INFORME DE SUPERVISIÓN N° 01

PARA: Raúl Eduardo Cardona Gonzalez - Alcalde de Envigado

FECHA: 14 de noviembre de 2018

1. INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO Nº: ENV-04-09-097-18

FECHA DEL CONTRATO: 7 de septiembre de 2018

CONTRATISTA: ALBEIRO DE JESUS POSADA MARTINEZ

IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA: 71.600.438

OBJETO DEL CONTRATO: Prestación de servicios de apoyo en la promoción institucional a través de la emisión de mensajes radiales institucionales.

VALOR DEL CONTRATO PRINCIPAL: $3.000.000

VALOR ADICION 1: $0
VALOR ADICION 2: $0
VALOR ADICION 3: $0
VALOR ADICION 4: $0
VALOR ADICION 5: $0
VALOR ADICION 6: $0
VALOR ADICION 7: $0
VALOR ADICION 8: $0

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $3.000.000

FECHA DE ADICIÓN: N/A

FECHA DE INICIO: 12 de septiembre de 2018

FECHA PRORRÒGA 1:

FECHA PRORROGA 2:
FECHA PRORROGA 3:
FECHA PRORROGA 4:
FECHA PRORROGA 5:

PLAZO DEL CONTRATO: MESES 2 DIAS

2. ESTADO DE AVANCE ADMINISTRATIVO FINANCIERO Y CONTABLE

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, (...)", por tal razón se procede a presentar el respectivo informe administrativo, financiero y contable, según los siguientes ítems:

3. ADMINISTRATIVO:

3.1 EXPEDIENTE

3.1.1 Expediente Físico

Se verifico que el expediente electrónico y físico esten completos, actualizados y que cumplen con los principios de publicidad.

3.1.3 SEGURIDAD SOCIAL

Se verifico el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social de acuerdo a los siguientes datos:

Obligado a Presentar Seguridad Social	**SI**	☑	Diligencie el cuadro		☐
	NO	☐	Omita el cuadro		☐
PERSONA NATURAL PRESENTO			**PERSONA JURIDICA PRESENTO**	**SI**	**NO**
Planilla numero	8657867486		Certificado de Representante Legal	☐	☐
Periodo de Cotización	OCTUBRE				
Fecha de pago	4/10/2018		Certificado de Revisor Fiscal	☐	☐
Indice Base de Cotizacion	$781.242				
Salud	$97.700		Periodo de Cotización		
Pensión	$125.000				
ARL tipo de riesgo	1				

3.1.4 GARANTÍAS

Las garantías cumplen con la suficiencia y vigencia según lo establecido en el contrato y la Ley.

3.2 FINANCIERO Y CONTABLE

3.2.1 PRESUPUESTO

Se verifico el balance presupuestal del contrato y los pagos de acuerdo al siguiente cuadro:

CONTRATO PRINCIPAL				
Documento Ppto	**Numero**	**Fecha**	**Rubro Presupuesto**	**Valores**
CDP	20180378	11/01/2018	23043140100000010020351	$360.000.000
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
RDP	20183104	10/09/2018	23043140100000010020351	$3.000.000
RDP				

ADICIONES				
	Numero	Fecha	Rubro Presupuesto	Valores
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
CDP				
RDP				
RDP				
RDP				
RDP				
RDP				
RDP				
RDP				
RDP				
RDP				
RDP				
RDP				
RDP				
RDP				
RDP				
RDP				
RDP				
RDP				
RDP				
RDP				

CONTROL PRESUPUESTO			
ACTA DE PAGO N°	**FECHA**	**RUBRO PRESUPUESTO**	**Valor pagado**
1	14/11/2018	23.04.314.01.00.0000.100.2.0351	$1.500.000
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
VALOR PRESENTE ACTA			$1.500.000
VALOR ACTAS ANTERIORES			
Balance presupuestal (Lo Asignado - Lo Pagado)			$3.000.000

2.2.1 RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Según acta técnica número 01 se recibió a entera satisfacción las actividades al contratista.

2.2.2 PAGOS

De acuerdo al balance presupuestal **Si** se autoriza el pago del acta correspondiente.

Nota: En este cuadro no se relaciona el acta a pagar.

ÍTEM	FACTURA	VALOR	% DE EJECUCION	FECHA DE PAGO
Valor total del contrato	---	**$3.000.000**	---	---
Pago acta 1			0,00%	
Pago acta 2	FC-XXXX		0,00%	
Pago acta 3	FC-XXXX		0,00%	
Pago acta 4			0,00%	
Pago acta 5			0,00%	
Pago acta 6			0,00%	
			0,00%	

			0,00%	
			0,00%	
			0,00%	
			0,00%	
			0,00%	
			0,00%	
			0,00%	
			0,00%	
			0,00%	
			0,00%	
			0,00%	
Valor total actas de pago		***$0***		---
Valor por ejecutar del contrato		**$3.000.000**	**0,00%**	---

El anticipo se ejecutará de acuerdo al siguiente cuadro:

Valor anticipo	
Amortizaciones del anticipo	
Acta 1	
Acta 2	
Acta 3	
Valor total amortización anticipo	***$0***
Saldo por amortizar	**$0**

3.2.2 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	Entidad Financiera	Cuenta Financiera del Convenio	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.

3.2.6 ADICIONES[1]

Número de Acta	Valor Adicionado	Plazo Prorrogado	Tipo de Modificación

2.4 CONCLUSIONES

Es viable reconocer al contratista el pago de los servicios prestados durante el mencionado período de acuerdo al informe supervisor técnico, administrativo, contable y financiero.

3. DOCUMENTOS ANEXOS

- Informe supervisión técnica
- Certificado de pago de seguridad social
- Factura o cuenta de cobro

FIRMA

PAULA ANDREA ARAQUE SANCHEZ
Supervisora Financiera

[1] 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.
[3] Señalar los requerimientos para el cumplimento del contrato realizados por el supervisor técnico a que hubiere lugar