Villavicencio, 20/06/2023

Doctor(a):
**RICARDO AUGUSTO MARTINEZ HERNANDEZ**
Director para el Fomento de la Educación Superior
Gobernación del Meta

## INFORME DE SUPERVISIÓN

**Objetivo del Informe**
Mantener informada a la Gobernación del Meta sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas sean hechas con calidad y en los términos adecuados.

| | | | |
|---|---|---|---|
| Contrato No. y Fecha: | 0507 de 8 de febrero de 2023 | | |
| Clase de Contrato: | Prestación de servicios | | |
| Registro Presupuestal No. y Fecha: | 1254 de 9 febrero 2023 | | |
| Contratista: | Giovanna María Moscarella Igirio | Nit./c.c. | 39.143.725 |
| Representante Legal: | N/A | c.c. | N/A |
| Supervisor: | Ricardo Augusto Martinez Hernandez | c.c. | 17.329.376 |
| Acto administrativo de designación supervisor: No. y Fecha | N/A | | |
| Objeto: | | | |
| **Fortalecer los procesos de apertura de convocatoria, coordinación, seguimiento académico y financiero de los créditos educativos** | | | |
| Valor inicial del contrato: (Letras y Números) | **Veintisiete millones doscientos seis mil seiscientos sesenta y siete pesos ($27.206.667) mcte.** | | |
| Término Inicial de Ejecución: | Tres (3) meses y veinte (20) días | | |
| Fecha de Inicio según Acta de Inicio: | 9 de febrero de 2023 | Fecha Finalización según Acta de Inicio: | 28 de mayo de 2023 |

| Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios) | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo de Modificación | Fecha de expedición del documento | Valor (Aplica solo para adiciones) | Tiempo (aplica solo para prórrogas) |
| N/A | N/A | N/A | N/A |
| Término Total de Ejecución: (Inicial + prórroga) | N/A | Fecha Finalización: (Inicial + prórroga) | N/A |
| Valor total del contrato, incluyendo adiciones: (Letras y Números) | N/A | | |
| *Diligencie sólo si existen modificaciones, de lo contrario N/A<br>**Inserte filas si requiere | | | |

| Periodo de Pago: | Del | 09/05/2023 | Al | 28/05/2023 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo de Pago: | Anticipo | | Parcial | | Final | X | No. de Pago | 4 |

| | |
|---|---|
| **Valor Total Autorizado a Pagar** (Letras y números Máximo 2 Decimales) | **Cuatro millones novecientos cuarenta y seis mil seiscientos sesenta y siete pesos ($4.946.667) m/cte.** |

Se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, así, en cumplimiento de las funciones establecidas en el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría del Departamento del Meta, me permito informar el desarrollo correspondiente al presente periodo de pago en los siguientes aspectos:

**Cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato:**

| REQUISITOS | Si | No | N/A |
|---|---|---|---|
| Registro presupuestal | X | | |
| Otorgamiento oportuno de las garantías tanto al inicio como a lo largo de la vida del contrato, de la aprobación de dichas garantías y las demás que correspondan según el contrato y la Ley | | | N/A |
| Existencia de las licencias y/o autorizaciones que se requieran contractual y legalmente para proceder a suscribir el acta de inicio del contrato) | | | N/A |
| Afiliación a Administradora de Riesgos Laborales ARL | X | | |
| Publicaciones en Secop | X | | |
| Publicaciones en SIA Observa | X | | |
| Carpeta física actualizada en la Gerencia de asuntos contractuales | X | | |

