INFORME DEL SUPERVISOR

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 03 DEL CONTRATO 971 DEL 06 DE SEPTIEMBRE DEL 2022

TIPO DE CONTRATO:				Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión		
CONTRATO No. Y FECHA:				971 DEL 06 DE SEPTIEMBRE 2022		
CONTRATISTA:				CRISTYAN FREY DURAN CAMARGO		
Nit o C.C. No.				91181010		
OBJETO:				"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, MEDIANTE LA REALIZACION DE TALLERES EN DANZAS A LA SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE GIRON, EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE PROGRAMAS DE FORMACION ARTISTICOS Y CULTURALES PARA EL BUEN USO DEL TIEMPO LIBRE EN EL MUNICIPIO DE GIRON, SANTANDER 4."		
VALOR INICIAL:				CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($4.800.000)		
VALOR ADICIONAL:				NOVECIENTOS SEIS MIL SIESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($906.667)		
PLAZO INICIAL:				TRES (3) MESES		
PLAZO ADICIONAL:				17 DIAS		
SUPERVISOR:				MÓNICA SILVA CAPACHO **PERIODO DEL:** 07/11/2022 AL 06/12/2022		
FECHA DE INICIACIÓN:				07/09/2022		
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº	Nº	Nº Nº	No Aplica		
ACTA DE REINICIACIÓN	Nº	Nº	Nº Nº	No Aplica		
FECHA DE TERMINACIÓN:				06/12/2022		
NUEVA FECHA DE TERMINACION				23/12/2022		
MUNICIPIO:				Girón – Santander		
OFICINA GESTORA:				SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO		
VALOR A PAGAR				Millón seiscientos mil pesos mcte ($1.600.000)		
PERIODO DE PAGO:				DESDE: 07/11/2022	HASTA: 06/12/2022	

Con base en los informes presentados por el Contratista **CRISTYAN FREY DURAN CAMARGO** respecto a las actividades ejecutadas en el presente contrato y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Girón Santander, tomando como base la presente acta o informe de recibo No. **03** por valor de **1.600.000**

C E R T I F I C O Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron:

INFORME PARCIAL

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	EVIDENCIAS
1	Realizar talleres de formación en danzas en los grupos y sectores asignados, incluyendo a niños y jóvenes, previas indicaciones del supervisor del contrato o a quien este delegue, mediante las capacitaciones técnicas y teóricas propias de la actividad	Realizó 12 talleres de formación en danza folklórica colombiana. En la Casa de la cultura Francisco Mantilla de los Ríos de Girón, así: Danzas para Adultos 4 talleres, días 09, 16, 23 y 30 de noviembre de 2022.

INFORME DEL SUPERVISOR

		Danzas para Jóvenes 4 talleres, días 11, 18, 25 de noviembre y 02 de diciembre de 2022. Danzas para Niños y Niñas 4 talleres, días 12, 19, 26, de noviembre y 03 de diciembre de 2022. **Foto # 1** Adultos **Foto # 2** Jóvenes **Foto # 3** Niños y Niñas
2	Elaborar y ejecutar un plan de trabajo semanal y/o mensual, que permita hacer seguimiento del proceso y desarrollo de los beneficiarios.	Elaboró y ejecutó un (1) plan de trabajo mensual en el cual se describe el proceso de enseñanza realizado en danza folklórica colombiana, periodo comprendido entre el 07/11/2022 y el 06/12/2022. Anexa: Plan de trabajo
3	Llevar a cabo la Caracterización de la Población Beneficiada de los sectores asignados, alimentando y manteniendo actualizadas el sistema de información correspondiente.	Realizó Realicé la caracterización a 5 personas, donde se describe los datos necesarios para la elaboración de informes, día 23/11/2022. Anexo copia del formato de caracterización diligenciado el día 23/11/2022.
4	Realizar registro de asistencia a los talleres en el formato del sistema de calidad de la Alcaldía de Girón.	Realizó el registro de los beneficiados al taller en danzas folklóricas colombianas, en tres (3) planillas de asistencia para el periodo entre el 07/11/2022 y el 06/12/2022. Anexo tres (3) planillas de asistencias del proceso diligenciadas.
5	El contratista deberá mantener los archivos de gestión organizados permanentemente, aplicando las tablas de retención documental y normatividad vigente, al finalizar sus funciones deberá entregar toda la documentación derivada del ejercicio de sus funciones debidamente organizada.	Diligenció y entregó el registro de 5 formatos de caracterización de los beneficiarios a cada uno de los talleres realizados durante el período del 07/11/2022 al 06/12/2022, a la señora coordinadora LAURA HERNANDEZ para que reposen en físico en su respectiva carpeta, en la secretaria de cultura y turismo, según tabla de retención documental serie # 12200-58, PROGRAMAS, sub serie # 12200-58.47 programas culturales y artísticos. Fichas de caracterización que reposan en los archivos físicos de la secretaria de cultura y turismo del municipio de San Juan Girón, en una carpeta y según tabla de retención documental serie # 12200-58, PROGRAMAS, sub serie # 12200-58.47 programas culturales y artísticos.
6	Responder por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos del municipio puestos bajo su cuidado para desarrollar las actividades u obligaciones propias de su objeto contractual.	El tallerista revisó que el lugar de trabajo se encuentre apto para los respectivos talleres en danza folklórica colombiana, en la casa de la cultura Francisco Mantilla de los Ríos de Girón. **Foto # 4** Espacio de trabajo para los talleres en danza de la casa de la cultura Francisco Mantilla de los Ríos de Girón.
7	Atender oportunamente los requerimientos que haga el secretario y el supervisor del contrato y prestar informes mensuales de la ejecución del contrato.	Atendió el requerimiento de la secretaria de cultura, asistiendo a una presentación en danzas folklórica colombiana, en promotores Girón el **día 21/11/2022.** **Foto # 5** presentación en danzas folklórica colombiana, en promotores Girón el **día 21/11/2022.**

