INFORME DE SUPERVISIÓN

Contrato [X] Convenio [ ]

MODALIDAD DE SELECCIÓN	MINIMA CUANTIA
N ° DE PROCESO DE SELECCIÓN	**CMC N°. 011 – 2025**
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO	MINIMA CUANTIA
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	JULIO 18 DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	CONTRATO DE MINIMA CUANTÍA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA DIFUSION EN REDES SOCIALES, PAGINA WEB DE LA ENTIDAD, CON EL OBJETO DE DARLE UN MANEJO INTEGRAL A LA IMAGEN INSTITUCIONAL DE LA CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE SUCRE, POR MEDIO DE COORDINACION DE ESTRATEGIAS Y ACCIONES DE MARKETING Y ENDOMARKETING DE LAS POLITICAS Y PROGRAMAS INSTITUCIONALES DENTRO DEL PLAN ESTRATEGICO 2022-2025
CONTRATISTA — OPERADOR	AGENCIA JD S.A.S.
NIT/CC	901848810-8
REPRESENTANTE LEGAL	JULIAN DAVID PINILLA SAMUR
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	C.C. No. 1.103.112.913
VALOR DEL CONTRATO-CONVENIO	$ 20.000.000
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	Se pagará en tres (5) cuotas iguales mensuales por valor de $ 4.000.000 cada una.
PLAZO DE EJECUCIÓN	5 MESES SIN EXCEEDER EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
FECHA DE INICIO	JULIO 21 DE 2025

INTERVENTOR N/A.	NOMBRE	INTERVENTOR
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA INTERVENTORÍA	
SUPERVISOR	NOMBRE SUPERVISOR:	JAIRO ELBERTO RODRIGUEZ ARRIETA
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN:	JULIO 18 DE 2025

PERÍODO DEL INFORME	DEL 21 DE OCTUBRE DE 2025 AL 20 DE NOVIEMBRE DE 2025

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL —					
NO	CDP 40-705	VALOR	20.000.000	FECHA	01-07-2025
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) — RP					
	50 - 715	VALOR	$ 20.000.000	FECHA	18-07-2025
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)		2.1.2.02.02.008 SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION.			

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS O APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA JURÍDICA:

(AGENCIA JD S.A.S.) aportó uno 1 certificación sobre pago a los aportes parafiscales de los días (10) de (11) de (2025) Numero de Planilla (**4618678965**) suscritas por el señor (JULIAN DAVID PINILLA SAMUR) con C.C. No. 1.103.112.913 de corozal en calidad de representante legal.

Que el contratista (u Operador) presentó el informe de actividades relacionando las (tareas, actividades o bienes) de acuerdo con lo pactado en el contrato (o convenio), las cuales fueron vigiladas por la supervisión, así mismo acreditó el pago de los aportes a la seguridad social en salud, pensión, ARL y Parafiscales correspondientes al mes de octubre de 2025 y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista (u operador) y el valor pagado con base al porcentaje exigido por las normas vigentes sobre la materia.

La Supervisión certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista (u operador), por lo que da el visto bueno para realizar el pago correspondiente de un valor de; **CUATRO MILLONES M/L (4.000.000).**

SÍ [X]

NO [ ]

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista (u operador) y que sirvieron como referencia para este Informe; así mismo dejo constancia que se cumplieron los requisitos de ejecución del contrato (o convenio) así:

No. Item	Actividades / Obligaciones contractuales o del Convenio.	Actividades verificadas por la Supervisión.
1.	**FACTURA No FE-39**	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA DIFUSION EN REDES SOCIALES, PAGINA WEB DE LA CONTRALORÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE SUCRE

EVIDENCIAS:

Evidencia 1: El contratista realizo el cubrimiento de la reunión de planeación con el Subcontralor.

Se realizó reunión con el Subcontralor y el equipo de la agencia, en la cual se llevó a cabo la programación y organización del cronograma de actividades. Esta instancia permitió coordinar de manera efectiva las acciones a desarrollar durante el periodo contractual, asegurando una adecuada planificación y cumplimiento de los objetivos establecidos.



Evidencia 2 Cubrimiento fotográfico del Foro Regional AGR.

El contratista realizo el cubrimiento fotográfico del Foro Regional AGR, registrando la participación de autoridades y representantes institucionales. El material obtenido permitirá su utilización en comunicaciones oficiales, fortaleciendo la difusión de las acciones institucionales y cumpliendo con los lineamientos establecidos en el contrato.



