300</b> | <b>\$1,500</b> | <b>\$0</b>             | <b>\$509,800</b> |

2026/04/13 04:29 PM



Scanned with  
 CamScanner™





**Municipio de San Juan de Nepomuceno,  
Bolívar**

**NIT. 800037175-2**



**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 50**

**VIGENCIA: 2026**

**EL SUSCRITO**

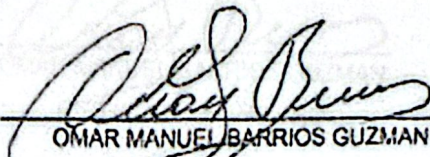
**CERTIFICA:**

**QUE EN EL PRESUPUESTO DE GASTOS DEL MUNICIPIO DE SAN JUAN NEPOMUCENO DE LA  
PRESENTE VIGENCIA EXISTE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SEGUN EL SIGUIENTE  
DETALLE:**

| CODIGO                | RUBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | FUENTE                                      | VALOR         |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|---------------|
| 2.3.2.02.02.003-0150  | Asistencia y acompañamiento a la gestión de la oferta institucional a las personas y organizaciones víctimas del municipio de San Juan Nepomuceno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | S.G.P. PROPOSITO GENERAL<br>Libre Inversión | 12,000,000.00 |
| Atributos:            | POLÍTICA PÚBLICA: 0 - NO APLICA   FUENTE FINANCIACION: 1.1.02.06.001.03.03 - Propósito general Libre Inversión   FUENTES CGR: 1.2.4.3.03 - SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION   UNIDAD EJECUTORA: 001 - Administración central   SITUACIÓN DE FONDOS: C - Con Situación de Fondos   CLASIFICACIÓN CPC DANE: 85999 - Otros servicios de apoyo n.e.p.   SECTOR: 41 - INCLUSION SOCIAL Y RECONCILIACIÓN   PROGRAMA: 4101 - Atención, asistencia y reparación integral a las víctimas   ELEMENTO CONSTITUTIVO: 410103 - Procesos de reparación individual   PRODUCTOS: 4101033 - Servicios de asistencia técnica para la articulación interinstitucional en la implementación de la política pública para las víctimas   RADICADO BANCO DE PROYECTOS: 20250000043051 - Asistencia y acompañamiento a la gestión de la oferta institucional a las personas y organizaciones víctimas del municipio de San Juan Nepomuceno |                                             |               |
| Total disponibilidad: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             | 12,000,000.00 |
| Objeto                | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL SERVICIO Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN LOS PROCESOS Y PROGRAMAS DE ATENCIÓN A LA POBLACIÓN VULNERABLE PERTENECIENTE A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN NEPOMUCENO, BOLÍVAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                             |               |
| Valor                 | DOCE MILLONES DE PESOS CON 0/100.-CENTAVOS MCTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                             |               |

Unidad Ejecutora: DESPACHO ALCALDE

Se expide en: San Juan Nepomuceno a los Nueve días (9) del mes: Enero de 2026

  
**OMAR MANUEL BARRIOS GUZMAN**  
**DIRECTOR FINANCIERO**

Se expide este certificado a solicitud de:  
**GUIDO JOSE FIGUEROA MARTINEZ**  
**ALCALDE MUNICIPAL**





