## INFORME DE SUPERVISIÓN N° 02

**PARA:** Alcalde Municipio Envigado

**FECHA:** 05 de octubre de 2018

Informe de Supervisión a la ejecución del contrato No. ENV-04-09-086-18, suscrito con ***Margarita Quiceno Quiceno***, con Cedula de Ciudadanía No. 42.964.211

### 1. INFORMACIÓN BÁSICA

| | |
|---|---|
| **CONTRATO N°** | ENV-04-09-086-18 |
| **FECHA DEL CONTRATO:** | 24 de julio de 2018 |
| **CONTRATISTA:** | **Margarita Maria Quiceno Quiceno** |
| **IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA:** | *42.964.211* |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | Prestación de servicios de apoyo en la promoción institucional a través de la emisión de mensajes radiales institucionales. |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | $ 4.000.0000 |
| **VALOR ADICION:** | N/A |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** | $ 4.000.0000 |
| **FECHA DE ADICIÓN:** | N/A |
| **FECHA DE INICIO SEGÚN ACTA:** | 04 de agosto de 2018 |
| **PLAZO DEL CONTRATO:** | El plazo estimado para la entrega del objeto contractual será hasta Tres (03) MESES o hasta el agotamiento de la partida presupuestal contados a partir de la fecha del acta de inicio. |

### 2. ESTADO DE AVANCE Y ACTIVIDADES

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 (...)", por tal razón se procede en este documento a presentar el respectivo informe técnico y jurídico, según los siguientes ítems:

### 2.1 Periodo de supervisión

Se realiza el presente informe para el periodo de ejecución del 25 de agosto al 25 de septiembre de 2018

### 2.2 cumplimiento de obligaciones:

Se revisó con el contratista el cumplimiento de las obligaciones del periodo, las cuales se describen a continuación:

**Descripción y cumplimiento de las obligaciones realizadas durante el periodo de ejecución del contrato[1]:**

| OBLIGACIONES DEL CONTRATO[2] | OBLIGACIONES EJECUTADAS EN EL PERIODO (cumplida/ no cumplida/ parcialmente cumplida/observación) |
|---|---|
| Emitir cuatro (4) mensajes institucionales de hasta 30 segundos, en cada una de las emisiones del programa Perfiles que se transmite los sábados de 11:00 AM a 11:30 AM por emisora Radio Nutibara de Todelar 1170 am durante tres meses, según el cronograma establecido por la Oficina Asesora de Comunicaciones | Emisión de mensajes radiales institucionales programa Perfiles, que se transmite los sábados de 11:00 a 11:30am, por la emisora Claridad de Todelar 1020am:<br>➢ Semana de la Cultura y Fiestas del Carriel 2018 – emitida de 25 de agosto al 07 de septiembre.<br>➢ 72 dispositivos PDA y 30 botones de pánico – emitida del 08 al 14 de septiembre<br>➢ Festival de la Juventud 2018 "Dame la Calle" – emitida del 15 al 21 de septiembre<br>➢ Carrera Envigado de Colores – emitida del 22 al 25 de septiembre. |
| Presentar una copia del CD de los programas emitidos en los que se haga la transmisión de los mensajes institucionales. | Cumple |
| Presentar un certificado de emisión de pauta mensual expedido por la cadena radial o emisora, en donde se transmite el programa. | Cumple |
| Entregar la cuenta de cobro correspondiente al valor del presente contrato junto con certificado de pago de seguridad social, conforme al recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato | Cumple |

[1] Señalar el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato vs las obligaciones realmente ejecutadas

[2] Indicar sólo las obligaciones establecidas en el contrato que efectivamente se realizaron o ejecutaron en el periodo correspondiente al seguimiento.

**Nota.** Las demás obligaciones no relacionadas en el cuadro no se ejecutaron por la no necesidad del servicio dentro de este período.

**2.3 valor a pagar:**

Se acordó con el contratista el valor a pagar correspondiente al presente periodo de ejecución, de acuerdo a las obligaciones realizadas. En caso contrario, justificar y discriminar la diferencia.

