INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN
04 de junio 2024

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 03 de 04 CONTRATO No.053 de 2024	
Nombre del(la) supervisor(a)	JOHAN DAVID PARDO ÁVILA
Cargo Supervisor(a)	SECRETARIO OFICINA DESARROLLO SOCIAL
Informe Parcial 3 X 4	Informe Final de mes de mayo
Periodo del Informe	01/05/2024 al 30/05/2024
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista	WILSON JAVIER FORERO HERNÁNDEZ
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	2.956.765
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA MEDIANTE EL DESARROLLO DE UNA ESTRATEGIAS EN HÁBITOS SALUDABLES EN EL MUNICIPIO DE ANOLAIMA
Fecha de Suscripción del Contrato	23/03/2024
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	26/03/2024
Valor del Contrato	SEIS MILLONES DE PESOS MCTE ($6.000.000)
Plazo de Ejecución	30/06/2024 (110) DIAS

Observaciones del supervisor(a):

En mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No. 053 y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre 01/05/2024 y el 30/05/2024, las evidencias presentadas por el contratista en el informe de gestión contractual No. 03; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por UN MILLÓN 0CHOCIENTOS MIL PESOS ($1.800.000) M/CTE.

) a la cuenta de ahorros **BANCO COLPATRIA** No 6882092120

En calidad de supervisor(a) del presente contrato de prestación de servicios dejo constancia que el pago de aportes al sistema de seguridad social se efectúa bajo la responsabilidad exclusiva del contratista de conformidad con el articulo 3.2.7.4 del decreto 1273 de 2018 el cual indica que "(…)estará a cargo del contratista el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y los intereses moratorios a que hubiere lugar; en estos eventos excepcionales, el contratista deberá acreditar al contratante el pago del periodo correspondiente.(…)"en tal sentido, dejo constancia que se efectuó la revisión de los soportes relacionados en el informe del contratista en especial los concernientes al pago de aportes al sistema de seguridad social teniendo presente que se efectuó la revisión mes vencido.

ESTADO FINANCIERO

	VALOR INICIAL DEL CONTRATO			6.000.000
VALOR INICIAL	CONCEPTO	PERIODO	VALOR A PAGAR	SALDO POR EJECUTAR
6.000.000	1	26/03/2024 AL 30/03/2024	300.000	5.700.000
6.000.000	2	01/04/204 AL 30/04/2024	1.800.000	3.900.000
6.000.000	3	01/05/2024 AL 30/05/2024	1.800.000	2.100.000

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR

El supervisor(a) certifica que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el periodo informado.

Igualmente certifica que el contratista dio cumplimiento con las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social y cumplió con los aportes de salud, pensión y ARL.

Revisado y Aprobado para pago:	SI	X	NO	

JOHAN DAVID PARDO ÁVILA
SUPERVISOR
C.C. 1068.928.919