**Municipio de San Juan de Nepomuceno,  
Bolívar**  
**NIT. 800037175-2**



**REGISTRO PRESUPUESTAL No. 43**

**VIGENCIA: 2026**

Quince días (15) del mes Enero de 2026

**Beneficiario:** ALEXANDER JOSE HERNANDEZ GARCIA

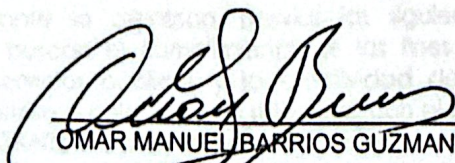
**CC o Nit:** 73228523

**Disponibilidad No.** 50

| CODIGO                | FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RUBRO                                                                                                                                             | VALOR                |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 2.3.2.02.02.008-0180  | S.G.P. PROPOSITO GENERAL<br>Libre Inversión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Asistencia y acompañamiento a la gestión de la oferta institucional a las personas y organizaciones víctimas del municipio de San Juan Nepomuceno | 12,000,000.00        |
| <b>Atributos:</b>     | POLÍTICA PÚBLICA: 0 - NO APLICA   FUENTE FINANCIACION: 1.1.02.06.001.03.03 - Propósito general Libre inversión   FUENTES CGR: 1.2.4.3.03 - SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION   UNIDAD EJECUTORA: 001 - Administración central   SITUACIÓN DE FONDOS: C - Con Situación de Fondos   CLASIFICACIÓN CPC DANE: 85999 - Otros servicios de apoyo n.c.p.   SECTOR: 41 - INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN   PROGRAMA: 4101 - Atención, asistencia y reparación integral a las víctimas   ELEMENTO CONSTITUTIVO: 410103 - Procesos de reparación individual   PRODUCTOS: 4101063 - Servicios de asistencia técnica para la articulación interinstitucional en la implementación de la política pública para las víctimas   RADICADO BANCO DE PROYECTOS: 202500000043051 - Asistencia y acompañamiento a la gestión de la oferta institucional a las personas y organizaciones víctimas del municipio de San Juan Nepomuceno |                                                                                                                                                   |                      |
| <b>Total registro</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                   | <b>12,000,000.00</b> |

**DESCRIPCIÓN**

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. CPS-038-2026 de 2026. Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL SERVICIO Y GESTION ADMINISTRATIVA EN LOS PROCESOS Y PROGRAMAS DE ATENCION A LA POBLACION VULNERABLE PERTENECIENTES A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN NEPOMUCENO, BOLIVAR

  
**OMAR MANUEL BARRIOS GUZMAN**  
**DIRECTOR FINANCIERO**



**ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JUAN NEPOMUCENO**

Nit. 800.037175-2

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION**

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NÚMERO DEL CONTRATO               | CPS-038-2026                                                                                                                                                                                                                                                  |
| MODALIDAD DE CONTRATACIÓN:        | DIRECTA                                                                                                                                                                                                                                                       |
| OBJETO DEL CONTRATO:              | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL SERVICIO Y GESTION ADMINISTRATIVA EN LOS PROCESOS Y PROGRAMAS DE ATENCION A LA POBLACION VULNERABLE PERTENECIENTES A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN NEPOMUCENO, BOLIVAR. |
| CONTRATANTE:                      | MUNICIPIO DE SAN JUAN NEPOMUCENO, BOLÍVAR.                                                                                                                                                                                                                    |
| IDENTIFICACIÓN DE EL CONTRATANTE: | NIT. 800.037.175-2                                                                                                                                                                                                                                            |
| CONTRATISTA:                      | ALEXANDER JOSE HERNANDEZ GARCIA                                                                                                                                                                                                                               |
| IDENTIFICACIÓN DE EL CONTRATISTA  | CC. No. 73.228.523                                                                                                                                                                                                                                            |
| VALOR DE CONTRATO:                | DOCE MILLONES DE PESOS MCTE (\$12.000.000.00) MCTE                                                                                                                                                                                                            |
| PLAZO                             | SEIS (6) MESES                                                                                                                                                                                                                                                |
| No. Y FECHA DEL CDP               | 50 DEL 9 DE ENERO DE 2026                                                                                                                                                                                                                                     |

Los suscritos, **GUIDO JOSE FIGUEROA MARTINEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía número 73268221, quien obra en calidad de alcalde y por tanto como representante legal del municipio de San Juan Nepomuceno, Bolívar, entidad pública del nivel territorial, identificada con el NIT 800.037.175-2, facultado legalmente para contratar por el artículo 11 de la ley 80 de 1993, quien en adelante para los efectos del presente contrato se denominará la **ENTIDAD CONTRATANTE**, por una parte, y de la otra, **ALEXANDER JOSE HERNANDEZ GARCIA**, persona natural, identificada con cédula de ciudadanía número 73.228.523, quien actúa en su propio nombre y que en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la gestión, que se regirá por las cláusulas que adelante se expresan, previas las siguientes consideraciones: 1) Que las entidades estatales buscan el cumplimiento de los fines estatales, la continua y eficiente prestación de los servicios públicos y la efectividad de los derechos e intereses de los ciudadanos y el contrato a celebrarse se relaciona con el cumplimiento de estos fines. 2) Que **LA ENTIDAD CONTRATANTE** a través del correspondiente estudio previo identificó la necesidad que se propone satisfacer con la celebración del presente contrato. 3) Que en la planta de personal de **LA ENTIDAD CONTRATANTE** no existe personal suficiente y capacitado que reúna el perfil para realizar las actividades que se requieren ejecutar para satisfacer la necesidad que fue identificada a través del respectivo estudio previo; según certificación expedida por el **Director Administrativo de Gobierno y Talento Humano** de la **ENTIDAD CONTRATANTE**. 4) Que desde el punto de vista normativo legal, resulta procedente y necesaria la contratación que **LA ENTIDAD CONTRATANTE** se propone llevar a cabo, con el fin de satisfacer la necesidad que ha sido identificada a través del estudio previo. 5) Que **LA ENTIDAD CONTRATANTE** elaboró el correspondiente estudio previo mediante el cual se identificó la necesidad a satisfacer con la presente contratación, de conformidad con lo establecido en el Decreto 1082 de 2015. 6) Que a través del área de presupuesto de **LA ENTIDAD CONTRATANTE** expidió Certificado de

