# INFORME DE SUPERVISIÓN

MUNICIPIO DE CUCUNUBÁ
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
REPÚBLICA DE COLOMBIA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATISTA** | **NICOLAS ESTEBAN PENAGOS GOMEZ** | **IDENTIFICACIÓN NUMERO** | C.C.:1.010.229.095 |
| **AVANCE** | **100% / (33,3%)** | **DE TERMINACIÓN** | Diciembre 20 de 2022 |
| **LUGAR Y FECHA DE LA FIRMA DEL ACTA :** | Cucunuba | 21 de octubre de 2022 | |
| **ACTA** | **8** | **PERÍODO A PAGAR :** | 21 de Septiembre al 20 de Octubre de 2022 |
| **DEPENDENCIA EJECUTORA:** | SECRETARIA DE DEPORTES, EDUCACION Y CULTURA | **RUBRO PRESUPUESTAL** | 2.3.2.02.02.009 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONVENIO** | | **COOPERACIÓN** | | **SEGUROS** | | **INTERINSTITUCIONAL** | | |
| **CONTRATO** | **X** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS** | **X** | **ARRENDAMIENTO** | | **SUMINISTRO** | | |
| | | **COMPRAVENTA** | | **CONSULTORIA** | | **OBRA** | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NÚMERO** | **No. 110-03.03-038-2022-CD-PS** | **Fecha de suscripción** | Febrero 21 de 2022 | | |
| **C. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.** | **2022000040** | **de** | **2022** | **REGISTRO PRESUPUESTAL No.** | **2022000042 2022000401** |

**OBJETO CONTRATO**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR PARA LA ESCUELA DE FORMACION DE BANDA SINFONICA DEL MUNICIPIO DE CUCUNUBÁ PARA LA VIGENCIA 2022".

**RESUMEN DEL INFORME ENTREGADO POR EL CONTRATISTA**

La Secretaria de Deportes, Educacion y Cultura en su condición de supervisora del contrato manifiesta:
1. Que la ejecución del contrato se ha desarrollado correctamente por parte del contratista dentro de los términos y obligaciones establecidos en el Contrato.
2. Que durante el periodo comprendido entre el 21 de Septiembre y el 20 de Octubre, el contratista ha desarrollado y cumplido con las siguientes actividades establecidas como obligaciones del contratista.
3- Que las partes suscribieron acta de adicion y proroga con fecha de adicion del 21 de septiembre de 2022

| ITEM | obligaciones | cumple | no cumple | evidencia | observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Realizar un cronograma de actividades a desarrollar para el cumplimiento del objeto del contrato, previa concertación con el supervisor designado. | x | | | Realizo y presento el cronograma de las actividades programadas para este periodo |
| 2 | Apoyar las actividades del municipio para las cuales sea requerido. | x | | registro fotografico | apoyo para la velatón con la banda sinfonica, presentacion con la banda sinfonica en el marco de las festividades. |
| 3 | Cumplir con el objeto del contrato adaptando las actividades al momento que se está viviendo del Covid 19, usando los medios tecnologicos y de comunicación actual, virtual y/o presencial. | x | | registro fotografico | Cumple con los diferentes protocolos de bioseguridad |
| 4 | Contribuir en el proceso de formación básica, bajo la modalidad de Talleres semanales dirigidos a la comunidad urbana y rural. Previa mente certificada. En el marco de los protocolos de bioseguridad generado por el gobierno Nacional, Departamental y Municipal. | x | | | Realizo y ejecuto talleres en le area urbana y rural, en las veredas de Laguna y el sector el peñon |
| 5 | Acompañar a los estudiantes en salidas de participacion. | x | | registro fotografico | Realizo diversas presentaciones en el marco del primer festival del cabón. |
| 6 | Efectuar los desplazamientos que se requieran para el desarrollo de sus obligaciones acorde con la solicitud del supervisor. Utilizando las debidas medidas de seguridad. | x | | | Realizo los desplazamientos a los lugares a los que comparte con los diferentes talleres en ela area rural tomando medidas preventivas frente al covid-19 |
| 7 | Realizar talleres a toda la población sin distinto alguno. | x | | registro fotografico | Realizo talleres a la diferntе poblacion incluyendo personas en condicion de discapacidad |
| 8 | Presentar los informes mensuales y/o periódicos. Durante los cinco primeros días de acuerdo a la fecha de contrato y demás que le solicite el supervisor | x | | | Presento el informe con los respectivos soportes los cuales corresponden al periodo del 21 de septiembre al 20 de octubre |
| 9 | documentos que se pongan a su disposición para el cumplimiento de sus actividades, y entregarlos, a más tardar al término de ejecución del contrato, debidamente identificados, organizados y foliados. | x | | | Realiza y dicta los talleres con las herramientas que son facilitadas por cada uno de los estudiantes y el profesor |
| 10 | Apoyar la formación integral, para las personas que deseen conocer y practicar esta disciplina artistica, de acuerdo con la propuesta presentada y evaluada | x | | | Realizo talleres a las personas que deseen participar de los espacios que brinda el municipio a traves de las escuelas de formacion |
| 11 | Afiliarse al sistema de riesgos laborale, de conformidad con lo previstoen el articulo 2° de la ley 1562 de 2012. Presentando el radicado de afiliacion, para asi, firmar el acta de inicio | x | | | El funcionario se encuentra afiliado a riesgos laborales |
| 12 | Pagar los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, de forma cumplida y de manera equivalente a los honorarios pactados, de acuerdo con la normatividad. Presentando la planilla. | x | | anexa planilla | Anexa planilla de pago periodo septiembre |