INFORME DEL SUPERVISOR

8	El contratista deberá cumplir con todos los protocolos de bioseguridad y adoptar las medidas de cuidado personal al fin de evitar el contagio y propagación del covid -19.	Realizó los 12 talleres, con las respectivas medidas de bioseguridad, manteniendo el uso de tapabocas y el desinfectado de manos con gel de alcohol, para el presente periodo del 07/11/2022 al 06/12/2022. **Foto # 6** evidencia del uso de tapabocas durante los 12 talleres en danzas folklórica colombiana, periodo del 07/11/2022 al 06/12/2022.
9	Las demás actividades y obligaciones necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual, que le asigne el supervisor del contrato y/o jefe del despacho u oficina.	Ha atendido todos los requerimientos de la señora supervisora del contrato, durante el periodo comprendido entre **el 07/11/2022 y el 06/12/2022.** Presenté el respectivo informe de supervisión.

Así mismo, se deja constancia que se verificó el cumplimiento o no de las obligaciones del Contratista frente a la Afiliación y a los aportes al sistema de seguridad social, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002:

A Continuación, se relacionan los pagos del período, a saber:

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	**NOVIEMBRE / 2022**	**DICIEMBRE / 2022**
	Fecha de pago	04/11/2022	02/12/2022
	Nº de Planilla	**4465358263**	**4471722651**
	Ingreso Base de Cotización	1.000.000	1.000.000
	Valor cotizado	**125.000**	**125.000**
	EPS	SANITAS S. A	SANITAS S. A
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	**NOVIEMBRE / 2022**	**DICIEMBRE / 2022**
	Fecha de pago	04/11/2022	02/12/2022
	Nº de Planilla	**4465358263**	**4471722651**
	Ingreso Base de Cotización	1.000.000	1.000.000
	Valor cotizado	**160.000**	**160.000**
	Fondo de Pensiones	PORVENIR	PORVENIR
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	**NOVIEMBRE / 2022**	**DICIEMBRE / 2022**
	Fecha de pago	04/11/2022	02/12/2022
	Nº de Planilla	**4465358263**	**4471722651**
	Ingreso Base de Cotización	1.000.000	1.000.000
	Valor cotizado	24.400	24.400
	A.R.L.	POSITIVA	POSITIVA
PARAFISCALES (SI APLICA)	SENA	0	0
	I.C.B.F.	0	0
	Caja de Compensación	0	0

Por lo anterior, el suscrito Supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato.

Se expide en Girón, a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de 2022

MÓNICA SILVA CAPACHO
Supervisor contrato # 971 del 06 de septiembre 2022

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91181010
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRISTYAN FREY DURAN CAMARGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	GIRON	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 29 #31 46	TELÉFONO:	6822571
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4465358263	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/11/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992042927

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.400	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 24.400
SUBTOTALES:									**$ 24.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 24.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 91181010	DURAN CAMARGO CRISTYAN FREY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	91181010	$ 24.400

PARAFISCALES	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 309.400

Planilla Pagada

ENPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9294495709 DO: 858950

Cajero:

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 04/11/2022

PS Recaudador:
020541 BELALCAZAR UNO ::

Cantidad cupones:

Identificacion: 91181010

Nombre: CRISTYAN
Apellido 1: DURAN
Apellido 2: CARRO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 111111111
Codigo Planilla: 4465358263
Periodo Pago: 202211
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valo
91181010 $309.400.00

Valor recibido: $309.400
Forma de pago: EFECTI

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 651010
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91181010
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRISTYAN FREY DURAN CAMARGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	GIRON	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 29 #31 46	TELÉFONO:	6822571
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4471722651	TIPO DE PLANILA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992384499

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										$ 160.000	$ 0	$ 160.000

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$24.400	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 24.400
SUBTOTALES:									$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 24.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 91181010	DURAN CAMARGO CRISTYAN FREY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	91181010	$ 24.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 309.400

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9307168088 DV: 888643

Cajero: JUTSARPA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 02/12/2022 16:33:48

PS Recaudador:
902789 GIRON LLANITO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 91181010

Nombre:	CRISTIAN
Apellido 1:	DURAN
Apellido 2:	NNNNNNNN
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	646466666
Codigo Planilla:	4471722651
Periodo Pago:	2022/12
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia	Valor
91181010	$309.400.00

Valor recibido: $309.400.00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda.. Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co