Teléfono: (57 5) 6890596 Fax: (57 5) 6890596

Dirección: Cra 13 No 8-70 Centro Administrativo "Ramón Rodríguez Diago"  
San Juan Nepomuceno







ALCALDIA MUNICIPAL DE  
SAN JUAN NEPOMUCENO



## ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JUAN NEPOMUCENO

Nit. 800.037175-2

Disponibilidad Presupuestal que respalda la celebración del presente contrato, 7) Que el presente contrato se regirá por las leyes 80 de 1993 y 1150 de 2007, así como el Decreto 1082 de 2015 y por las leyes civiles y comerciales colombianas y en especial por las siguientes cláusulas:

**CLÁUSULA PRIMERA: Objeto.** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL SERVICIO Y GESTION ADMINISTRATIVA EN LOS PROCESOS Y PROGRAMAS DE ATENCION A LA POBLACION VULNERABLE PERTENECIENTES A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN NEPOMUCENO, BOLIVAR, de acuerdo con el estudio previo que sirve de sustento al presente contrato.

**PARÁGRAFO PRIMERO: Alcance del objeto.** En desarrollo del objeto contractual EL CONTRATISTA se obliga a ejecutarlo de conformidad las consideraciones contractuales que se planteen y las consideraciones presentadas en la propuesta y aceptadas por LA ENTIDAD CONTRATANTE. En virtud de lo anterior, se deberán ejecutar las siguientes actividades por parte de EL CONTRATISTA: 1. Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su responsabilidad, lo cual conlleva que no existirá ningún tipo de subordinación ni vínculo laboral alguno con el contratista. 2. Brindar apoyo y orientación a la población víctima del conflicto armado. 3. Dar cumplimiento a las acciones según el marco de las competencias que dispone la Ley 1448 de 2011 y demás normas que la desarrollen o complementen. 4. Coordinar la implementación y seguimiento al Plan de Acción Territorial para la prevención, asistencia y atención y reparación de víctimas del conflicto armado. 5. Informar a las víctimas de todos los aspectos relacionados con sus derechos a la verdad, justicia y reparación integral. 6. Coordinar la realización de los Comités de Justicia Transicional y elaborar con cada uno de los Subcomités los planes operativos anuales. 7. Coordinar con las Entidades que conforman el Sistema Nacional de atención y reparación a las víctimas en el municipio, Departamental y Nacional las acciones que se adelanten en el Municipio en beneficio de la población víctima. 8. Acompañar y convocar a los subcomités de los comités territoriales de justicia transicional y elaborar con cada uno de los subcomités los planes operativos anuales. 9. Apoyar en la Coordinación de las reuniones ordinarias y extraordinarias según el caso del comité de justicia transicional municipal. 10. Liderar los programas territoriales de prevención, asistencia, prevención, protección y reparación integral a las víctimas según lo aprobado en el plan de Acción. 11. Brindar asistencia técnica a la mesa municipal de participación. 12. realizar la consolidación y comunicación de la información y reporte de informes requeridos en el tema de reparación de las víctimas en el Municipio de San Juan Nepomuceno, requeridos por los entes de control y entes competentes que así lo requieran. 13. Manejar el sistema de información y la base de datos de la población víctima bajo el principio de la confidencialidad. 14. Alimentar el sistema en la presentación de informes requeridos en el tema de atención y reparación de las víctimas del Municipio, incluyendo el diligenciamiento semestral del RUSICST, SIGO tablero PAT y entrega del informe FUT. 15. Las demás que sean asignadas con el supervisor, necesarias para la ejecución del objeto contractual.