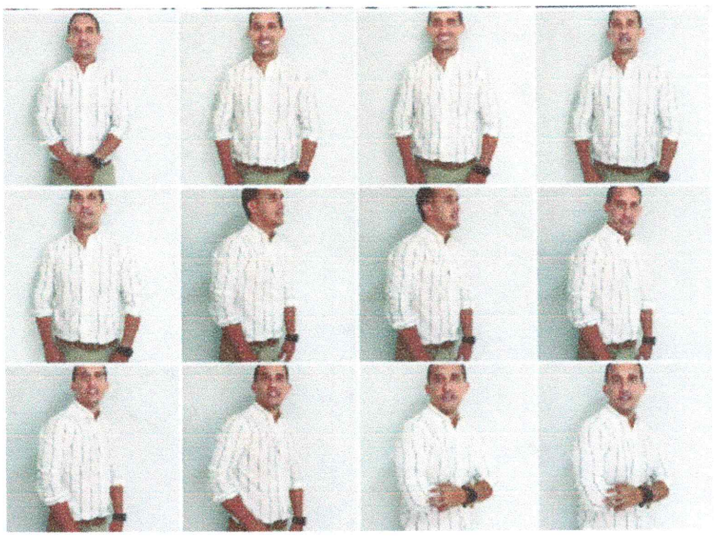
Evidencia 3: Publicación en redes sociales sobre el Foro Regional AGR.

El contratista hizo la respectiva publicación en las redes sociales institucionales relacionada con el acompañamiento al Foro Regional AGR, destacando la participación de los actores institucionales y los resultados del evento. Esta acción contribuye a la visibilidad y transparencia de la gestión, cumpliendo con los objetivos de difusión establecidos en el contrato.



Evidencia 4: Verificación de estudio fotográfico para pieza gráfica del Contralor

El contratista realizo del estudio fotográfico destinado a la elaboración de la pieza gráfica oficial del Contralor, obteniendo material visual de calidad para su uso en comunicaciones institucionales.



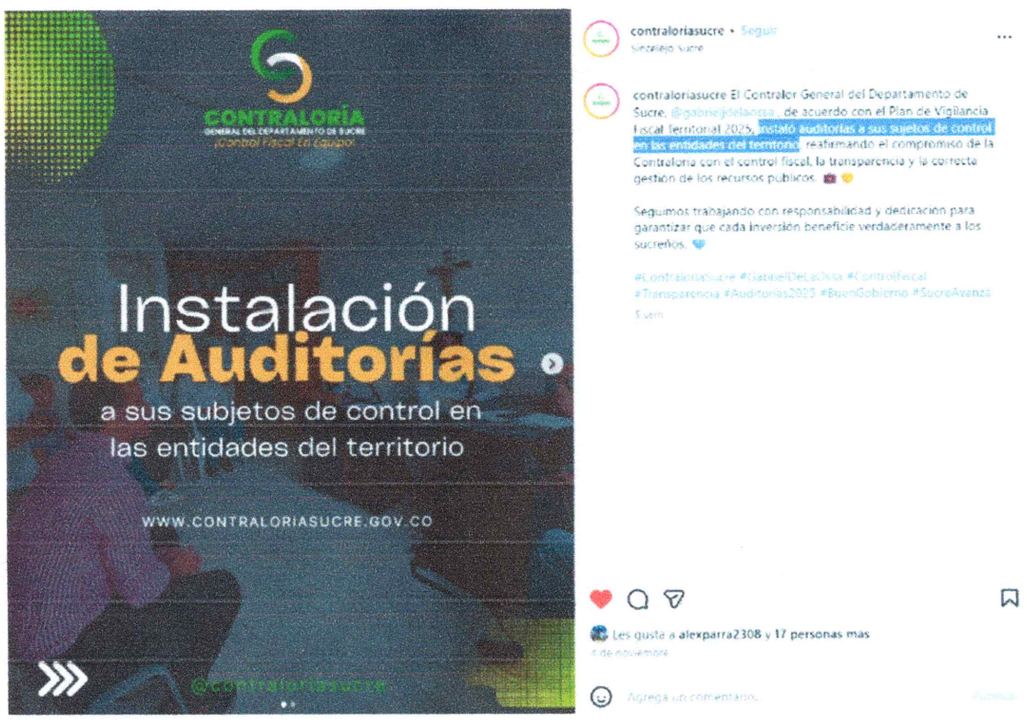
Evidencia 5: Verificación de creación y publicación de pieza gráfica institucional del Contralor.

