

 Prosperidad Social	Informe de Supervisión	Código: F-GC-4
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 4
		Página 1 de 6

INFORME DE SUPERVISIÓN

Fecha: julio/2024

CONTRATO O CONVENIO DE ARRENDAMIENTO No. 640 DE 2023

1. CONDICIONES DEL CONTRATO o CONVENIO

Número de Contrato o Convenio: 640/2023

Objeto del Contrato o Convenio: Arrendamiento el inmueble ubicado en la ciudad de Florencia-Caquetá en la Carrera 9 No. 8B-54 Barrio La Estrella Edificio Las Peñas, para el funcionamiento de la Regional Caquetá de PROSPERIDAD SOCIAL.

Fecha de inicio del Contrato o Convenio: 01 de diciembre de 2023

Fecha de terminación del Contrato o Convenio (incluidos los Otrosí): 30 de noviembre de 2024

Nombre del Contratista o Asociado(s): Gicella García Trilleras

Supervisor que presenta el informe: Nadia Viviana Parra Joven

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS Y/O OBLIGACIONES CUMPLIDAS.

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	FUERON REALIZADAS EN EL TÉRMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (SI/NO)	DESCRIPCIÓN DE COMO SE REALIZÓ O EJECUTÓ EL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.	RECIBIDAS A SATISFACCIÓN (SI/NO)
a) Entregar a PROSPERIDAD SOCIAL el inmueble dado en arrendamiento en buen estado de servicio, seguridad y sanidad y poner a su disposición los servicios, bienes o usos conexos y los adicionales convenidos.	SI	El Contratista cumplió con todos los requerimientos y se recibió el inmueble de conformidad.	SI
b) Mantener en el inmueble los bienes y servicios conexos y adicionales en buen estado de servicio para el fin convenido en el contrato y garantizar durante todo el término del contrato el uso y goce exclusivo y pacífico del inmueble por parte de PROSPERIDAD SOCIAL.	SI	El inmueble se encuentra en buen estado y adecuado para el funcionamiento de la oficina.	SI
c) Librar a PROSPERIDAD SOCIAL de toda perturbación en el uso y goce del inmueble.	SI	Actualmente no se ha presentado ninguna situación y se recibió libre de toda perturbación para su uso y goce.	SI

 Prosperidad Social	Informe de Supervisión	Código: F-GC-4
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 4
		Página 2 de 6

d) Entregar el inmueble con los servicios públicos, cuotas de administración (cuando aplique) e impuestos y demás cargos o pagos al día.	SI	El inmueble se recibió a paz y salvo por concepto de servicios públicos (energía eléctrica, acueducto, alcantarillado y aseo).	SI
e) Otorgarle a PROSPERIDAD SOCIAL un plazo de treinta (30) días hábiles para desocupar el inmueble, que deberán ser pagados por la Entidad derivado de acuerdo por las partes y en cumplimiento de la normatividad relacionada en el tema, dicho pago está sujeto al agotamiento de los respectivos requisitos presupuestales y en materia de contratación estatal. previa disponibilidad presupuestal.	N/A	N/A	N/A
f) El arrendador podrá dar por terminado unilateralmente el contrato de arrendamiento en la fecha de vencimiento del término inicial o de sus prorrogas si las hubiere o mediante previo aviso, escrito dirigido al supervisor del contrato, con una antelación no menor de 3 meses a la referida fecha de vencimiento.	N/A	N/A	N/A
g) Presentar en el plazo establecido la factura del canon del mes correspondiente con los soportes requeridos por el supervisor del contrato	SI	El arrendador presenta la factura de canon de arrendamiento correspondiente al mes de JULIO 2024 y ajuste canon de los meses enero, febrero, marzo y abril/2024 de acuerdo al Otrosí No.1 con los soportes respectivos para el trámite de pago, en los tiempos establecidos.	SI
h) Efectuar el pago o causar que se efectúe el pago de las cuotas extraordinarias de administración (cuando aplique), impuestos, tasas o contribuciones o cualquier otro cargo que pueda recaer sobre el	SI	El arrendador informa que aún no se ha generado la factura de cobro causados por el inmueble.	SI

 Prosperidad Social	Informe de Supervisión	Código: F-GC-4
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 4
		Página 3 de 6

inmueble durante el plazo de vigencia del contrato de arrendamiento.			
i) No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, informando inmediatamente a Prosperidad Social y demás autoridades competentes cuando esta situación se presente.	SI	No existe información sobre eventos de este tipo.	SI
j) Acatar la Constitución, las normas legales y procedimentales establecidas por el Gobierno Nacional y demás disposiciones pertinentes, que sean aplicables por su naturaleza u objeto al presente contrato de arrendamiento.	SI	El desarrollo del contrato se llevó a cabo dentro de lo establecido por la Constitución y la normatividad vigente.	SI
k) Recibir el inmueble a la terminación del contrato y suscribir el acta de recibo respectiva.	NO	Esta actividad se realiza en la finalización del contrato	NO
l) Las demás obligaciones a su cargo que se deriven de la naturaleza del contrato y de las exigencias legales.	SI	El inmueble fue entregado de acuerdo con el objeto del contrato	SI

3. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS Y/O A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS.