**CLÁUSULA SEGUNDA: Obligaciones del contratista.** Con la suscripción del presente contrato EL CONTRATISTA se obliga para con LA ENTIDAD CONTRATANTE a cumplir con las siguientes obligaciones: 1. Deberá acreditar afiliación y pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales; esto último si a ello hay lugar. 2. Ejecutar las actividades constitutivas del alcance del objeto contractual en la forma pactada en el respectivo contrato, bajo la coordinación del supervisor designado por el Municipio. 3. Obrar siempre, bajo la orientación del Municipio, en procura de los mejores resultados para la entidad contratante. 4. Cumplir con las exigencias del supervisor de acuerdo con las funciones que le corresponden a éste. 5. Obrar con lealtad y buena fe, evitando dilaciones y trabas en la ejecución del contrato. 6. Suscribir el acta de liquidación del Contrato, si a ello hay lugar. 7. Mantener indemne a la entidad contratante respecto cualquier reclamación proveniente de terceros que tengan como causa sus actuaciones. 8. En general, la obligación de cumplir cabalmente con las condiciones contractuales, para la cabal ejecución y desarrollo del contrato, para lo cual el CONTRATISTA deberá actuar razonablemente en el marco de sus obligaciones contractuales. 9.

Teléfono: (57 5) 6890596 Fax: (57 5) 6890596

Dirección: Cra 13 No 8-70 Centro Administrativo "Ramón Rodríguez Diago"

San Juan Nepomuceno





**ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JUAN NEPOMUCENO**

Nit. 800.037175-2

Realizar todas las actividades contempladas en el alcance del objeto del contrato. 10. Velar por la conservación y buen estado de los elementos y equipos de trabajo que se le suministren. 11. Ordenar y ubicar los instrumentos de trabajo en los lugares señalados para evitar el desorden. 12. Atender las recomendaciones y sugerencias que haga el supervisor del contrato. 13. Actuar con plena eficiencia y responsabilidad desarrollando y/o ejecutando las actividades inherentes al objeto del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO: Compromiso anticorrupción.- EL CONTRATISTA**, con la suscripción del presente contrato, se obliga a prestar apoyo a la acción del Estado Colombiano y de **LA ENTIDAD CONTRATANTE**, para fortalecer la Transparencia y la Responsabilidad de rendir cuentas, y en este contexto asume explícitamente los siguientes compromisos, sin perjuicio de su obligación de cumplir la ley colombiana: 1.- Se compromete a no ofrecer, ni dar sobornos, ni ninguna otra forma de halago o dádiva a ningún funcionario público en relación con su contrato. 2.- Se obliga a no celebrar acuerdos o realizar actos o conductas que tengan por objeto la colusión en el presente contrato. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Este contrato de prestación de servicios no está sujeto al cumplimiento de horario, tampoco relación jerárquica, pero en su ejecución **EL CONTRATISTA** tendrá en cuenta los lineamientos sugeridos por el supervisor para prestar sus servicios. **CLÁUSULA TERCERA: Obligaciones de LA ENTIDAD CONTRATANTE:** 1) Garantizar la apropiación de los recursos económicos para la ejecución del contrato; 2) Realizar el seguimiento o supervisión de cumplimiento del objeto a contratar; 3) Pagar el valor del contrato previa certificación de recibo a satisfacción por parte del SUPERVISOR; 4) Las demás establecidas en los artículos 4º y 5º, respectivamente de la Ley 80 de 1993. **CLÁUSULA CUARTA: Valor del contrato.** El valor del presente contrato se pacta en la suma de **DOCE MILLONES DE PESOS MCTE (\$12.000.000.00) MCTE**, monto que comprende todos los gastos directos e indirectos, gravámenes, tributos y demás costos en que incurra **EL CONTRATISTA** por causa u ocasión de la ejecución del mismo. El valor del presente contrato se encuentra respaldado con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal número 50 de fecha 9 de enero de 2026 expedido por el Director financiero de **LA ENTIDAD CONTRATANTE**, el cual hace parte integral del presente contrato. **CLÁUSULA QUINTA: FORMA DE PAGO.** **LA ENTIDAD CONTRATANTE** pagará a **EL CONTRATISTA** el valor total del contrato de la siguiente forma: seis (06) pagos mensuales, mes vencido, por valor de **DOS MILLONES DE PESOS M/L (\$ 2.000.000.)**. Estos pagos serán realizados previa presentación de la respectiva certificación de cumplimiento a entera satisfacción expedida por parte del supervisor del contrato designado por **LA ENTIDAD CONTRATANTE**, la suscripción del acta de recibo parcial y/o cumplimiento, un informe mensual de actividades presentado por **EL CONTRATISTA**, con el visto bueno por parte del supervisor, como también deberá acreditar el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y Riesgos Laborales (ARL), la presentación de la factura electrónica y/o cuenta de cobro correspondiente según el régimen tributario al que pertenezca **EL CONTRATISTA**, circunstancia que deberá ser verificada y deberá consignar el visto bueno del supervisor del contrato como requisito para cada pago. Lo anterior de conformidad con lo normado en el parágrafo 1º del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. **LA ENTIDAD CONTRATANTE** no se responsabilizará por la demora en el pago a **EL CONTRATISTA**, cuando la misma ocurra por encontrarse incompleta la documentación que sirva de soporte para el trámite de las facturas y no se ajuste a cualquiera de las condiciones establecidas en el estudio previo y en el presente contrato. Así como tampoco se hará responsable por la demora en los pagos al contratista por la ocurrencia de riesgos asociados a cambio de vigencia fiscal. **CLÁUSULA SEXTA: Plazo de ejecución.** El plazo de ejecución del contrato será de SEIS (6) meses, se contará desde la fecha de expedición del registro presupuestal. **CLÁUSULA SEPTIMA: Supervisión del contrato.** La supervisión del presente contrato será ejercida por el Director Administrativo de Gobierno y Talento Humano de **LA ENTIDAD CONTRATANTE**, quien verificará la ejecución de las actividades constitutivas del alcance del objeto contractual y el cumplimiento de las demás obligaciones a cargo de **EL CONTRATISTA**, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 83 y 84 de la ley 1474 de 2011 y el Manual de Contratación de **LA ENTIDAD**