Se confirma la elaboración y publicación de la pieza gráfica institucional del Contralor en las redes sociales oficiales.



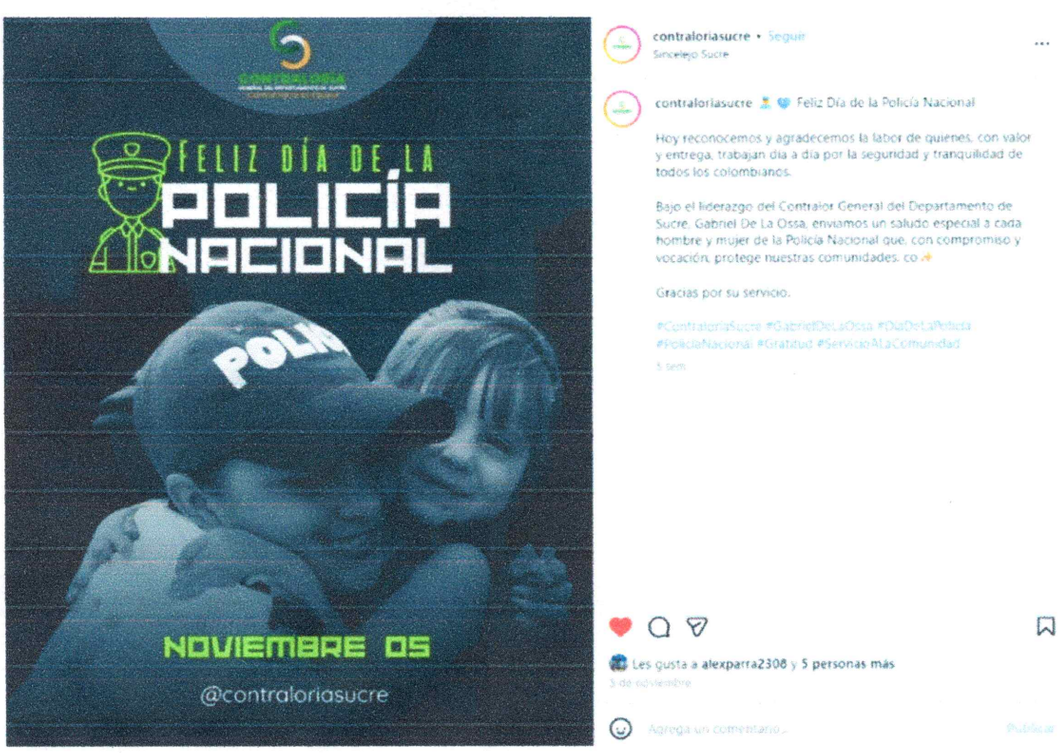
Evidencia 6: Verificación de cubrimiento fotográfico en la instalación de auditorías

Se confirma que el contratista realizo el cubrimiento fotográfico durante la instalación de auditorías a los sujetos de control en las entidades del territorio.



Evidencia 7: Verificación de creación y publicación de pieza gráfica por el Día de la Policía Nacional

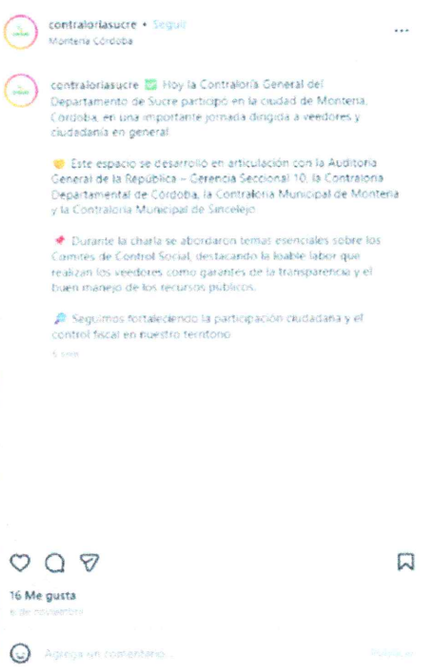
El contratista realizo la elaboración y publicación de la pieza gráfica conmemorativa del Día de la Policía Nacional en las redes sociales institucionales.



