INFORME DE SUPERVISIÓN – N° 02

PARA:	ANDREA PATIÑO SALDARRIAGA SECRETARIA DE EDUCACIÓN – (E)
FECHA:	17 de Agosto 2021

1. INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO N°	ENV-12-09-0677-21
FECHA DEL CONTRATO:	5 de abril de 2021
CONTRATISTA:	CORPORACIÓN ENLACE ESTRATÉGICO EE
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA	NIT 900448293-1
OBJETO DEL CONTRATO	"Prestación de servicios profesionales para el acompañamiento en la formulación, radicación y posicionamiento del Municipio de Envigado como Ciudad del Aprendizaje ante la UNESCO, y el proceso de Adhesión a la Red Global de Ciudades del Aprendizaje, en el marco del Plan de Desarrollo - Juntos Sumamos por Envigado 2020-2023"
VALOR DEL CONTRATO:	Cuarenta y tres millones de Pesos ($43.000.000) EXCLUIDO DE IVA
VALOR ADICION:	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	Cuarenta y tres millones de Pesos ($43.000.000) EXCLUIDO DE IVA
FECHA DE ADICIÓN:	N/A
FECHA DE INICIO[1]:	8 de abril de 2021
PLAZO DEL CONTRATO:	El Municipio de Envigado contará con un término de cuarenta y cinco (45) días hábiles siguientes a la fecha de radicación de la factura, para realizar cada desembolso.

2. SEGUIMIENTOS

Según lo dispone la Ley 1474 de 2012, en su Artículo 83. Supervisión e interventoría contractual. "(...). La supervisión consistirá en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que sobre el cumplimiento del objeto del contrato, enunciado en el presente informe (...)", según los siguientes ítems:

2.1 Período de supervisión[2] (Seguimiento administrativo):

Se realiza el presente informe para el período de ejecución del **8 de junio de 2021 al 31 de julio del 2021.**

2.2 Novedades (Seguimiento administrativo):

SUSPENSION		
Fecha suspensión	**Fecha Reinicio**	**Motivo**
N/A	N/A	N/A

3. Cumplimiento de obligaciones (Seguimiento técnico):

1. PRESENTACIÓN..... 3

[1] Tener en cuenta la fecha establecida en la plataforma SECOP II cuando este haya utilizado este medio. No puede ser anterior a la fecha de expedición de RDP, ni a las fechas de pago de impuestos y expedición de pólizas en caso de que aplique.
[2] En este ítem el supervisor deberá señalar el alcance en el tiempo que tuvo su labor de supervisión, es decir entre qué fechas se llevó a cabo este ejercicio, indicando además si el contrato/convenio se cumplió en un solo acto o si comprende un periodo de ejecución.

2. LÍNEA DOS: COMUNICACIONAL.....5

2.1. Objetivos.....5

2.2. Análisis de conceptualización gráfica.....5

2.3. Línea estratégica.....8

2.4. Cronograma de actividades comunicativas.....15

3. LÍNEA TRES: SEGUIMIENTO A LA RUTA DE CIUDAD DEL APRENDIZAJE.....27

3.1.1. Identificación de similitudes, por palabras clave PEM - PDM.....27

3.1.2. Validación por parte de expertos.....51

3.1.3. Identificación de indicadores dentro de las características fundamentales y medición de la UNESCO.....67

3.2. Resultados finales

Anexo:
Informe_2_Envigado_Ciudad_del_Aprendizaje

4. Seguridad social (Seguimiento administrativo):

El contratista cumplió con el pago de la seguridad social en (salud pensión y riesgos laborales). Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1150 de 2007, a la ley 789 de 2002 art.50, a la ley 1562 de 2012 y a la Ley 1273 de 2018, detallado de la siguiente manera:

Obligado a Presentar Seguridad Social		Si		Diligencie el cuadro		
		No		Omita el cuadro		
PERSONA NATURAL				**PERSONA JURIDICA[3]**	**SI**	**NO**
Planilla número				Certificado de Representante Legal		
Período de Cotización						
Fecha de pago				Certificado de Revisor Fiscal	X	
Valor base de cotización		$				
Salud		$		Copia de Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal (Para la cuenta inicial)		
Pensión		$		Certificado de la Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal (Según vigencia)		
ARL tipo de riesgo	XX			Período de Cotización	JULIO 2021	
Nombre personal relacionado en planilla que ejecuta el contrato/convenio (cuando aplique)				Nombre personal relacionado en planilla que ejecuta el contrato/convenio (cuando aplique)		

5. Valor a pagar (Seguimiento financiero y contable):

DESCRIPCION		VALOR
1	Valor Cuota pactada contrato	$ 20.500.000
2	Glosa[4](+)(-)	$ 0
Valor Total a Pagar		$ 20.500.000

5.1 Justificación: (si aplica-glosa)

[3] Se debe verificar el pago de seguridad social del personal vinculado y/o contratista requerido y contenido en la propuesta económica.
[4] Se entiende por glosa los valores que pueden ser sumados o disminuidos de la cuota pactada, el cual deberá ser justificado

