INFORME DE SUPERVISIÓN N° 01

PARA: Alcalde Municipio Envigado

FECHA: 12 de diciembre de 2018

Informe de Supervisión a la ejecución del contrato No. ENV-04-09-132-18, suscrito con **Jorge Alejandro Llano Villa** con Cedula de Ciudadanía No. 71.654.170

1. INFORMACIÓN BÁSICA

CONTRATO N°	ENV-04-09-132-18
FECHA DEL CONTRATO:	04 de octubre de 2018
CONTRATISTA:	**Jorge Alejandro Llano Villa**
IDENTIFICACIÓN CONTRATISTA:	*71.654.170*
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:	08 de octubre de 2018
PLAZO DEL CONTRATO:	El plazo estimado para la entrega del objeto contractual será hasta 82 días 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 08 de octubre al 07 de diciembre 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 tres (3) mensajes institucionales de hasta 30 segundos, en cada una de las emisiones del programa Noticiero Aquí Medellin que se transmite de lunes a viernes de 10 a 10:30 am por la emisora San Buenaventura durante tres meses, según el cronograma establecido por la Oficina Asesora de Comunicaciones.	Emisión de mensajes radiales institucionales programa Noticiero Aquí Medellin que se transmite de lunes a viernes de 10 a 10:30 am por la emisora San Buenaventura ➢ Legalización de predios – emitida del 08 al 12 de octubre de 2018 ➢ Temporada de lluvias – emitida del 13 al 19 de octubre de 2018 ➢ Inauguración Diagonal 29 – emitida del 20 al 26 de octubre de 2018 ➢ Centro de Comunicaciones, Comando y Control C4 – emitida del 27 de octubre al 02 de noviembre de 2018 ➢ Rendición de cuentas – emitido del 03 al 16 de noviembre de 2018 ➢ Inauguración de la Navidad 2018 – emitido del 17 al 23 de noviembre de 2018 ➢ Nueva Sede de Movilidad en Viva – emitido del 24 al 30 de noviembre de 2018 ➢ Campaña Envigado Más Consciente (Globos) – emitido del 01 al 07 de diciembre de 2018
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	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.

emisora, en donde se transmite el programa.	
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

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		$ 2.926.800
2	Glosa(+)(-)		
3	Subtotal (1+2)		$ 2.926.800
4	IVA	XX%	
5	Impuesto al consumo	XX%	
6	Valor Total Cuota (3+4+5)		$ 2.926.800
7	Menos valor Amortización Anticipo= (3x% de anticipo)	XX%	
8	Valor a Pagar del Acta (6-7)		$ 2.926.800
Compensación			
9	Tipo de Impuesto		
10	Número de Factura		
11	Valor de la Factura		
Valor Total a Pagar (8-11)			$ 2.926.800

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
6598	Bancolombia	cuenta ahorros	60408333868

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	01-111-20183396	08/10/2018	2304317010000 0010020351	1	$ 2.926.800

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	4249881029	
Periodo de cotización	noviembre	
Nombre personal relacionado en planilla	Ejecuta el contrato	
	SI	NO
Jorge Alejandro Llano Villa	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	
08/10/2018	07/12/2018	73%

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

Juan Manuel Botero Betancur
Alcalde (E)

EL SUSCRITO DIRECTOR

DE LA EMISORA SAN BUENAVENTURA ESTEREO

CERTIFICA QUE:

Se emitieron 3(TRES)pautas diarias de 30" para el cliente: MUNICIPIO DE ENVIGADO, en el NOTICIERO POPULAR: "AQUÍ MEDELLIN" en el periodo comprendido entre el 04 de octubre y el 04 de noviembre de 2018, el cual se transmite en el horario de 10:00 a 10:30 A.M por la CADENA RADIAL SAM BUENAVENTURA ESTEREO EN LOS 95.4 F.M. del dial en la Ciudad de Medellín de lunes a viernes.

Cordialmente.

Rogelio Osorio U.
Director programador
TEL 4628852

Cra. 51 A No. 23 – 83 La Cabañita, Tel: 462 88 52. E–mail:
sanbuenaventura954fm@gmail.com
Bello – Colombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71654170
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE ALEJANDRO LLANO VILLA LLANO VILLA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CLL 105 80 54	TELÉFONO:	4782482
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENCIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	42498810 29	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2018				
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/11/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991622513				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 125,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125,000	$ 0	$ 125,000
SUBTOTALES:										$ 125,000	$ 0	$ 125,000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 97,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97,700	$ 0	$ 0	$ 97,700
SUBTOTALES:													$ 97,700	$ 0	$ 0	$ 97,700

Planilla Pagada
ath SOI
Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES										
																										PENSIÓN								SALUD							ARL																												
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 71654170	LLANO VILLA JORGE ALEJANDRO	INDEPEND		$ 781,242				NO																	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	30	$ 781,242	$ 125,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 125,000	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 781,242	$ 97,700	$ 0	$ 97,700				$6,000	$6,000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0			

TOTAL	$228.700