INFORME DEL SUPERVISOR

INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL DEL CONTRATO 954 DEL 05 DE SEPTIEMBRE DE 2022

TIPO DE CONTRATO:				PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
CONTRATO No. Y FECHA:				954 DEL 05 DE SEPTIEMBRE DE 2022		
CONTRATISTA:				ERWIN DANIEL AYALA REY		
Nit o C.C. No.				91.181.722 DE GIRON		
OBJETO:				**"REALIZAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION MEDIANTE LA REALIZACION DE TALLERES DE GASTRONOMIA 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 M/CTE ($4.800.000)		
VALOR ADICIONAL:				N/A		
PLAZO INICIAL:				TRES (03) MESES		
PLAZO ADICIONAL:				N/A		
SUPERVISOR:				MONICA SILVA CAPACHO Secretaria de cultura y turismo		
FECHA DE INICIACIÓN:				06 DE SEPTIEMBRE DE 2022		
ACTA DE SUSPENSIÓN	Nº	Nº	Nº Nº	No Aplica		
ACTA DE REINICIACIÓN	Nº	Nº	Nº Nº	No Aplica		
FECHA DE TERMINACIÓN:				05 DE DICIEMBRE DE 2022		
NUEVA FECHA DE TERMINACION				N/A		
MUNICIPIO:				Girón – Santander		
OFICINA GESTORA:				SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO		
VALOR A PAGAR				UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.600.000)		
PERIODO DE PAGO:				DESDE: 06-11-2022		HASTA: 05-12-2022

Con base en los informes presentados por el Contratista **ERWIN DANIEL AYALA REY** 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 Final por valor de **UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($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 FINAL

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	EVIDENCIAS
1	Realizar talleres de formación en gastronomía 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 4 taller de formación en gastronomía en el sector la alameda donde se atendieron 20 beneficiarios. ✓ **FOTO 1: variedad de carnes y embutidos para desayuno sorpresa, sector la alameda** ✓ **FOTO 2: como sazonar los alimentos para desayuno sorpresa, sector la alameda** ✓ **FOTO 3: BPM para desayunos sorpresa, sector la alameda**

		FOTO 4: hamburguesas, sector la alameda
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 semanal y/o mensual, en el cual se describe el proceso de enseñanza a implementar en el periodo del 06 de noviembre al 05 de diciembre de 2022. ✓ **Adjunta plan de trabajo del periodo.** ✓ **FOTO 5: plan de trabajo del 06 de noviembre al 05 de diciembre de 2022.**
3	Llevar a cabo la caracterización de la población beneficiada de los sectores asignados, alimentando y manteniendo actualizadas el sistema de información correspondiente	✓ Realizó la caracterización de 20 beneficiarios de los sectores asignados, alimentando y manteniendo actualizadas el sistema de información correspondiente. ✓ **Adjunta copia de un formato de caracterización.**
4	Realizar el registro de asistencia a los talleres en formato del sistema de calidad de la alcaldía de Girón	✓ Realizó 1 formato de planilla de asistencia de los talleres realizados en el periodo del 06 de noviembre al 05 de diciembre de 2022. ✓ **Anexa 1 formato de planilla de asistencia.** ✓ **FOTO 6: tomando asistencia**
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 organizadas.	✓ Mantuve los archivos de gestión actualizados con el registro de 20 beneficiarios digitalizados en la plataforma de datos virtual (Drive), soportados en 4 formatos de caracterización en fisico, de cada uno de los talleres realizados para el periodo final del 06 de noviembre al 05 de diciembre de 2022., a la coordinadora Laura Hernandez para que reposen en fisico 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 artisticos. ✓ **FOTO 7: formato planilla de caracterización aplicando las tablas de retención documental.**
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.	✓ Dio buen uso a los materiales y equipos puestos bajo su cuidado para desarrollar las actividades u obligaciones propias del objeto del contrato. En el periodo del 06 de noviembre al 05 de diciembre de 2022. ✓ **FOTO 8: haciendo buen uso de los materiales de trabajo.**
7	Atender oportunamente los requerimientos que haga el secretario y el supervisor del contrato y prestar informes mensuales de la ejecución del contrato	✓ Realizó entrega del informe mensual de actividades para el cumplimiento del 06 de noviembre al 05 de diciembre de 2022. ✓ **Adjunta informe mensual de actividades correspondiente al periodo a cobrar.** ✓ **FOTO 9: acta de pago Final**
8	El contratista deberá cumplir con los protocolos de bioseguridad y adoptar las medidas de cuidado personal a fin de evitar el contagio y propagación del covid 19	✓ Cumplió con todos los protocolos de bioseguridad y adoptó las medidas de cuidado personal a fin de evitar el contagio y propagación del covid 19.

