

Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACION DEL CONTRATO		INFORME No. 2																																									
Contrato N°		202002160																																									
Nombre del Supervisor		KAREN MARGARITA OSORIO GARCÍA																																									
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL																																											
Tipo de contrato		PRESTACIÓN DE SERVICIO																																									
Nombre del contratista		YARELIS PAOLA AVILA ARRIETA																																									
Identificación del contratista		55.248.251																																									
Objeto del contrato		PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LA EJECUCIÓN E IMPLEMENTACION DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE PREVENCIÓN, PROTECCIÓN, ATENCIÓN, ASISTENCIA Y REPARACIÓN INTEGRAL DE VÍCTIMAS EN LOS CENTROS REGIONALES DE ATENCIÓN VÍCTIMAS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO																																									
Plazo		El plazo para la ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2020, a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.																																									
Numero de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)		202002591	Fecha del C.D.P 2020-08-10																																								
Número de Registro Presupuestal (R.P.)		202004605	Fecha del R.P 2020-09-07																																								
Valor del contrato		Contrato Inicial \$ 17.500.000																																									
		Adición 1 \$																																									
		Adición 2 \$																																									
		Adición 3 \$																																									
		Total \$ 17.500.000																																									
Fecha de inicio del contrato		Fecha de terminación del contrato		Fecha de Suspensión		Fecha de reinicio																																					
2020-09-07		2020-12-31		-		-																																					
3. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):																																											
Amparos		Aseguradora		No de Póliza		Vigencia																																					
						Desde (yyyy-mm-dd) Hasta (yyyy-mm-dd)																																					
Calidad del servicio		N/A		N/A		N/A N/A																																					
Cumplimiento		N/A		N/A		N/A N/A																																					
Anticipo		N/A		N/A		N/A N/A																																					
Pago anticipado		N/A		N/A		N/A N/A																																					
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados		N/A		N/A		N/A N/A																																					
Salarios y prestaciones		N/A		N/A		N/A N/A																																					
Responsabilidad Civil Extracontractual		N/A		N/A		N/A N/A																																					
Otros		N/A		N/A		N/A N/A																																					
4. EJECUCION DEL CONTRATO																																											
<table><tr><th colspan="2">Descripción</th><th>Valor</th></tr><tr><td colspan="2">Valor del Contrato Inicial</td><td>\$ 17.500.000</td></tr><tr><td colspan="2">Adición No. 1</td><td>\$</td></tr><tr><td colspan="2">Adición No. 2</td><td>\$</td></tr><tr><td colspan="2">Adición No. 3</td><td>\$</td></tr><tr><td colspan="2">Valor Total del contrato</td><td>\$ 17.500.000</td></tr><tr><td>Porcentaje del Anticipo</td><td>%</td><td>\$</td></tr><tr><td>Porcentaje del Pago anticipado</td><td>%</td><td>\$</td></tr><tr><td colspan="2">Valor Ejecutado del Contrato</td><td>\$ 9.480.000</td></tr><tr><td colspan="2">Valor por ejecutar</td><td>\$ 8.020.000</td></tr><tr><td colspan="2">Valor a pagar en el presente Informe</td><td>\$ 4.740.000</td></tr><tr><td colspan="2">No. Factura o Cuenta de Cobro</td><td>2</td></tr></table>								Descripción		Valor	Valor del Contrato Inicial		\$ 17.500.000	Adición No. 1		\$	Adición No. 2		\$	Adición No. 3		\$	Valor Total del contrato		\$ 17.500.000	Porcentaje del Anticipo	%	\$	Porcentaje del Pago anticipado	%	\$	Valor Ejecutado del Contrato		\$ 9.480.000	Valor por ejecutar		\$ 8.020.000	Valor a pagar en el presente Informe		\$ 4.740.000	No. Factura o Cuenta de Cobro		2
Descripción		Valor																																									
Valor del Contrato Inicial		\$ 17.500.000																																									
Adición No. 1		\$																																									
Adición No. 2		\$																																									
Adición No. 3		\$																																									
Valor Total del contrato		\$ 17.500.000																																									
Porcentaje del Anticipo	%	\$																																									
Porcentaje del Pago anticipado	%	\$																																									
Valor Ejecutado del Contrato		\$ 9.480.000																																									
Valor por ejecutar		\$ 8.020.000																																									
Valor a pagar en el presente Informe		\$ 4.740.000																																									
No. Factura o Cuenta de Cobro		2																																									



