INFORME DE SUPERVISIÓN N°01

FECHA: 01 DE DICIEMBRE DE 2023

INFORMACION BASICA	
CONTRATO /CONVENIO	*PME-0200092006823*
FECHA DEL CONTRATO /CONVENIO	*23/10/2023*
CONTRATISTA ASOCIADO	*CAMILO HINCAPIE ESCOBAR*
IDENTIFICACION CONTRATISTA O ASOCIADO	*1.037.667.665*
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN ASUNTOS LEGALES Y JURÍDICOS EN LA PERSONERÍA DE ENVIGADO.*
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	*$8.000.000*
VALOR ADICION	*N/A*
VALOR TOTAL DEL CONTRATO/CONVENIO	*$8.000.000*
FECHA ADICION	*N/A*
FECHA DE INICIO	*25/10/2023*
PLAZO DEL CONTRATO/CONVENIO	*El plazo estimado para la ejecución del objeto contractual será de DOS (2) MESES contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio del contrato y en todo caso sin superar la vigencia fiscal para el año 2023.*

1. SEGUIMIENTOS

Según lo dispone la Ley 1474 de 2011, en su Artículo 83. Supervisión e interventoría contractual. "(…). La supervisión consistirá en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que sobre el cumplimiento del objeto del contrato/convenio, (…) enunciado en el presente informe, concordante con la guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado - G-EFSICE-01 de Colombia Compra Eficiente, y según los siguientes ítems:

2.1 Período de supervisión[1] (Seguimiento administrativo):

[1] En este ítem el supervisor deberá señalar el alcance en el tiempo que tuvo su labor de supervisión, es decir entre qué fechas se llevó a cabo este ejercicio, indicando además si el contrato/convenio se cumplió en un solo acto o si comprende un periodo de ejecución.

Se realiza el presente informe para el período de ejecución del **25 de octubre al 24 de noviembre de 2023.**

2.2 Novedades (Seguimiento administrativo):

SUSPENSION		
Fecha suspensión	**Fecha Reinicio**	**Motivo**
N/A	N/A	N/A

2.3 Cumplimiento de obligaciones (Seguimiento técnico):

OBLIGACIONES GENERALES Y ESPECÍFICAS DE LAS PARTES	DETALLAR EL CUMPLIMIENTO O NO DE LAS OBLIGACIONES, JUSTIFICANDO LAS ACCIONES REALIZADAS O EL POR QUÉ NO SE HAN EJECUTADO EN EL PERÍODO DEL PRESENTE INFORME
1. Apoyo a la Delegatura para los Derechos Humanos y la Familia en las funciones propias.	**CUMPLIDO**
2. Recibir solicitudes físicas o verbales de los usuarios de la entidad dirigida a la Delegatura para los DDHH y la Familia.	**CUMPLIDO**
3. Proyección de solicitudes, peticiones, conceptos, oficios, memoriales, constancias, entre otros.	**CUMPLIDO**
4. Apoyo en las visitas de verificación de los Derechos Humanos	**CUMPLIDO**
5. Alimentación y actualización del Sistema de Gestión Integral de todos los registros que compete a la Delegatura para los DDHH y la familia.	**CUMPLIDO**
6. Radicar documentos en el BMPS.	**CUMPLIDO**
7. Digitalización, foliación y verificación de orden cronológico de expedientes y actuaciones a la Delegatura para los DDHH y la familia.	**CUMPLIDO**
8. Las demás que le indique el supervisor concerniente al objeto contractual.	**CUMPLIDO**

2.4 Seguridad social (Seguimiento administrativo):

El contratista/asociado **CUMPLIÓ** con el pago de la seguridad social en (salud pensión y riesgos laborales). Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1150 de 2007, a la ley 789 de 2002 art.50, a la ley 1562 de 2012 y a la Ley 1273 de 2018, detallado de la siguiente manera:

Obligado a Presentar Seguridad Social	Si		Diligencie el cuadro		
	No		Omita el cuadro		
PERSONA NATURAL			**PERSONA JURIDICA[2]**	**SI**	**NO**
Planilla número		7905429730	Certificado de Representante Legal		
Período de Cotización		11-2023			
Fecha de pago		22/11/2023	Certificado de Revisor Fiscal		
Valor base de cotización		$1.600.000			
Salud		$200.000	Copia de Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal (Para la cuenta inicial)		
Pensión		$256.000	Certificado de la Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal (Según vigencia)		
ARL tipo de riesgo	**01**	$8400	Período de Cotización		
Nombre personal relacionado en planilla que ejecuta el contrato/convenio (cuando aplique)			Nombre personal relacionado en planilla que ejecuta el contrato/convenio (cuando aplique)		

2.5 Valor a pagar (Seguimiento financiero y contable):

DESCRIPCION		**VALOR**
1	Valor Cuota pactada contrato/convenio	$4.000.000
2	Glosa[3](+)(-)	$0
Valor Total a Pagar		$4.000.000

2.5.1 Justificación: (si aplica-glosa)

2.5.2 Descripción de pagos:

ÍTEM	FACTURA	VALOR	% DE EJECUCION	FECHA DE PAGO
Valor total del contrato/convenio		**$ 8.000.000**	**100%**	

[2] Se debe verificar el pago de seguridad social del personal vinculado y/o contratista requerido y contenido en la propuesta económica.
[3] Se entiende por glosa los valores que pueden ser sumados o disminuidos de la cuota pactada, el cual deberá ser justificado

Pago Acta 01	Cuenta de cobro N° 01	$4.000.000	50%	Diciembre 2023
Valor total actas de pago		***$8.000.000***	100%	**---**
Valor por ejecutar del contrato/convenio		$4.000.000	50%	**---**

2.6 Otros seguimientos Administrativos:

- Las garantías contractuales siguen aún vigentes, sin novedad alguna. N/A toda vez que no se exigieron
- Las publicaciones se vienen realizando acorde a la norma.
- Se ha verificado el pago de impuestos aplicados en cada pago al contratista/asociado. N/A toda vez el contratista no está obligado a pagar impuestos.

2.7 Seguimiento jurídico

- incompatibilidades sobrevivientes que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato/convenio. (no se han presentado).
- Las capacidades y facultades demostradas por el contratista/asociado para la celebración del contrato/convenio permanecen en la misma condición.
- Se realizó seguimiento a los riesgos identificados en la matriz de riesgos y hasta el momento no se han materializado.

1.8 Adiciones, prórrogas o modificaciones:

Número de Acta	Valor Adicionado	Plazo Prorrogado	Tipo de Modificación (señalar con una X)	
N/A	N/A	N/A	Adición (valor)	N/A
			Adición y prorroga (valor y tiempo)	N/A
			Prórroga (tiempo)	N/A
			Modificación (cualquier otra que no implica valor o tiempo)	N/A

2.9 Observaciones administrativas, técnicas, jurídicas, financieras y contables:

2.10 Concepto de supervisión:

2.10.1 Requerimientos: No se ha realizado requerimientos

2.10.2 Recibido a satisfacción: SI

Se otorga Visto bueno para el pago de acuerdo a la verificación de la información consignada en el informe de supervisión.

3 Documentos anexos

- Certificado de pago de seguridad social (Planilla o certificación)
- Informe de Actividades del contratista/asociado con sus evidencias si a ello hubiere lugar
- Factura o cuenta de cobro

FIRMA

(FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE A TRAVÉS DE SECOP II)
JUAN CAMILO CERQUERA BELTRAN
Asesor Jurídico/Supervisor
Personería Municipal de Envigado