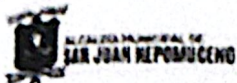
Teléfono: (57 5) 6890596 Fax: (57 5) 6890596

Dirección: Cra 13 No 8-70 Centro Administrativo "Ramón Rodríguez Diago"

San Juan Nepomuceno







## ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN JUAN NEPOMUCENO

Nit. 800.037175-2

**CONTRATANTE. CLÁUSULA OCTAVA: Confidencialidad.** En razón a que para la ejecución de las actividades constitutivas del alcance del objeto contractual **EL CONTRATISTA** debe manejar información confidencial y tener acceso a documentación de alto nivel de complejidad e interés para **LA ENTIDAD CONTRATANTE**, se compromete a que el uso que le dé a dicha información debe corresponder a la ejecución del presente contrato y mantener la reserva que corresponda para su manejo y divulgación so pena de las sanciones legales a que haya lugar.

**CLÁUSULA NOVENA: Multas.** Durante la ejecución del presente contrato **LA ENTIDAD CONTRATANTE** podrá imponer a **EL CONTRATISTA** multas sucesivas por mora o incumplimiento de alguna de las obligaciones a su cargo, en caso de incumplimiento total o parcial del contrato.

**PARÁGRAFO:** Si el incumplimiento fuere parcial **LA ENTIDAD CONTRATANTE** aplicará las sanciones correspondientes y descontará de la parte que le corresponde a **EL CONTRATISTA** el valor de las multas o sanciones impuestas a éste.

**CLÁUSULA DÉCIMA: Cesión del contrato.** - **EL CONTRATISTA** no podrá ceder el presente contrato sin expresa autorización por escrito que de ello otorgue **LA ENTIDAD CONTRATANTE**, pudiéndose este reservar las razones que haya tenido al negar la petición formulada.

**CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: Apropiación presupuestal.** - **LA ENTIDAD CONTRATANTE** reservará con destino a este contrato, la suma de dinero establecida en la cláusula segunda del mismo, imputable a su presupuesto de gastos de la vigencia fiscal 2026.

**CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Inclusión de cláusulas excepcionales.** En los términos del numeral 2º del artículo 14 de la ley 80 de 1.993, se pactan expresamente las cláusulas excepcionales al derecho común previstas en los artículos 15, 16, 17 y 18 de la citada disposición legal.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: Garantías.** De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.2.1.4.5 del Decreto 1082 de 2015 las garantías no serán obligatorias en la contratación directa. Conforme lo anterior, para el presente proceso de contratación, teniendo en cuenta la naturaleza del objeto del contrato y la forma de pago del valor de dicho contrato, la cual se establece pagos mensuales por acción ejecutada, no exigirá a **EL CONTRATISTA** la constitución de garantía.