Evidencia 8: Verificación de cubrimiento fotográfico y publicación en redes sociales de jornada para veedores y ciudadanía

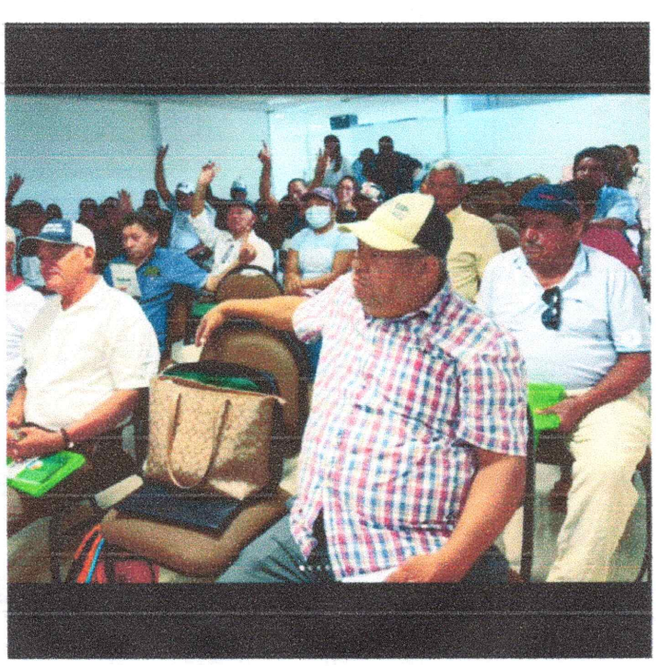
Se confirma que el contratista realizó el cubrimiento fotográfico de la jornada dirigida a veedores y ciudadanía en general, así como su correspondiente publicación en las redes sociales institucionales.

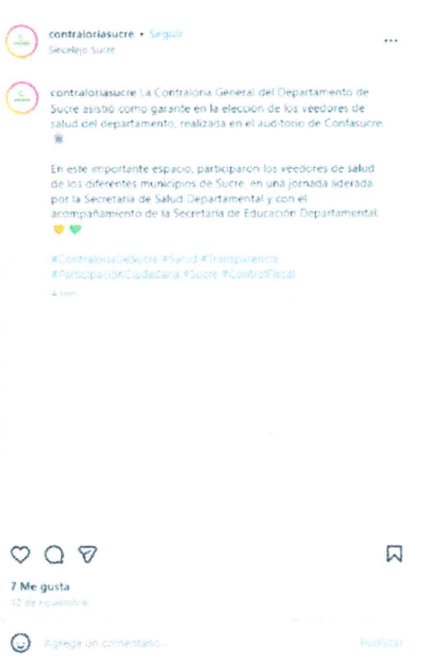




Evidencia 9: Verificación de cubrimiento fotográfico y publicación sobre elección de veedores de salud del departamento

Se confirma que el señor contratista hizo cubrimiento fotográfico de la jornada de elección de los veedores de salud del departamento, así como la publicación correspondiente en las redes sociales institucionales.





Evidencia 10: Verificación de cubrimiento fotográfico y publicación de jornada de capacitación en instituciones educativas oficiales

El contratista realizó del cubrimiento fotográfico de la jornada de capacitación desarrollada en instituciones educativas oficiales del departamento, así como la publicación correspondiente en las redes sociales institucionales.



Evidencia 11: Verificación de publicación de video sobre jornada de capacitación en instituciones educativas oficiales

Se verifico que el contratista realizo la publicación del video en las redes sociales institucionales correspondiente a la jornada de capacitación realizada en instituciones educativas oficiales del departamento.



