

PERIODO DE SUPERVISIÓN: 23 de septiembre al 07 de octubre de 2023

I. DATOS GENERALES DEL NEGOCIO JURÍDICO:

OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO EN LA ASESORIA JURIDICA Y PROTECCION DE LOS DERECHOS DE LOS USUARIOS QUE ACUDEN A LA PERSONERIA
CONTRATANTE REPRESENTANTE LEGAL	PERSONERÍA MUNICIPAL DE ARMENIA JULIANA VICTORIA RÍOS QUINTERO C C 1.096.032.381 de La Tebaida, Q
CONTRATISTA	NOLBYS HERNAN VARGAS LONDOÑO C C 4.376.623 de Armenia, Quindío
FECHA DE INICIO	23 DRE MAYO DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN	07 DE OCTUBRE DE 2023
PLAZO DE EJECUCIÓN	(04) MESES Y 15 DIAS
VALOR DEL CONTRATO	\$11.250.000
FORMA DE PAGO	MENSUAL MES VENCIDO
SUPERVISOR	LAURA HERRERA ESTRADA
ADICION	SI
VALOR DE LA ADICION	TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

II. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCION DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Conforme la cláusula cuarta del contrato, para que la entidad proceda a realizar los trámites y gestiones pertinentes para el pago del contratista por sus servicios prestados para el periodo informado, es necesaria la certificación o constancia de cumplimiento a satisfacción de las obligaciones derivadas del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 028 DE 2023.

En ese sentido, una vez recibido el informe de actividades presentado por el contratista NOLBYS HERNAN VARGAS LONDOÑO, para el periodo comprendido entre el veintitrés (23) de septiembre al siete (07) de octubre de 2023, se evidencia que éste cumplió a satisfacción con las actividades encomendadas por la PERSONERÍA MUNICIPAL DE ARMENIA, conforme a las obligaciones derivadas del mencionado contrato. Adicionalmente, se aclara que, si en la obligación contenida CLAUSULA SEGUNDA NUMERALES 3, 4, el contratista no informó actividades desarrolladas en el periodo informado, se debe a que la entidad no solicitó al contratista la prestación de dicha obligación.

En conclusión, el suscrito supervisor por medio del presente deja constancia del cumplimiento a satisfacción por parte del contratista NOLBYS HERNAN VARGAS LONDOÑO de las obligaciones contenidas en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO 028 DE 2023, dentro de periodo comprendido entre el veintitrés (23) de septiembre al siete (07) de octubre de 2023.

Lo anterior, para que la entidad continúe con los trámites y gestiones pertinentes para proceder al pago del contratista.

III. VERIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

De conformidad con la CLÁUSULA DECIMOCUARTA SUPERVISIÓN, corresponde al suscrito supervisor verificar el cumplimiento del contratista en los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales. Del certificado de aportes que adjunta el contratista en su informe de actividades, se observan los siguientes aportes:

CLASE DE APORTE	SEPTIEMBRE 2023	INTERESES DE MORA	TOTAL APORTES
SALUD	\$ 145.000=	\$ 0	\$ 145.000=
PENSIÓN	\$ 185.600=	\$ 0	\$ 185.600=
RIESGOS LABORALES	\$ 6.100=	\$ 0	\$ 6.100=
TOTAL	\$ 336.700=	\$ 0	\$ 336.700=
PLANILLA No.	4521127922		
FECHA DE PAGO	06 OCTUBRE 2023		

CLASE DE APORTE	OCTUBRE 2023	INTERESES DE MORA	TOTAL APORTES
SALUD	\$ 33.900=	\$ 0	\$ 33.900=
PENSIÓN	\$ 43.400=	\$ 0	\$ 43.400=
RIESGOS LABORALES	\$ 1.500=	\$ 0	\$ 1.500=
TOTAL	\$ 78.800=	\$ 0	\$ 78.800=
PLANILLA No.	4521128465		
FECHA DE PAGO	06 OCTUBRE 2023		