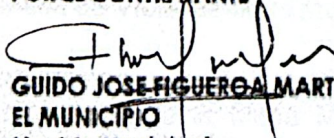
**CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: Perfeccionamiento y ejecución del contrato.** Este contrato requiere para su perfeccionamiento la firma de las partes y para su ejecución se requerirá de la existencia de los Certificados de Disponibilidad y Registro Presupuestal.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Indemnidad.** **EL CONTRATISTA** se compromete a mantener indemne a **LA ENTIDAD CONTRATANTE** frente a terceros.

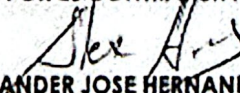
**CLÁUSULA DECIMA QUINTA: Domicilio.** Las partes declaran que para efectos de cualquier asunto relacionado con este contrato aceptan el Municipio de San Juan Nepomuceno, Bolívar como domicilio.

Para constancia se firma en el Municipio de San Juan Nepomuceno, Bolívar, a los quince (15) días del mes de enero del año dos mil veintiséis (2026).

POR EL CONTRATANTE

  
GUIDO JOSE FIGUEROA MARTINEZ  
EL MUNICIPIO  
Alcalde Municipal

POR EL CONTRATISTA

  
ALEXANDER JOSE HERNANDEZ GARCIA  
EL CONTRATISTA

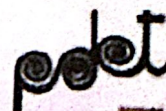
Proyectó: Yesly Balesteros

Revisó: Gabriela Sanchez Gómez

Teléfono: (57 5) 6890596 Fax: (57 5) 6890596

Dirección: Cra 13 No 8-70 Centro Administrativo "Ramón Rodríguez Diago"

San Juan Nepomuceno





**Informe de actividades**  
**Alexander José Hernández García**  
**CC. 73.228.523**

**Periodo: 16 de marzo a 15 de abril de 2026**

---

Durante el periodo informado se han desarrollado gran parte de las acciones establecidas en el manual de funciones, destacando el hecho de que durante este lapso se ha coordinado la atención de cerca de 200 víctimas del conflicto armado en nuestro Punto de Atención De Víctimas.

1ª En el periodo informado se ha continuado la atención y la orientación a la población vulnerable y víctimas que asisten al Punto de Atención, para ello se han establecido las condiciones óptimas para el normal desarrollo de las actividades programadas, en ese sentido se ha garantizado las condiciones para realizar la entrega de resoluciones y registros a quienes así lo han requerido en las Oficinas del Punto de Atención.

2º Se ha logrado informar a las víctimas sobre el avance de la Política Pública De Víctimas en nuestro municipio, se ha brindado la capacitación a las víctimas sobre la ley 2421 de 2024 y su aplicación en nuestro territorio.

3º En este periodo se logró la designación de la orientadora para el Punto de Atención a Víctimas.

4º Se coordina, se participa y se documenta la actividad con los adultos mayores del corregimiento de San Cayetano, para implementar la metodología de "Mapas Andantes" para identificar lugares, espacios y rutas significativas en relación con el conflicto armado y las formas de resistencia en el territorio. (20 de marzo de 2026).

5º Se coordina, se participa y se documenta la actividad "Taller de Construcción de Memoria Histórica desde la Mirada Afro". Evento desarrollado en el corregimiento de San Cayetano que contó con la participación del Consejo Comunitario de San Cayetano. (20 de marzo de 2026).

6º En coordinación con el área de Gobierno, la Personería Municipal y la Mesa de Participación Efectiva de Víctimas, se desarrolla de manera satisfactoria el Primer Plenario de la Mesa de Víctimas en el municipio. (24 de marzo de 2026)

7º Se coordina, se participa y se documenta la actividad "Mapas Mentales (Huellas)" en el Primer Plenario de la Mesa Municipal de Víctimas. En esta ocasión, el objetivo de identificar las huellas de la resistencia y la violencia en el municipio de San Juan Nepomuceno. Esta actividad resultó pertinente, ya que permitió registrar y visibilizar las iniciativas de memoria presentes en el territorio, así como los distintos actores y espacios que contribuyen a su construcción. (24 de marzo de 2026).