**Ejecución de las actividades en cumplimiento de las obligaciones especificas en el periodo del informe:**

1. Realizar orientación a solicitantes acerca de la oferta académica y los programas que existen con las IES en alianza con el FSES.
2. Orientar a la Dirección para el Fomento de la Educación, en la creación de estrategias para que los beneficiarios de créditos educativos continúen en los programas académicos elegidos y de las obligaciones y deberes para con el Fondo de Educación Superior.
3. Colaborar con la organización de la documentación de las convocatorias de créditos educativos, velando por su conservación y custodia.
4. Apoyar la atención a los usuarios que requieran información con respecto a la deuda que tengan con el FSES, o brindar información en cuanto a créditos educativos, cuando sea necesario.
5. Coadyuvar en el proceso de las convocatorias de nuevos créditos y renovación de créditos educativos, si es requerida.
6. Participar y apoyar en todas las actividades que realice el Fondo Social para la Educación Superior en cada uno de los municipios del departamento del Meta cuando se requiera.
7. Apoyar a la Dirección para el Fomento de la Educación Superior en los comités que haga parte el Fondo Social para a la Educación Superior, cuando el supervisor lo asigne.

**Evaluación y Reevaluación del Contratista**

| Rango de Calificación | |
|---|---|
| **Excelente** | El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios. |
| **Bueno** | El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios. |
| **Regular** | El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo. |
| **No Cumple** | El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo. |

| Evaluación y Reevaluación del Contratista | Calificación |
|---|---|
| **CUMPLIMIENTO:** (Oportunidad en la entrega de los productos y/o servicios; Atención a compromisos adquiridos) | EXCELENTE |
| **CALIDAD:** (Grado en el que el producto y/o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales) | EXCELENTE |
| **COMUNICACIÓN:** (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato) | EXCELENTE |
| **EVALUACIÓN GENERAL:** (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado) | **EXCELENTE** |

**Cumplimiento de las Obligaciones de Seguridad Social:**

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) y parafiscales correspondiente al periodo del presente informe como se establece en el Certificado del supervisor autorizando el pago.

| **Pago de Seguridad Social** (Persona Natural) | **Datos** |
|---|---|
| Periodo Cotizado | **MAYO** |
| Número de Planilla | **7881578672** |
| IBC (Ingreso Base de Cotización) | **$2.770.134** |
| Valor pagado a SALUD | **$346.300** |
| Valor pagado a PENSIÓN | **$443.300** |
| Valor pagado a ARL | **$14.500** |
| Valor pagado a FSP | **N/A** |
| **Nota:** Si realizó pago para más de un Periodo o finalizando contrato Inserte nueva columna<br>**Nota:** Si es persona jurídica se diligencia todo con N/A | |

| **Balance Financiero de Ejecución del Contrato Inicial** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Concepto** | **Valor** (Números máximo 2 Decimales) | **Periodo de Pago** DD/MM/AAAA | | **% Ejecución Financiera** |
| | | **Del** | **Al** | |
| Primer pago efectuado | $7.420.000 | 09/02/2023 | 08/03/2023 | 27,27% |
| Segundo pago efectuado | $7.420.000 | 09/03/2023 | 08/04/2023 | 27,27% |
| Tercer pago efectuado | $7.420.000 | 09/04/2023 | 08/05/2023 | 27,27% |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Pago Autorizado en el Presente Informe | $4.946.667 | 09/05/2023 | 28/05/2023 | 18,19% |
| Saldo del Contrato Pendiente por Ejecutar | -- | -- | -- | -- |
| Valor Total del Contrato Inicial | $27.206.667 | 09/02/2023 | 28/05/2023 | 100% |
| **Nota:** Inserte o Elimine filas si requiere. | | | | |

**Certificación de Cumplimiento General**

De acuerdo con la información anteriormente suministrada y la contenida en el F-BS-16 certificado del supervisor autorizando el pago, certifico que durante el periodo N° 04 comprendido del 9 de mayo al 28 de mayo de 2023, la contratista cumplió a satisfacción las obligaciones del contrato, y cumplió con el pago del sistema de seguridad social, la cual fue verificada física y documentalmente por la suscrita.

Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE ($4.946.667).

Certifico que toda la información contenida en el presente informe fue verificada física y documentalmente por la suscrita.

**ANEXOS**

Soportes pago de seguridad social correspondientes al periodo de mayo de 2023.

Cordialmente;

RICARDO AUGUSTO MARTINEZ HERNANDEZ
DIRECTOR PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACION SUPERIOR
**Supervisor**