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico | Tel. (57)(5)330 7000
Línea Gratuita 01 8000 425 888 | gobernador@atlantico.gov.co

Atlántico para la Gente

atlantico.gov.co

 <div>GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO Atlántico para la Gente</div>	INFORME DE GESTION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	VERSION	001
		FECHA DE APROBACION	2020-01-02

Ejecución Contractual:
Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.

Obligación Contractual	Producto
<ul style="list-style-type: none">• Brindar acompañamiento dentro del programa de atención psicosocial a los niños, niñas y adolescentes víctimas del conflicto armado que se desarrollen como una medida de rehabilitación en los municipios del departamento del Atlántico.• Coordinar los escenarios de articulación interinstitucional en las políticas de niñez, infancia y adolescencia en el departamento del atlántico.• Apoyar el funcionamiento de la unidad de atención de víctimas en Soledad y Barranquilla, a través de la atención de casos puntuales de acuerdo a los requerimientos.• Brindar apoyo en la orientación sobre la implementación y socialización de las políticas de prevención, reclutamiento, uso y utilización de niños, niñas, jóvenes y adolescentes.• Acompañar el desarrollo de las actividades y jornadas especiales de atención y orientación descentralizadas realizadas por el programa de atención y orientación integral a las víctimas del conflicto armado en el departamento del atlántico.	<ul style="list-style-type: none">• Reunión de planeación y organización de los espacios de atención psicosocial para los 4 municipios escogidos para iniciar el plan piloto de atención a través de la virtualidad con la psicóloga Karoll Gutierrez Anexo 1
	<ul style="list-style-type: none">• Asistencia presencial a la jornada de socialización de la sentencia de Salvatore Mancuso Gómez en el municipio de Galapa, realizada por la Unidad de Víctimas sobre los exhortos contenidos en la sentencia proferida por el Tribunal Superior de Justicia y Paz contra el postulado. Anexo 2
	<ul style="list-style-type: none">• Reunión de socialización del programa psicosocial de atención a víctimas a los enlaces municipales de los departamentos (Santo Tomas, Suan y Galapa) del Atlántico con la participación de la profesional en psicología Karoll Gutiérrez Anexo 3
	<ul style="list-style-type: none">• Asistencia a la segunda jornada de concertación con los municipios con mayor número de víctimas para la socialización de la sentencia de Mancuso, en el cual se está convocando a los municipios de Soledad, Malambo, Barranquilla, Sabanalarga, Sabanagrande, Repelón. Anexo 4

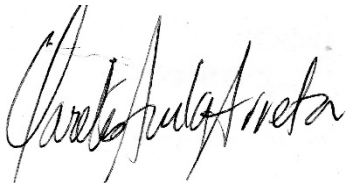
Los soportes documentales (en los casos que aplique) del desarrollo de las actividades antes mencionadas se encuentran anexos al informe de actividades.

KAREN MARGARITA OSORIO GARCIA, quien actúa en nombre y representación del DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecuto a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación del pago de las Estampilla ITSA, el anexo al acogimiento a la Ordenanza 000488 de 2020 (estampillas departamentales) y de la acreditación del pago de seguridad social.

Se firma en Barranquilla, a los 9 días del mes de noviembre de 2020



KAREN MARGARITA OSORIO GARCIA
Identificación: 1.140.815.455
Supervisora



FIRMA DEL CONTRATISTA
Identificación: 55248251
Contratista



NIT: 890.102.006-1
Código Postal: 080003
Código DANE: 08-000

Calle 40 45-46 Barranquilla, Atlántico | Tel. (57)(5)330 7000
Línea Gratuita 01 8000 425 888 | gobernador@atlantico.gov.co



Atlántico para la Gente

atlantico.gov.co