**CONCEPTO DEL SUPERVISOR**

"El supervisor del contrato certifica que de conformidad con lo establecido en el Art 23 de la ley 1150 de 2007 el contratista dio cumplimiento a la cotización en seguridad social integral y parafiscal, incluyen la afiliación a riesgos laborales de conformidad con el Decreto 0723 de abril de 2013. El supervisor del contrato certifica que el contratista dio cumplimineto al pago de las cotizaciones sobre el ingreso base de cotización que corresponda al 40% del valor mensualizado del contrato teniendo en cuenta los ingresos percibidos en el periodo de cotización, esto es, el mes anterior. (Articulo 1. Del decreto 1273 de 2018 que Modifico el articulo 2.2.1 .1.1 .7 del Decreto 780 de 2016, Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social. Decreto 1703 de 2020 - 40% valor del contrato).
Con base a que no se encontraron falencias en la ejecución del contrato o incumplimiento de las obligaciones, se emite concepto FAVORABLE para el pago, por parte de la Alcaldia Municipal de Cucunubá.

| | |
|---|---|
| **ESTADO ACTUAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO** | SE AUTORIZA EL PAGO CORRESPONDIENTE AL PERIDO DE EJECUCION DEL 21 DE SEPTIEMBRE AL 20 DE OCTUBRE DE 2022 |
| **OBSERVACIONES DE SUPERVISIÓN** | El 21 de septiembrede 2022 se realizo proroga al contrato No. 110-03.03-038-2022-CD-PS por tres meses. |

| | | |
|---|---|---|
| **VALOR TOTAL CONTRATO** | **DIESISEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE** | **$ 16.500.000,00** |

**BALANCE FINANCIERO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **VALOR DEL CONTRATO:** | **$ 11.550.000,00** | | **VALOR ANTICIPO :** | **NO APLICA** |
| **ADICION:** | **$ 4.950.000,00** | | **AMORTIZACION:** | **NO APLICA** |
| **VALOR PAGOS ANTERIORES:** | **$ 11.550.000,00** | | **AMORTIZACION:** | **NO APLICA** |
| **VALOR PRESENTE PAGO:** | **$ 1.650.000,00** | | | |
| **SALDO:** | **$ 3.300.000,00** | | **SALDO:** | **$ 3.300.000,00** |

**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | CAMILO ALEXANDER ROJAS SUAREZ |
| **CARGO** | SECRETARIA DE DEPORTES, EDUCACION Y CULTURA |
| **C.C. No.** | 2989379 de Cucunubá |

**Firma**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proyecto:** | MARTHA ISABEL GOMEZ CARRILLO: Octubre de 2022 | **Reviso y Aprobó** | CAMILO ALEXANDER ROJAS SUAREZ |