INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN
Mayo 16 de 2024

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 2 de 5 **CONTRATO No. MA-CPS-2024-043 de 2024**	
Nombre del(la) supervisor(a)	Cesar Augusto Robles
Cargo Supervisor(a)	Secretario de Gobierno
Informe Parcial__X__	Informe Final de Mes
Período del Informe	Del 13 Abril al 12 de Mayo
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista	Parroquia Nuestra Señora del Rosario de Anolaima
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	NIT. 830.001.221-X
Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA DIVULGACIÓN DE TODA LA OFERTA INSTITUCIONAL A TRAVÉS DE UNA EMISORA RADIAL.
Fecha de Suscripción del Contrato	Marzo 13 de 2024
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	Marzo 13 de 2024
Valor del Contrato	Seis Millones Quinientos Mil MCTE ($ 6.500.000)
Plazo de Ejecución	Cinco (5) meses

Observaciones del supervisor(a):

En mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No. **MA- CPC-2024-043** y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido entre 13 de marzo y el 12 de abril las evidencias presentadas por el contratista en el informe de gestión contractual No. 2; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por **UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS** ($ **1.300.000**) M/CTE) a la cuenta de ahorros **BANCO DE BOGOTÁ N° 124-07930-2**

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 artículo 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			$6.500.000
VALOR INICIAL	**CONCEPTO**	**PERIODO**	**VALOR A PAGAR**	**SALDO POR EJECUTAR**
$6.500.000	Pago 1	13 de Marzo – 12 de Abril 2024	1.300.000	5.200.000
$6.500.000	Pago 2	13 de Abril – 12 de Mayo 2024	1.300.000	3.900.000

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**	

CESAR AUGUSTO ROBLES FERRER
C.C. 80.203.325