INFORME DEL SUPERVISOR

		En el periodo comprendido del 06 de noviembre al 05 de diciembre de 2022. ✓ **FOTO 10: cumpliendo con todos los protocolos de bioseguridad.**
9	Las demás actividades y obligaciones necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual, que le asigne el supervisor del contrato y/o jefe de despacho u oficina.	✓ atendió todos los requerimientos del supervisor del contrato. En el periodo del 06 de noviembre al 05 de diciembre de 2022. ✓ **Atendió los requerimientos del supervisor, cumpliendo con la puntualidad en la realización de los talleres.**

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 articulo 50 de la ley 789 de 2002:

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

APORTE A SALUD	Periodo de cotización	**NOVIEMBRE**	**DICIEMBRE**
	Fecha de pago	2022/12/27	2022/12/27
	Nº de Planilla	9443470943	9444690461
	Ingreso Base de Cotización	$1.000.000	$166.667
	Valor cotizado	**$127.700**	**$20.900**
	EPS	NUEVA EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	**NOVIEMBRE**	**DICIEMBRE**
	Fecha de pago	2022/12/27	2022/12/27
	Nº de Planilla	9443470943	9444690461
	Ingreso Base de Cotización	$1.000.000	$166.667
	Valor cotizado	**$163.500**	**$26.700**
	Fondo de Pensiones	PROTECCION	PROTECCION
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	**NOVIEMBRE**	**DICIEMBRE**
	Fecha de pago	2022/12/27	2022/12/27
	Nº de Planilla	9443470943	9444690461
	Ingreso Base de Cotización	$1.000.000	$166.667
	Valor cotizado	$25.000	$4.100
	A.R.L.	POSITIVA	POSITIVA
PARAFISCALES (SI APLICA)	SENA	N/A	N/A
	I.C.B.F.	N/A	N/A
	Caja de Compensación	N/A	N/A

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 veintiocho (28) días del mes de diciembre de 2022

MONICA SILVA CARACHO
Supervisor

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon lecial	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91181722		AYALA REY ERWIN DARIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 38 No 26-18	GIRON-SANTANDER	6418075	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	60585152	94634709 43	I	2022/12/07	2022/12/27	BANCO DE OCCIDENTE	20	$316,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160.600	$3.500	$0	$163,500
PROTECCION	230201	800.229.739	0	1	$160.600	$3.500	$0	$163,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24.400	$600	$0	$25,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	$24.400	$600	$0	$25,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125.800	$2.700	$0	$127,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900.156.264	2	1	$125.800	$2.700	$0	$127,700
TOTAL				1	$309,400	$6,800	$0	$316,200

2022/12/27 04:12 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91181722		AYALA REY ERWIN DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 30 No 26-16	GIRON-SANTANDER	6418075	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	00585152	944342943	I	2022/12/07	2022/12/27	BANCO DE OCCIDENTE	20	$316,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: GIRON Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC 91181722	AYALA ERWIN	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000	0		$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

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

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	9443470943
NUMERO DE APROBACION	585152
Fecha:	27/12/2022 14:59:39
DV:	540263
NUM. TRANSACCION	1081260340
Valor	$316,200.00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 900986 POBLADO COMANDO DE POLICIA

Cajero: MALUBLNI

Recibi Conforme:_____

C.C._____

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91181711		AYALA REY ERWIN DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 10 No 16 46	GIRON-SANTANDER	6418075	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	00585168	94448980461	I	2023/01/06	2022/12/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$51,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,700	$0	$0	$26,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$26,700	$0	$0	$26,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,100	$0	$0	$4,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,100	$0	$0	$4,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,900	$0	$0	$20,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$20,900	$0	$0	$20,900
TOTAL				1	$51,700	$0	$0	$51,700

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	RazonSocial	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91181722		AYALA REY ERWIN DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 30 No 26-16	GIRON-SANTANDER	6418075	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	00585168	9444699461	I	2023/01/06	2022/12/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$51,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$166,667	$25,700			$166,667	$20,908			$0	$0			$166,667	$4,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$166,667	$25,700			$166,667	$20,908			$0	$0			$166,667	$4,100		$0	$0
Ciudad: GIRON Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$166,667	$25,700			$166,667	$20,908			$0	$0			$166,667	$4,100		$0	$0
1	CC 91181722	AYALA ERWIN	230201	5	$166,667	$26,700	EPSC17	5	$166,667	$20,908		0	$0	$0	14-23	5	$166,667	$4,100	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$166,667	$25,700			$166,667	$20,908			$0	$0			$166,667	$4,100		$0	$0

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

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	9444690461
NUMERO DE APROBACION	585168
Fecha:	27/12/2022 14:59:41
OV:	564595
NUM. TRANSACCION	1081260349
Valor	$51,700.00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTV NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 908986 POBLADO COMANDO DE POLICIA

Cajero: MALUBLNI

Recibi Conforme:_____

C.C._____