El valor a pagar se discrimina en el siguiente cuadro:

| | DESCRIPCION | | VALOR |
|---|---|---|---|
| 1 | Valor Cuota pactada contrato antes de IVA | | $ 1.333.333 |
| 2 | Glosa(+)(-) | | |
| 3 | Subtotal (1+2) | | $ 1.333.333 |
| 4 | IVA | XX% | |
| 5 | Impuesto al consumo | XX% | |
| 6 | Valor Total Cuota (3+4+5) | | $ 1.333.333 |
| 7 | Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo) | XX% | |
| 8 | Valor a Pagar del Acta (6-7) | | $ 1.333.333 |
| **Compensación** | | | |
| 9 | Tipo de Impuesto | | |
| 10 | Número de Factura | | 0021 |
| 11 | Valor de la Factura | | $ 1.333.333 |
| **Valor Total a Pagar (8-11)** | | | $ 1.333.333 |

**JUSTIFICACIÓN: (SI APLICA-GLOSA)**

**GLOSA ACUMULADA (OPCIONAL):**

| N° de Acta | Valor Glosa |
|---|---|
| | |

**2.4 INFORMACIÓN PARA EL PAGO:**

**2.4.1 Información del contratista:**

| N° de Factura | Nombre Corporación financiera | Tipo de cuenta | N° de cuenta |
|---|---|---|---|
| 0021 | Bancolombia | cuenta ahorros | 10030655871 |

**2.4.2 Beneficiario del pago. (Diligenciar solo si tiene endoso)**

| ENDOSOS | Beneficiario Pago (1) | Beneficiario Pago (2) |
|---|---|---|
| Nombre | | |
| Número Identificación | | |
| Entidad Bancaria | | |
| Tipo de Cuenta | | |

| | | |
|---|---|---|
| Número de Cuenta | | |
| **Valor a Pagar** | | |

**Nota: cuando el beneficiario del pago no sea el contratista en la carpeta del contrato debe reposar el poder o el endoso.**

### *2.4.3 Afectación Presupuestal*

| Certificado de Disponibilidad presupuestal | Fecha De certificado | Registro de Disponibilidad presupuestal | Fecha De registro | Rubro presupuestal | Sec RDP | Valor a ejecutar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01-110-20180378 | 11/01/2018 | 01-111-20182534 | 27/07/2018 | 2304317010000 0010020351 | 1 | $ 1.333.333 |

### *2.4.4 Información Ejecución Cofinanciados*

La información de ejecución del cofinanciado es de acuerdo al cuadro siguiente.

| **Numero de Convenio** | **Entidad Cofinanciadora** | **Nit Entidad Cofinanciadora** | **Rubro presupuestal** | **Cuenta Financiera del Convenio** | **Entidad Financiera** | **Valor a Transferir 5% Retención (SI APLICA)** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**Nota: Se debe realizar retención del 5% (CUANDO SEAN SOLO CONTRATOS DE OBRA PUBLICA) SI/NO citar rubro que afecta el 5% para transferir a la entidad cofinanciadora.**

## 2.5 SEGURIDAD SOCIAL

Se verifico en la planilla de seguridad social para el periodo de pago correspondiente el personal que ejecuta el contrato (persona natural o jurídica), de acuerdo a los siguientes cuadros:

| | | |
|---|---|---|
| Numero de planilla de seguridad social | 1014580779 | |
| Periodo de cotización | Septiembre | |
| Nombre personal relacionado en planilla | Ejecuta el contrato | |
| | SI | NO |
| Margarita Maria Quiceno Quiceno | X | |
| | | |
| | | |

**2.5.1 PERSONA JURÍDICA (SI APLICA):** Deben aportar

| PRESENTO | SI | NO |
|---|---|---|
| Certificado de Representante Legal | | |

| | | |
|---|---|---|
| Certificado de Revisor Fiscal (Si aplica) | | |
| Copia de Tarjeta Profesional (Para la cuenta inicial) | | |
| Certificado de la Junta Central de Contadores (Según vigencia) | | |

**2.5.2 Novedades:**

| SUSPENSION | | |
|---|---|---|
| Fecha suspensión | Fecha Reinicio | Motivo |
| | | |

**2.6 Ejecución**

**2.6.1 Ejecución del plazo:**

Se describen los periodos de ejecución del contrato, según plazo del contrato

| Periodos de Ejecución | | % Acumulado del plazo del contrato |
|---|---|---|
| Desde | Hasta | |
| 04/08/2018 | 04/09/2018 | 33.3% |
| 04/09/2018 | 04/10/2018 | 66.6% |

**2.6.2 ADICIONES[3]**

| Número de Acta | Valor Adicionado | Plazo Prorrogado | Tipo de Modificación |
|---|---|---|---|
| | | | |

**2.7 INFORME DE SUPERVISIÓN JURÍDICO[4]**

El contratista ha ejecutado el contrato de conformidad con las clausulas pactadas y ha dado cumplimiento a lo establecido en la ley y en el pliego de condiciones[5].