5.2 Descripción de pagos:

ÍTEM	FACTURA	VALOR	% DE EJECUCION	FECHA DE PAGO
Valor total del contrato	$ 43.000.000			
Pago acta 1	CEE120	21.500.000	50,0	15/07/2021
Pago acta 2	**CEE127**	**20.500.000**	**47,7**	**17/08/2021**
Valor total actas de pago		42.000.000	97,7	
Valor por ejecutar del contrato		1.000.000	2,3	

6. Otros seguimientos Administrativos:

- Las garantías contractuales siguen aún vigentes, sin novedad alguna
- Las publicaciones se vienen realizando acorde a la norma.
- Se ha verificado el pago de impuestos aplicados en cada pago al contratista

7. Seguimiento jurídico

- Hasta el momento el contratista no ha estado inmerso en inhabilidades o incompatibilidades sobrevivientes que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato.
- Las capacidades y facultades demostradas por el contratista para la celebración del contrato permanecen en la misma condición.
- Se realizó seguimiento a los riesgos identificados en la matriz de riesgos y hasta el momento no se han materializado.

8. Adiciones, prórrogas o modificaciones[5]:

9. Observaciones administrativas, técnicas, jurídicas, financieras y contables[6]

Observaciones Administrativas El contratista ha cumplido con el objeto, obligaciones y productos establecidos, logrando realizar la ejecución del Contrato en términos de calidad y tiempo. **La factura CEE127 de la cuota N°02, se soportó con certificado de paz y salvo por concepto aportes al pago de la seguridad social y parafiscales. Se anexa documento soporte.**

Observaciones Jurídicas: Hasta el momento el contratista no ha estado inmerso en inhabilidades o incompatibilidades sobrevivientes que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato.

Las garantías contractuales siguen aún vigentes, sin novedad alguna
Las capacidades y facultades demostradas por el contratista para la celebración del contrato permanecen en la misma condición.
Se realizó seguimiento a los riesgos identificados en la matriz de riesgos y hasta el momento no se han materializado.

Observaciones financieras y contables:

EJECUCIÓN FINANCIERA		
Valor contrato	$ 43.000.000	
No. CDP	01-110-20210637	
Rubro Presupuestal	2320202009000000002201001929191230000010020024	
Presupuesto Proyectado	**Presupuestal Ejecutado**	**Porcentaje Ejecutado**
$ 21.500.000	$ 21.500.000	50%
$ 20.500.000	$ 20.500.000	97,7%

[5] Se deberá señalar si se han realizado adiciones, prórrogas o modificaciones al contrato/convenio, establecer el N° del acta, la fecha y las novedades en caso que aplique.

[6] Se podrán relacionar observaciones adicionales de acuerdo a la Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado de Colombia Compra Eficiente.

10. Concepto de supervisión:

Es viable reconocer al contratista el pago de los servicios prestados durante el mencionado período.

FIRMA

Arley Mira Serna
Profesional Universitario
Secretaría de Educación
Municipio de Envigado

CERTIFICACIÓN PARAFISCALES

Medellín – Ant. 06 de agosto de 2021

Señores
ALCALDÍA DE ENVIGADO.
La ciudad.

Asunto: **CARTA DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES**

Yo MÓNICA PATRICIA CADAVID GOMEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 43.553.982, y con Tarjeta Profesional No.55895-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de CORPORACIÓN ENLACE ESTRATÉGICO EE identificada con Nit 900448293-1, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Al igual que Certifica que a la fecha se encuentra al día con sus obligaciones al sistema de seguridad social integral en salud, pensiones, riesgos profesionales, parafiscales (Cajas de Compensación familiar, Sena, I.C.B.F.) y cuotas de monetización o aprendizaje, en los términos que establece el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Así mismo, nos encontramos a paz y salvo con nuestras obligaciones salariales.

CONCEPTO	SI	NO
El pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.	X	
La entidad se encuentra exonerada del pago de alguno de los aportes con fundamento en el artículo 25 de la Ley 1607 de 2012 o se tiene personal a cargo y por ende no está obligada a efectuar el pago de seguridad social y aportes parafiscales en relación con personal.		X

Dada en Medellín a los 06 días del mes de agosto de 2021.

MÓNICA PATRICIA CADAVID GOMEZ
C.C 43.553.982
TP. No.55895-T
REVISORA FISCAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D B E A 6 5 6 2 1 A 4 2 D 1 8

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MONICA PATRICIA CADAVID GOMEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 43553982 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 55895-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Julio de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900448293
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CORPORACION ENLACE ESTRATEGICO EE
CIUDAD/MUNICIPIO:		MEDELLIN DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:		CALLE 35 N 87 B - 23 TELÉFONO:	6071402
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - EE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7802892081**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/07/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1062160905

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 240.000
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 864.000
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 1.105.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 880.000
SUBTOTAL:			7	**$ 3.089.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 175.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6	$ 2.187.500
SUBTOTAL:			7	**$ 2.362.500**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	7	$ 756.000
SUBTOTAL:			7	**$ 756.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	7	$ 99.100
SUBTOTAL:			7	**$ 99.100**
OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	7	$ 378.000
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	7	$ 567.000
SUBTOTAL:				**$ 945.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 7.251.600**