INFORME DE SUPERVISIÓN

DATOS GENERALES		
PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	*25 DE AGOSTO A 26 DE AGOSTO DE 2023*	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	*FÍSICA*	*PRESUPUESTAL*
	100%	*100%*
DATOS DEL SUPERVISOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	*JOHN EDUARD BENAVIDES RIASCOS*	
DEPENDENCIA	*SECRETARIA DE GOBIERNO*	
CARGO	*SECRETARIO DE GOBIERNO*	
DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO		
NÚMERO Y TIPO DE CONTRATO	*No SGM OPS 169-2023*	
OBJETO	*"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO* LOGÍSTICO PARA LA PARTICIPACIÓN DEL GRUPO ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA EN EL XV FESTIVAL NACIONAL E INTERNACIONAL DEL ADULTO DE DANZAS Y BAILES DEL MUNDO A REALIZARSE EN PASTO	
CONTRATISTA	*IVAN DAVID AYALA ORTEGA*	
TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	*CC 1.086.136.652*	
REPRESENTANTE LEGAL	*NO APLICA*	
TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	*NO APLICA*	
FECHA DE CONTRATO	*22 DE AGOSTO DE 2023*	
VALOR (en letras y números)	SIETE MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS MDA/CTE. ($7.200.000),	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (2) DIAS DURANTE EL 25 Y 26 DE AGOSTO DE 2023	
FECHA DEL ACTA DE INICIO	*25 DE AGOSTO DE 2023*	
FECHA TERMINACIÓN DEL CONTRATO	*26 DE AGOSTO 2023*	
FORMA DE PAGO	El valor del presente contrato corresponde a la suma de SIETE MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS MDA/CTE. ($7.200.000), El valor del contrato será cancelado por el Municipio de La Llanada (N), al contratista, en doscuotas así: La suma equivalente al 50% del valor total del contrato, previa suscripciónde l mismo, aprobación de garantías. La suma de dinero equivalente al otro 50% del saldo al finalizar una vez cumplido a cabalidad el objeto contractual, previa acta de cumplimiento expedida por	

	el Supervisor del contrato y los documentos que la Tesorería Municipal requiera para la legalización del pago. Para cada pago el contratista deberá acreditar el pago correspondiente a los aportes al sistema de seguridad social integral (Salud, Pensión, ARL), en los montos y porcentajes establecidos por la ley, anexando los respectivos soportes y los documentos que la Tesorería Municipal requiera para la legalización del pago, todo con sujeción a la disponibilidad de recursos.
ADICIÓN	*NO APLICA*
PRÓRROGA	*NO APLICA*
SUSPENSIÓN	*NO APLICA*
RETRASOS, INCONVENIENTES PRESENTADOS Y ASUNTOS PENDIENTES POR RESOLVER	*NO APLICA*
CUMPLIMIENTO PÓLIZAS Y GARANTÍAS	*POLIZA N° 436-47-994000059325*

ELEMENTOS DE ORDEN TÉCNICO

Las actividades ejecutadas con ocasión del contrato fueron la siguientes

No. DE OBLIGACIÓN	*OBLIGACIÓN*	*CUMPLIMIENTO (SI/NO/NA)*	*OBSERVACIONES*
1	**Prestar sus servicios para realizar las actividades DE APOYO LOGISTICO PARA LA PARTICIPACION DEL GRUPO ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE LA LLANADA (N) EN EL XV FESTIVAL NACIONAL E INTERNACIONAL DEL ADULTO, DE DANZAS Y BAILES DEL MUNDO A REALIZARSE EN PASTO sin estar sometido (a) a subordinación laboral alguna con el Municipio de La Llanada, limitándose sus derechos conforme con la naturaleza del contrato.**	*SI*	*CUMPLIDO*

<table>
<tr><td>2</td><td>Organizar la logística de acuerdo a las siguientes especificaciones
<table><tr><th>DESCRIPCION</th><th>CANTIDAD</th></tr><tr><td>transporte desde el municipio de la llanada hacia la ciudad de pasto ida y vuelta 2 trayectos</td><td>20</td></tr><tr><td>alimentación estándar sin exceso de grasas, sal y azucares</td><td></td></tr><tr><td>desayuno</td><td>40</td></tr><tr><td>almuerzo</td><td>40</td></tr><tr><td>cena</td><td>40</td></tr><tr><td>hospedaje en hotel estándar, acomodación doble 2 días</td><td>40</td></tr><tr><td>imprevistos médicos en el desarrollo de la actividad, paquetes médicos</td><td>40</td></tr></table></td><td>SI</td><td>CUMPLIDO</td></tr>
<tr><td>3</td><td>Las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño de las actividades.</td><td>SI</td><td>CUMPLIDO</td></tr>
<tr><td>4</td><td>Cumplir con el pago de los aportes al sistema general de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales- ARL</td><td>SI</td><td>CUMPLIDO</td></tr>
<tr><td colspan="4">El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.</td></tr>
</table>

ELEMENTOS DE ORDEN FINANCIERO Y CONTABLE

Los aspectos de imputación presupuestal fueron los siguientes:

CONCEPTO	FECHA			NÚMERO	VALOR	BENEFICIARIO
	DD	MM	AAAA			
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	10	08	2023	2023000604	7.200.000	**VARIOS**
REGISTRO PRESUPUESTAL	22	08	2023	2023000628	7.200.000	**Ivan David Ayala Ortega**

Relación de pagos efectuados:

DESCRIPCIÓN	NÚMERO DE PAGO	VALOR
PAGO ANTICIPO 50%	1	**$3.600.000**
TOTAL, PAGADO		**$3.600.000**

La ejecución de los recursos del contrato presenta el siguiente balance:

CONCEPTO	DEBE	HABER
VALOR (INICIAL) DEL CONTRATO	$7.200.000	$0
VALOR ADICIONES (Si aplica)	0	$0
VALOR PAGADO	0	$3.600.000
VALOR EJECUTADO ANTERIOR	0	$0
VALOR EJECUTADO PRESENTE MES	0	$3.600.000
VALOR POR EJECUTAR	0	$0
SALDO A LIBERAR (Si aplica)	0	$0
SUMAS IGUALES	**7.200.000**	**7.200.000**

ELEMENTOS DE ORDEN JURÍDICO

Garantías del proceso:

PÓLIZA No.	AMPAROS	VALORES ASEGURADOS	APROBADAS SI O NO	VIGENCIAS	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Acreditación seguridad social y parafiscales

NÚMERO DE PLANILLA	FECHA			MES DE PAGO
	DD	MM	AAAA	
70481921	31	08	2023	**8**

Controversias, reclamaciones, acciones judiciales, derechos de petición, presentadas con ocasión del contrato

DESCRIPCIÓN DE CONTROVERSIAS	FECHA			VALOR RECLAMO
	DD	MM	AAAA	
NO SE PRESENTARON				**$0**

Observaciones

DESCRIPCIÓN DE OBSERVACIONES AL CONTRATO
NINGUNA

En constancia se expide en el Municipio de La Llanada, a los 6 días del mes de septiembre del año dos mil veintitrés (2023).

JOHN EDUARD BENAVIDES RIASCOS
Secretario de Gobierno
SUPERVISOR DESIGNADO DEL CONTRATO