IV. SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DENTRO DEL PERIODO INFORMADO.

Para efectos de determinar el cumplimiento a satisfacción del contratista, se tuvo en cuenta los documentos aportados en el informe de actividades y presentado por el contratista en **tres (03) folios y un (01) cd que contiene las respectivas evidencias de la ejecución del periodo que se pretende pagar**, documentos que serán incorporados en el expediente contractual además, los documentos que reposan en la gestión documental de la entidad, específicamente en el área de la PERSONERIA DELEGADA PARA LOS DERECHOS HUMANOS.

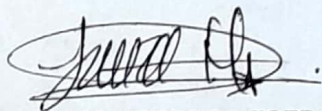
V. RESUMEN FINANCIERO DEL CONTRATO

DESCRIPCIÓN	VALOR
1. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL	
1.1. Disponibilidad Presupuestal:	0084 del 18 de mayo de 2023
Adición disponibilidad presupuestal	138 del 15 de agosto de 2023
1.2. Registro Presupuestal:	0027 del 23 de mayo de 2023

1.3.	Adición Registro Presupuestal Rubro	438 del 17 de agosto de 2023 Servicios prestados a las empresas y servicios de producción
1.4.	Código	2.1.2.02.02.008
2. VALOR CONTRATO		
2.1.	Valor Inicial	\$ 7.500.000
2.2.	Valor adicional	3.750.000
2.3.	Disminución del valor inicial	0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		\$ 11.250.000
3. PAGOS PARCIALES		
	INFORME	FECHA
	01	23/06/2023
	02	25/07/2023
	03	24/08/2023
	04	25/09/2023
	05	11/10/2023
		VALOR
		\$ 2.500.000
		\$2.500.000
		\$ 2.500.000
		\$2.500.000
		\$1.250.000
4.	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	100,00%
5.	VALOR PRESENTE INFORME	\$1.250.000
6.	SALDO DEL CONTRATO	\$ 0

En cumplimiento al Decreto 939 del 12 de diciembre de 2022, se adhiere y se anula en la copia de este informe, estampilla pro hospital, por valor de tres mil doscientos pesos (\$3.200,00=).

La presente acta de supervisión se suscribe conforme al cronograma del SECOP II, ya que a la fecha se cumple con los preceptos jurídicos.



LAURA HERRERA ESTRADA
Profesional Universitaria grado 3
Supervisor

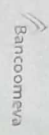


[illegible][illegible]

TOTAL	\$ 336.700
-------	------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO DE APORTACION NOMBRE O RAZON SOCIAL DIRECCION TIPO DE APORTACION FORMA DE PRESENTACION APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENIA E ICAR (REFORMA TRIBUTARIA)	CEDULA DE QUINDUA NOMBRE DE IDENTIFICACION BARRIO I MAYO SANZ # 1 PISO 2 GRANDEPOLENTE CLASE APORTANTE MUNDO ACTIVIDAD ECONOMICA	NUMERO PLANILLA PERIODO COTIZACION OTROS 11111111 HABERES FECHA PAGO (maximo 1d)	417800 MPS ocurre Año 2023/10/06 NUMERO AUTORIZACION
NO		MPS	

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		FOP		MORA		TOTAL	
CODIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIO	SUBSISTENCIA	COTIZACION	VALOR PAGADO
3303	ADMINISTRADORA	1	\$ 1.430	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.430
SUB-TOTALES									\$ 1.430

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD		MORA		TOTAL	
CODIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO
3303	ADMINISTRADORA	1	\$ 1.430	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.430
SUB-TOTALES							\$ 1.430

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		MORA		TOTAL	
CODIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	VALOR PAGADO	VALOR PAGADO
3303	ADMINISTRADORA	1	\$ 1.430	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.430
SUB-TOTALES							\$ 1.430

TOTAL \$ 78.800

Planilla Pagada