	EMPRESAS PÚBLICAS DEL QUINDÍO EPQ S.A E.S.P. INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
Código: SG-P-01-R-08	Versión: 06	Fecha emisión: 10/11/2023	Página: 1 de 3	DOCUMENTO CONTROLADO

Periodo que reporta:

DIA	MES	AÑO	A	DIA	MES	AÑO
02	12	2023		31	12	2023

Informe No. 11

1. Datos del Supervisor y/o Interventor:

Nombre:	JOHN ALEXANDER MORALES ARENAS C.C. 4.375.799
Cargo:	Secretario General
Proceso:	10198 Proceso Estratégico y de Soporte de Jurídica y Contratos 21198 Proceso Estratégico y de Soporte de Jurídica y Contratos 21298 Proceso Estratégico y de Soporte de Jurídica y Contratos

2. Datos del contrato:

Contrato No.	021	Tipo de contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Contratista:	ANDRÉS MAURICIO QUICENO ARENAS C.C. 1.094.904.385 DE ARMENIA, Q.		
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A LA SECRETARIA GENERAL DE EMPRESAS PÚBLICAS DEL QUINDIO E.P.Q S.A E.S.P, EN LO RELACIONADO CON LA ETAPA DE JUZGAMIENTO DE LOS PROCESOS INTERNOS DISCIPLINARIOS, ASI COMO ASISTENCIA EN DERECHO ADMINISTRATIVO A LAS DISTINTAS DEPENDENCIAS DE LA ENTIDAD.		
Certificado de Disponibilidad presupuestal	No. 230077	Fecha: Enero 30 de 2023	
Certificado registro presupuestal	No. 230068	Fecha: Febrero 2 de 2023	
Régimen	Común ____ Simplificado __X__		
Sitio de ejecución del contrato:	ARMENIA, QUINDÍO.		
Fecha acta de inicio:	2 de Febrero de 2023.		
Valor del contrato:	Cuarenta y un millones ochocientos mil pesos ($41.800.000) moneda legal colombiana.		
Forma de pago:	Empresas Públicas del Quindío E.P.Q. S.A. E.S.P., pagará al contratista el valor pactado mediante pagos parciales, previa presentación de la cuenta de cobro, informe de actividades contractuales, soporte de pago al sistema de seguridad social en salud, pensión y ARL y el respectivo informe de supervisión suscrito por el supervisor del contrato.		
Plazo de ejecución:	Trescientos treinta y tres días calendario, contados a partir de la firma del Acta de Inicio por parte del Supervisor Designado por la Empresa		
Adición:	N/A		
Prorroga:	N/A		

Suspensión:	N/A	
Vencimiento garantías:	N/A	
Fecha de terminación:	31 de diciembre de 2023	
Valor autorizado para pago:	$ 3.800.000	Tres millones ochocientos mil pesos

3. Cumplimiento De Obligaciones

Certifico que el Contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con las obligaciones contraídas con el contratante.

CUMPLE: ☒ **SI** ☐ **NO**

La documentación soporte relacionada con la ejecución del contrato, se encuentra en el informe de actividades del contratista.

Observaciones:

g

4. Balance General del Contrato:

No.	Concepto	Valor anticipos $	Valor Amortización anticipo $	Valor Adiciones	Valor pagos parciales $	Saldo $
	Valor inicial del contrato					
1	Pago 02-02-23 al 01-03-23	$ -	$ -	$ -	$3.800.000	$ 38.000.000
2	Pago 02-03-23 al 01-04-23	$ -	$ -	$ -	$3.800.000	$ 34.200.000
3	Pago 02-04-23 al 01-05-2023	$ -	$ -	$ -	$3.800.000	$ 30.400.000
4	PAGO 02-05-2023 AL 01-06-2023	$ -	$ -	$ -	$3.800.000	$ 26.600.000
5	PAGO 02-06-2023 AL 01-07-2023	$ -	$ -	$ -	$3.800.000	$ 22.800.000
6	PAGO 02-07-2023 AL 01-08-2023	$ -	$ -	$ -	$3.800.000	$ 19.000.000

7	PAGO 02-08-2023 AL 01-09-2023	$ -	$ -	$ -	$3.800.000	$ 15.200.000
8	PAGO 02-09-2023 AL 01-10-2023	$ -	$ -	$ -	$3.800.000	$ 11.400.000
9	PAGO 02-10-2023 AL 01-11-2023	$ -	$ -	$ -	$3.800.000	$ 7.600.000
10	PAGO 02-11-2023 AL 01-12-2023	$ -	$ -	$ -	$3.800.000	$ 3.800.000
11	PAGO 02-12-2023 AL 31-12-2023	$ -	$ -	$ -	$3.800.000	$ 0

5. Evidencias documentales del contrato:

Concepto	SI	NO
1. Pago Salud mes de diciembre 2023	X	
2. Pago Pensión mes de diciembre 2023	X	
3. Pago ARL mes de diciembre 2023	X	
4. Informe de actividades del contratista	X	
5. Acta de productos recibidos a satisfacción (suministros-compra venta)		X
6. Factura y/o documento equivalente	X	
7. Acta de pago obra		X
8. Paz y salvo administrativo	X	
9. Acta semanal visita de obra realizadas por el Supervisor		X
10. Incluye firmas de los residentes de obra del proyecto con el respectivo registro fotográfico		X
9. Otros (cuál)?		X

NOTA 1. El Supervisor y/o interventor certifica que revisó, verificó y constató el pago de los aportes a seguridad social por parte del contratista, con base en los soportes presentados por éste.

NOTA 2. El supervisor y/o interventor solicitará la paz y salvo administrativo para la aprobación del último pago, éste deberá ser tramitado por el contratista y entregado con el informe de actividades contractuales.

Supervisor
Nombre: JHON ALEXANDER MORALES ARENAS

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094904385
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ANDRES MAURICIO QUICENO ARENAS QUICENO ARENAS QUICENO ARENAS		
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CALLE 19N #20-30 BLOQUE E	TELÉFONO:	7380603
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7908173257**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			348987787

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 884.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 884.000**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 650.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 650.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 27.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 27.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.561.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.561.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1094904365
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ANDRES MAURICIO QUICENO ARENAS QUICENO ARENAS QUICENO ARENAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	QUINDIO
DIRECCIÓN:	CALLE 19N #20-90 BLOQUE E CASA 1	TELÉFONO:	7390609
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades jurídicas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7908173257	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES diciembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DIAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	348987787

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	$ 692.000	$ 0	$ 0	$ 26.000	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 884.000	$ 0	$ 884.000
SUBTOTALES:										**$ 884.000**	**$ 0**	**$ 884.000**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 650.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 650.000	$ 0	$ 0	$ 650.000
SUBTOTALES:													**$ 650.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 650.000**

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	$ 27.200	$ 27.200	$ 0	$ 0	$ 27.200
SUBTOTALES:									**$ 27.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 27.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																														PENSIÓN							SALUD							ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COL	EXT	RESIDENTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	DIAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1094904365	QUICENO ARENAS ANDRES MAURICIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 5.200.000					NO														230301 - PORVENIR	30	$ 5.200.000	$ 692.000	$ 26.000	$ 26.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 884.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.200.000	$ 650.000	$ 0	$ 650.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 5.200.000	$10904365	$ 27.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.561.200

Planilla Pagada

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
348987787

Destino de pago
SOI ACH

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha
19/12/2023

Número de aprobación
00987787

Dirección IP
152.202.218.163

Valor transacción
$ 1.561.200,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.80.25.153	CC	1094904385

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA