INFORME DE SUPERVISION

INFORME DE SUPERVISIÓN Nro.	**005**	**CONTRATO No.**	**CMC-010-2025**
INFORMACION BASICA			
CONTRATISTA	ASOCIACION SIN ANIMO DE LUCRO TELESANROQUE con número NIT. 811.027.928-9		
INTERVENTOR	N/A		
SUPERVISOR	MARIA CELESTE ARBOLEDA SEPULVEDA, SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS		
INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO	MINIMA CUANTIA		
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA DIVULGACION DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS SOCIALES EN LA EDICION, GRABACION Y TRASMISION DE LOS AVISOS Y COMERCIALES INFORMATIVOS PARA TELEVISION DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL, EN CUMPLIMIENTO AL PLAN DE DESARROLLO		
VALOR INICIAL	$29.700.000 INCLUIDO LOS DESCUENTOS NACIONALES Y MUNICIPALES POR IMPUESTOS TASAS O CONTRIBUCIONES.		
FORMA DE PAGO	ACTAS DE AVANCE		
FECHA DE INICIACIÓN	11 DE ABRIL DE 2025.		
FECHA DE TERMINACION	31 DE DICIEMBRE DE 2025.		
RUBRO	2.3.2.02.02.009		
TIEMPO	(260) DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO.		

REPORTE SOBRE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Alcance (actividades realizadas)	Ejecución	Observaciones
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA DIVULGACIÓN DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS SOCIALES EN LA EDICIÓN, GRABACIÓN Y TRASMISIÓN DE LOS AVISOS Y COMERCIALES INFORMATIVOS PARA TELEVISIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL, EN CUMPLIMIENTO AL PLAN DE DESARROLLO	**CUMPLIDO**	se anexan evidencias fotografías como evidencia del cumplimiento del contrato
Calidad de las especificaciones del bien o servicio: Las actividades o especificaciones contempladas en el	**CUMPLIDO**	Se anexa informe de actividades

contrato objeto de supervisión vienen siendo realizadas con la calidad en las especificaciones, técnicas requeridas y exigencias acordadas tanto por el contratista como por la entidad contratante.		
Cumplimiento de la entrega: hasta el momento se ha cumplido con las actividades contempladas en el contrato en el periodo comprendido entre el 12 de Octubre de 2025 al 11 de Noviembre de 2025.	**CUMPLIDO**	Se anexo certificado

INFORMACION PRESENTADA

- Informe de Actividades
- Planillas Pago de Seguridad Social
- Cuenta de Cobro

REPORTE DE PAGOS A SALUD, PENSIÓN Y APORTES PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE ESTE ÚLTIMO)

Corresponde a la entidad pública en su calidad de contratante verificar el pago de los aportes a seguridad social del contratista, tal como lo indica el Artículo 50 de la Ley 789 del 2002 que en su texto establece que "las Entidades públicas en el momento de liquidar los contratos deberán verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante toda su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas."

El Art. 10 de la Ley 1122 de 2007 facultó al Gobierno Nacional para establecer el sistema de presunción de ingresos aplicable a los trabajadores independientes y el Art. 18 de la misma ley estableció un tope máximo de cotización para los contratistas de prestación de servicios y eliminó la referencia al "valor bruto" de los ingresos mensuales que tenía el Art. 23 del Decreto Reglamentario1703 de 2002 y al que había hecho referencia el Ministerio de la Protección Social en su Circular No. 0001 de 2004.

Respecto de la interpretación del Art.18 de la Ley 1122 de 2007, la Sala de Consulta y Servicio Civil del Consejo de Estado señaló: "Esto significa que el 40% del valor mensualizado del contrato de prestación de servicios que celebre un contratista de prestación de servicios es el límite legal máximo para calcular el ingreso base de cotización para este tipo de trabajadores independientes. Este porcentaje máximo corresponde al ingreso que percibe el contratista de prestación de servicios por su actividad.

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL					
Entidad donde realiza el pago			ASOPAGOS S.A		
No. Planilla	35275131 Tipo E	**Periodo - Salud**	NOVIEMBRE	**Periodo - Pensión**	OCTUBRE
CONCEPTO	**SALUD**	**PENSION**	**ARL**	**CCF**	**PARAFISCALES**

VALOR	$1'450.300	$1'856.200	$191.300	$464.200	$580.400
FECHA DE PAGO	06/11/2025	06/11/2025	06/11/2025	06/11/2025	06/11/2025
PAGADA	SI	SI	SI	**VALOR TOTAL APORTE**	**$ 4'542.400**

OBSERVACIONES AL PERIODO DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL QUE ES OBJETO DE SUPERVISIÓN

Se anexa soporte de pago y soporte de planillas sobre el pago de la seguridad social, pensión, y su respectivo desglose para detallar el pago de cada una de las obligaciones.

CONCEPTO	ACTA No.	VALOR
ACTAS	01	$9.900.000
	02	$3.300.000
	03	$3.300.000
	04	$3.300.000
	05	$3.300.000
VALOR EJECUTADO		$23.100.000
VALOR POR EJECUTAR O NO EJECUTADO		$6.600.000
PAGOS REALIZADOS		$19.800.000
VALOR TOTAL A PAGAR EN ESTE PERIODO		$3.300.000

APROBACION DEL SUPERVISOR

SUPERVISORA	Mª Celeste Arboleda S. **MARIA CELESTE ARBOLEDA SEPULVEDA** **SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**

ALCALDIA DE SAN ROQUE	Documento	Certificado de cumplimiento y calidad	Código	F-GC-CC-03
	Proceso	Contractual	Versión	02
	procedimiento	Expedición de certificado	Fecha	Marzo de 2025
	Estado	Controlado	Pagina	1 de 1

LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE SAN ROQUE - ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que de acuerdo a las evidencias presentadas por el señor **NORBERTO DE JESUS ZAPATA PEREZ** identificado con cedula de ciudadanía No. **3.585.152** de San Roque, representante legal de la **ASOCIACION SIN ANIMO DE LUCRO TELESANROQUE**, con numero NIT 811.027.928-9, y, en cumplimiento del **CONTRATO DE MINIMA CUANTIA No. 010-2025**, cuyo objeto "**PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA DIVULGACION DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS SOCIALES EN LA EDICION, GRABACION Y TRASMISION DE LOS AVISOS Y COMERCIALES INFORMATIVOS PARA TELEVISION DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL EN CUMPLIMIENTO AL PLAN DE DESARROLLO**", durante el periodo de tiempo comprendido entre el 12 de octubre de 2025 y el 11 de noviembre de 2025,se autoriza el pago por un valor de **TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/L ($3'300.000)**.

CUMPLIO:

Calidad de las especificaciones del bien o servicio
Cumplimiento de la entrega
Atención y cumplimiento a los requerimientos entregados al contratista

Dada a los veinticinco (30) días del mes de noviembre de 2025

Mª Celeste Arboleda S.

MARIA CELESTE ARBOLEDA SEPULVEDA
SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa ASOCIACION SIN ANIMO DE LUCRO TELESANROQUE, identificada con NI-811027928 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2025-10	230201	800229739	PROTECCION	1	0	227.800	0	227.800
Período salud:	2025-11	230301	800224808	PORVENIR	4	0	1.031.600	0	1.031.600
Planilla Nro.:	35275131 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	596.800	0	596.800
Clase de aportante:	B	EPS040	900604350	SAVIA SALUD	2	0	356.000	0	356.000
Fecha transacción:	2025-11-06	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	0	1.094.300	0	1.094.300
Banco:	BANCOLOMBIA	14-29	830008686	LA EQUIDAD	6	0	191.300	0	191.300
Transacción:	1908640445	CCF03	890900842	COMFENALCOANTIOQUIAC	6	0	464.200	0	464.200
		PASENA	899999034	SENA	6	0	232.100	0	232.100
		PAICBF	899999239	ICBF	6	0	348.300	0	348.300
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 4.542.400

Diana Franco Osorio
CC 22034293
Administradora

PAGADO