El Supervisor del contrato indicará las observaciones que considere pertinentes, respecto del informe de las actividades ejecutadas y/o obligaciones cumplidas, si hay lugar a ello.

4. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO o CONVENIO.

CONCEPTO	VALOR
Valor Inicial del Contrato o Convenio:	\$58.532.292
Valor adicionado y/o reducido mediante Otrosí N°. 1/2024	\$2.133.934
Valor adicionado y/o reducido mediante Otrosí N°	-0-
Valor Total del Contrato o Convenio	\$60.666.226
Total, Ejecutado	\$40.379.486
Valor Pagado y/o desembolsado	\$40.379.486

 Prosperidad Social	Informe de Supervisión	Código: F-GC-4
	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 4
		Página 4 de 6

5. ANEXOS.

Hacen parte del siguiente informe:

1. Factura No. FVAR – 261 de arrendamiento correspondiente al mes de JULIO de 2024.
2. Parafiscales.

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y certifico expresamente el cumplimiento del contratista respecto a sus obligaciones correspondientes a los aportes a Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales, de conformidad con los certificados expedidos por el revisor fiscal o representante legal del contratista.



NADIA VIVIANA PARRA JOVEN
IDENTIFICACIÓN: 40.670.622 DE FLORENCIA
SUPERVISORA



Informe de Supervisión

Código: F-GC-4

PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

Versión: 4

Página 5 de 6

Gicella Garcia Trilleras

GARCIA TRILLERAS GICELLA

NIT: 52516607-5 - Responsable de IVA - Régimen Ordinario

Dirección: Carrera 10 N° 9-52 Brr Cooperativa Teléfonos: 3203037567 florencia Email:

gicellagt80@yahoo.com.mx



Referencia	Descripcion del Producto	Unidad	Cant	Val Unidad	Descuento	Subtotal	Valor Imptos	Valor Total
#\$41-01-01;425,nadia.parra@prospiedadesocial.gov.co#\$								
1629	CANON DE ARRENDAMIENTO	UNIDAD	1	5.071.685	0,00	4.261.920,17	809.764,83	5.071.685

Número de Items: 1 Total Productos: 1

Forma de Pago: *Crédito*

Total:	5.071,685
---------------	------------------

Moneda: Peso Colombiano

(CINCO MILLONES SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO CON 00/100.- PESOS MCTE)

Tipo Impto	% o Valor	Base Calculo	Total Impto
IVA GENERAL 19%		4,261,920,17	809,764,83
Sin Impuestos		0	0
Total Impuestos:			809,764,83

[illegible]

FRANK(S) RESPONSABLE(S)

Page 10

PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

Versión: 4

Página 6 de 6

**PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES**

PAQ 1 de 2

[illegible]**TOTALES POR SUBSISTEMAS**

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Clas Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora UPC	Total a pagar	No. Afiliado
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS0337	Aguanta EPS	900156364-3	1.311.600	0		0		0	0	0	1.311.600	0	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NET	Cobertura Obligatoria	Aporte voluntario Afiliado	Aporte voluntario Aportante	Aporte PSP - Subordinada	Aporte PSP - Subordinada	Días Mora	Valor Mora Cobertura	Valor Mora PSP	Total a Pagar	No. Afiliado
25-14	Copertones	900336004-7	1.550.700	0	0	45.500	45.500	0	0		1.647.700	1

OS LABORALES

TOTAL RESERVAS DISPONIBLES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliado
				No. Autorización	Valor										
1.6.73	Medios de Pago	960011133-6	336.100				336.100	0	0	336.100			3.361	336.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NET	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
------------	--------	-----	--------------	-----------	-------------------	---------------	---------------

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
		SENA		
0	0	0	0	0
		ICBF		
0	0	0	0	0
		ESAP		
		MEN		

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.211.500	1.211.500
Penión	1	1.647.700	1.647.700
Riesgos Laborales	1	236.100	236.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICEF	0	0	0
MIPI	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTAL*	3	3.095.300	3.095.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

**PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES**

PAG 2 de 2

[illegible]

DETALLE POR COTIZANTE

[illegible]

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información