8º Se coordina, se participa y se documenta la actividad "¿Para qué recordamos? ¿Para qué olvidamos?", se exploró el papel de la memoria colectiva en los procesos



organizativos del Cabildo Indígena los Suarez, permitiendo comprender cómo el recuerdo y el olvido operan como herramientas sociales y políticas dentro de la comunidad. Mediante una lluvia de ideas, los participantes evidenciaron que sus procesos de memoria están profundamente ligados a experiencias de despojo y desplazamiento forzado, ya que manifestaron haber sido desplazados de varios municipios del departamento de Córdoba como San Andrés de Sotavento, Chinú, en el marco del conflicto armado. (22 de marzo de 2026).

9° Se participa en la segunda capacitación virtual sobre CARACTERIZACIÓN, dictada por Hernando Zúñiga Herazo, por parte de la Unidad de Víctimas territorial Bolívar y San Andrés. (25/03/2026)

10° Se participa de manera activa en la reunión virtual, citada por la Unidad para las Víctimas, para la planeación de acciones de capacitación en el segundo trimestre de 2026. (7/04/2026)

11° Se participa en la formación virtual citada por la Unidad Para las Víctimas "ASISTENCIA WEBINAR PLAN DE ACCIÓN TERRITORIAL, AJUSTES, CARACTERIZACIÓN, ANUALIZACIÓN". (7/04/2026)

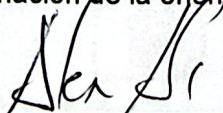
12° Se articula con Dirección de Gobierno y la Agencia Pública de Empleo la conmemoración del Día Nacional de la Memoria y Solidaridad con las Víctimas del Conflicto Armado Interno (9/04/2026)

13° Se participa en el primer encuentro para socializar la estrategia PAVSIVI 2026, evento realizado en las instalaciones de la ESE HOSPITAL y es el primer paso para el establecimiento de la estrategia en el municipio. (14/04/2026)

13° En este periodo no se han realizado acciones en relación con los subcomités de justicia transicional.

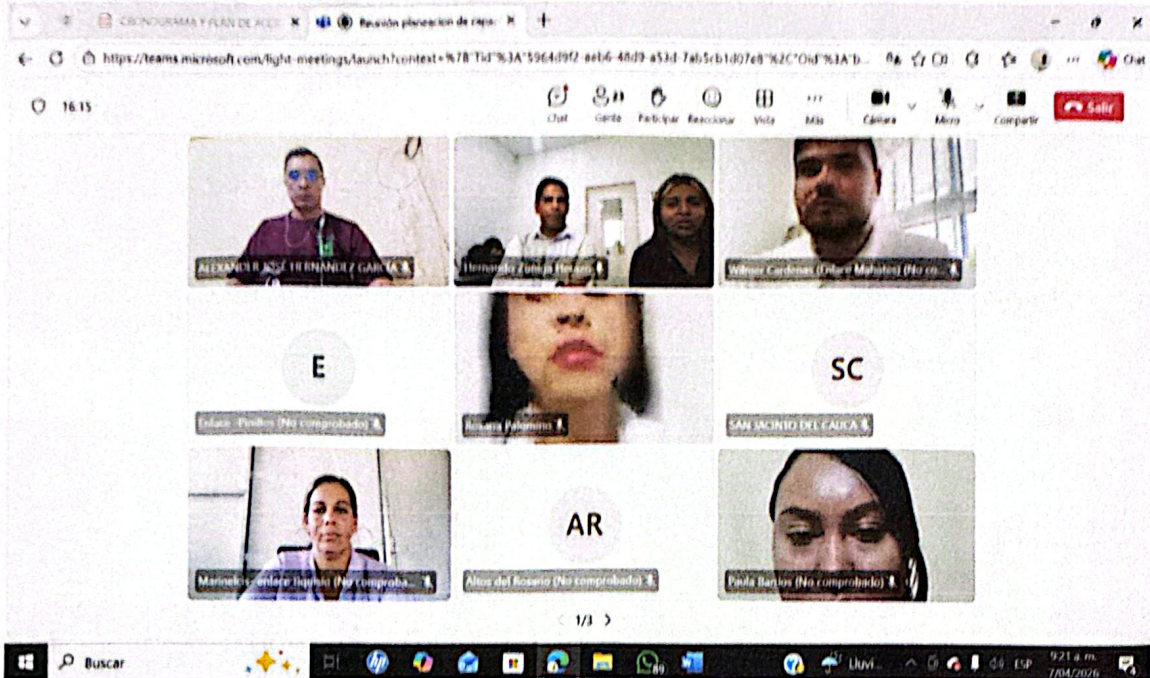
14° Durante el periodo informado se realiza el cargue de documentos a la plataforma Reporte Unificado del Sistema de Información, Coordinación y Seguimiento Territorial de la política pública de víctimas del conflicto armado interno (RUSICST). De acuerdo con el Decreto Reglamentario 4800 de 2011.