**2.8 CONCEPTO DE SUPERVISIÓN:**

2.8.1 Requerimientos: No se presentaron requerimientos por incumplimiento de actividades

2.8.2 Recibido a satisfacción: El servicio se recibió a satisfacción

---

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

[4] El seguimiento jurídico del contrato busca la conformidad de la ejecución del contrato con el texto del contrato y la normativa aplicable

[5] Señalar los requerimientos para el cumplimento del contrato realizados por el supervisor técnico a que hubiere lugar

## 2.9 CONCLUSIONES

Se otorga Visto bueno para el pago de acuerdo a la verificación de la información consignada en el informe de supervisión técnica, por lo tanto es procedente realizar el acta de pago correspondiente.

## 3. DOCUMENTOS ANEXOS

- Constancia pago a seguridad social.
- Cuenta de cobro
- Constancia de transmisión de pauta radial
- CD

## 4. NOMBRE SUPERVISOR CONTABLE Y FINANCIERO:

FIRMA

**Juliana Maria Angel Garcia**
**Profesional Universitaria**
**Comunicaciones**

## 5. AUTORIZACION

**Mediante el presente informe técnico AUTORIZO la elaboración del acta de pago y su respectivo trámite de causación y pago, la cual se debe realizar de acuerdo a las especificaciones contenidas en este informe.**

FIRMA

**Carolina Maria Rendon Muñoz**
**Jefe Oficina Asesora de Comunicaciones**
**Comunicaciones.**

Simple

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2018-09-08, 11:56:20 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1014580779

**Periodo Cotización:** septiembre de 2018 **Periodo Servicio:** septiembre de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8887700390

**PAGADO 29/08/2018**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | MARGARITA MARIA QUICENO QUICENO | | |
| **Documento** | CC42964211 | **Dirección** | CARR 43 A N 16 B 50 TRR 2 APTO 402 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3162039 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA |
| **Representante Legal** | QUICENO QUICENO MARGARITA MARIA | **Identificación** | CC 42964211 |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 42964211 | MARGARITA MARIA QUICENO QUICENO | 57 | 02 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 30 | 30 | 0 | (NIN-AF) NINGUNA AFP | $ 0 | $ 0 | (EPS010) EPS SURA | $ 781.242 | $ 97.700 | 0,522 | $ 781.242 | $ 4.100 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 101.800 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 0 | $ 781.242 | $ 781.242 | $ 0 | $ 0 | $ 97.700 | $ 4.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 101.800 | $ 0 | $ 101.800 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Colpensiones

## COMPROBANTE DE PAGO A PENSIONADOS

Fecha 09-2018 | 436,243

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | QUICENO QUICENO MARGARITA M | | |
| CÉDULA | C 42964211 | AFILIACIÓN | 942964211100 |
| TIPO | 1-V | COM. 02 | ENTIDAD 7-551-5185030457 |
| DIRECCIÓN | CR 90 44B 32 MEDELLIN | SEC. | 2 |
| ENTIDAD | BANCOLOMBIA ABONO CUENTA UNICENTRO MEDELLIN 2 | | |

| DESCRIPCIÓN | VALOR | DESCRIPCIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|
| VALOR PENSIÓN | 1,077,258 | EPS SURA | 129,300 |

EN COLPENSIONES CREEMOS EN EL VALOR DE LA PALABRA Y NUESTRO MODELO DE SERVICIO NOS PERMITE ESTAR MAS CERCA DE NUESTROS CIUDADANOS PARA AYUDARLES A CONS TRUIR UN MEJOR FUTURO PARA ELLOS Y SUS FAMILIAS

" CONSTRUIMOS ENTRE LOS DOS."



| | | |
|---|---|---|
| **DEVENGADO** | $ | 1,077,258 |
| **DEDUCIDO** | $ | 129,300 |
| **NETO A PAGAR** | $ | 947,958 |