OBSERVACIONES:

¿Existe algún incumplimiento del contratista con respecto a las actividades del contrato? (SI/NO):

NO

En caso positivo, indique las actividades y plazo del contratista para subsanar el incumplimiento o no conformidad:

RECOMENDACIONES:

FIRMA SUPERVISOR

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e9391668b66ddf046e4af71d7ce540ccf56ee5490e45a3b625681c0bbd3ed42b31365b06a121d8afd251baf1ec552fcb

Número de Factura: FE-39
Fecha de Emisión: 21/11/2025
Fecha de Vencimiento: 21/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AGENCIA JD S.A.S
Nombre Comercial: AGENCIA JD S.A.S
Nit del Emisor: 901848810
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-15
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7310

País: Colombia
Departamento: Sucre
Municipio / Ciudad: Sincelejo
Dirección: CL 20 19 27 LOC 303 CENTRO COMERCIAL GRAN CENTRO EL PARQUE CL 20 19 27
Teléfono / Móvil: 3016167857
Correo: AGENCIAPUBLICIDADJD@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE SUCRE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 892280017
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 000
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: contrasucre@contraloriasucre.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	072	SERVICIO DE MARKETIN G DIGITAL Y MANEJO DE REDES SOCIALES	NIU	1,00	$ 3.361.344,54	$ 0,00	$ 0,00	$ 638.655,46	19.00			$ 3.361.344,54

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
21/11/2025 13:32:13
Documento validado por la DIAN:
21/11/2025 13:32:14
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		3361344.54
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		3361344.54
IVA		638655.46
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		638655.46
Total neto factura (=)		4000000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 4000000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		3.361.344,54
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		3.361.344,54
IVA		638.655,46
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		638.655,46
Total neto factura (=)		4.000.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 4.000.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764077969218 Rango desde: 1 Rango hasta: 50 Vigencia: 2026-08-26

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIóN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIóN:		NITNÚMERO DE IDENTIFICACIóN:	901848810
NOMBRE ó RAZóN SOCIAL:			AGENCIA JD S A S SUCRE
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	2222222
DIRECCIóN:	CL 20 19 27 LOC CENTRO	ELTELÉFONO:	B-MENOS DE 200
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	COTIZANTES Publicidad
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	
FORMA DE PRESENTACIóN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4618678965	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIóN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIóN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS	AÑO: 2025	SALUD		AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	12				
	2025/11/10	NÚMERO AUTORIZACIóN:			9993399874

LIQUIDACIóN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIóN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CóDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	$ 229.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 229.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CóDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 57.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 57.500**
CAJA DE COMPENSACIóN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CóDIGO	NOMBRE		
8922000155	CCF41	CCF41-CCF DEL SUCRE	1	$ 57.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 57.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CóDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 349.300**
VALOR MORA:	**$ 3.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 353.200**

Gobernación de Sucre

SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN TRIBUTARIA
FORMATO DE LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS DPTAL

FECHA
30/11/2025

NRO. LIQUIDACIÓN - 20250073551

Acto:	FACTURAS
Clase Acto:	FACTURAS

1. CONTRIBUYENTE

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE O RAZÓN SOCIAL:	NIT / CÉDULA:
AGENCIA JD SAS	901848810

2. DATOS DE LA LIQUIDACIÓN

ENTIDAD CONTRATANTE: CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DE SUCRE	**NIT ENTIDAD CONTRATANTE:** 892280017
VALOR DE LA FACTURA SIN INCLUIR IVA 3.361.345	**NUMERO DE FACTURA** FE 39
FECHA SUSCRIPCIÓN: 30/11/2025	**FECHA VENCIMIENTO:** 12/12/2025

3. INFORMACION DETALLADA

CONCEPTO	TARIFA	VALOR
BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	3%	$100.800
PRO-ELECTRIFICACIÓN RURAL	0.45%	$15.100
PRO-HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SINCELEJO	1%	$33.600
PRO-UNIVERSIDAD DE SUCRE TERCER MILENIO	1.5%	$50.400
	TOTAL A PAGAR	**$199.900**

(415)7709998806085(8020)020250360232(3900)000000000015100(96)20251212	Hasta 12/12/2025 Total: $15.100
(415)7709998587229(8020)020250360235(3900)000000000100800(96)20251212	Hasta 12/12/2025 Total: $100.800
(415)7709998463516(8020)020250360234(3900)000000000033600(96)20251212	Hasta 12/12/2025 Total: $33.600
(415)7709998557147(8020)020250360233(3900)000000000050400(96)20251212	Hasta 12/12/2025 Total: $50.400

DAVIVIENDA – BBVA – SUPERGIROS - BANCO DE BOGOTA – AVVILLAS – BANCO AGRARIO
TRAMITES DE TESORERIA: SOLO BANCO DAVIVIENDA

CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DE SUCRE 30/11/2025 10:42:57 AM

Scanned with CamScanner