15° En articulación con la Territorial Bolívar de la Unidad para las Víctimas se logra la designación de la orientadora para el Punto de Atención para las Víctimas del municipio.

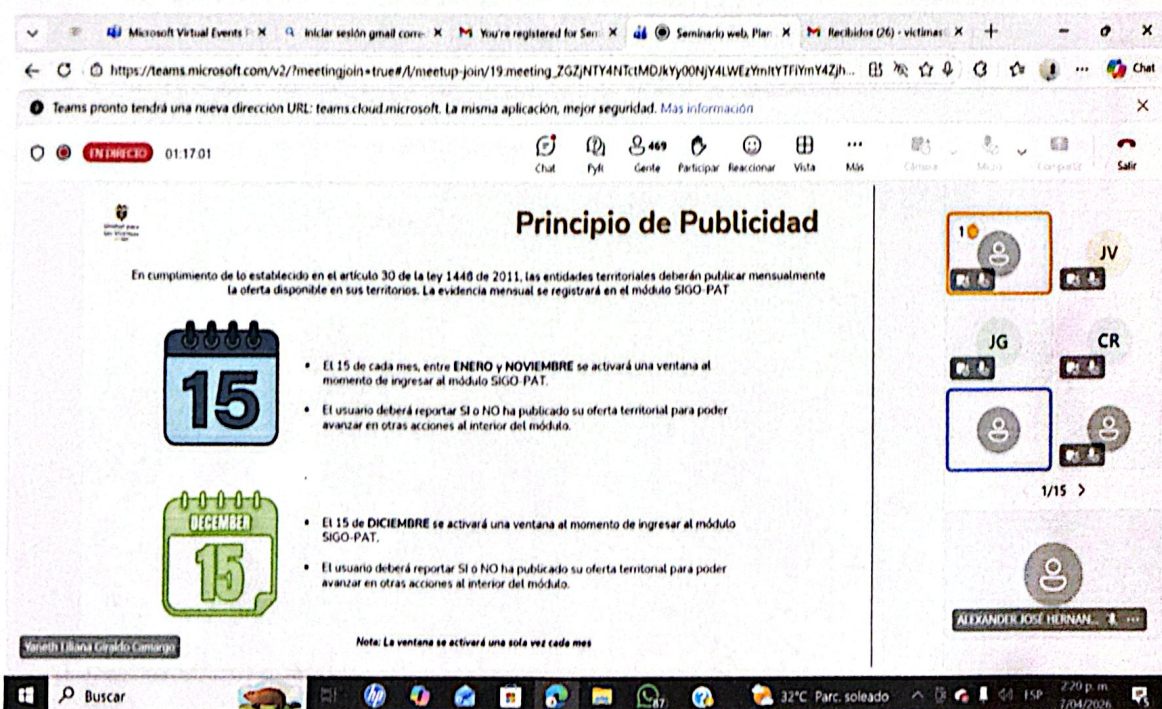
  
ALEXANDER HERNANDEZ GARCIA



## EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.



Participación en la Reunión de la Planeación de la programación de las capacitaciones (Unidad para las Víctimas) para el segundo semestre de 2026. (7/04/2026)



Participación en la Webinar "Plan de Acción Territorial, Ajustes, anualización y caracterización de la oferta" (7/04/2026)





Conmemoración día de las Víctimas (9/04/2026)



Actividad "Cabildo Indígena los Suarez" (22/03/2026)



Primer plenario de la Mesa de Participación de Víctimas (24/03/2026)



Evento de cierre de la capacitación sobre ASISTENCIA JURISDICCIÓN AGRARIA, (27/03/2026)





Participación en el Proyecto Tejiendo Autonomía te invita al Gran Encuentro Comunitario (18/03/2026)



Participación en el primer encuentro PAVSIVI (14/04/2026)