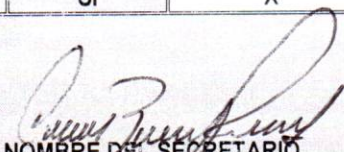


INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN
AGOSTO 23 DE 2024

INFORME DE SUPERVISIÓN NO. 5 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 ☒		INFORME FINAL DE MES		
PERÍODO DEL INFORME		DEL 13 JULIO AL 12 DE AGOSTO		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
CONTRATISTA		PARROQUIA NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE ANOLAIMA		
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA (C.C. / NIT)		NIT. 830.001.221		
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 JULIO Y EL 12 DE AGOSTO LAS EVIDENCIAS PRESENTADAS POR EL CONTRATISTA EN EL INFORME DE GESTIÓN CONTRACTUAL NO. 5, 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				
VALOR INICIAL	CONCEPTO	PERIODO	VALOR A PAGAR	\$6.500.000
				SALDO POR EJECUTAR
\$6.500.000	PAGO 1	13 DE MARZO – 12 DE ABRIL 2024	\$1,300.000,00	\$5.200.000,00
\$6.500.000	PAGO 2	13 DE ABRIL – 12 DE MAYO 2024	\$1,300.000,00	\$3.900.000,00
\$6.500.000	PAGO 3	13 DE MAYO– 12 DE JUNIO 2024	\$1,300.000,00	\$2.600.000,00
\$6.500.000	PAGO 4	13 DE JUNIO– 12 DE JULIO 2024	\$1,300.000,00	\$1.300.000
\$1,300.000,00	PAGO 5	13 DE JULIO– 12 DE AGOSTO 2024	\$1.300.000	0
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
<div> NOMBRE DEL SECRETARIO CESAR AUGUSTO ROBLES FERRER C.C. 80.203.325</div>				