**INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN**

**FECHA:** Medellín, 29 de julio de 2022

**DE:** XXXXXXXX, Directora Técnica u Operativa

**PARA:** Dirección General

Con el objeto de realizar el seguimiento al avance de la ejecución del contrato, se presenta el Informe de Supervisión del contrato en referencia, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, y demás normas que regulan la materia.

A continuación, se detallan los componentes del informe a la fecha de elaboración:

1. **DATOS DEL CONTRATO**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº PS2022001** | |
| **CONTRATANTE:** | AGENCIA PARA LA GESTIÓN DEL PAISAJE, EL PATRIMONIO Y LAS ALIANZAS PÚBLICO – PRIVADAS APP |
| **CONTRATISTA:** |  |
| **NIT O C.C:** |  |
| **OBJETO:** |  |
| **VALOR DEL CONTRATO:** |  |
| **DURACIÓN:** |  |

1. **DATOS DEL CONTRATISTA E INTERVENTOR O SUPERVISOR**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | |
| **NOMBRE** |  |
| **TELEFONO** |  |
| **DIRECCION** |  |
| **E- MAIL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL SUPERVISOR** | |
| **NOMBRE** |  |
| **TELEFONO y DIRECCION** |  |
| **E- MAIL** |  |
| **CARGO** |  |

1. **INFORME ADMINISTRATIVO**

De acuerdo con el Decreto No. 1273 del 23 de julio de 2018 expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social que en el Artículo 1 expresa: “Modifíquese el artículo 2.2.1.1.1.7 del decreto 780 de 2016, Único Reglamentario del sector Salud y Protección Social, el cual quedará así:

“**Artículo 2.2.1.1.1.7 Pago de cotizaciones de trabajadores independientes al sistema de seguridad social integral.** El pago de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores independientes se efectuará mes vencido, por períodos mensuales, a través de la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (PILA) y teniendo en cuenta los ingresos percibidos en el período de cotización, esto es, el mes anterior.

La contratista acreditó en las fechas **11** y **18** de **julio de 2022** el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, riesgos profesionales y pensiones), mediante los comprobantes de pago expedido por ARUS **N° 7844488620** y **7845736717**, anexo a este informe, dando así cumplimiento al citado Decreto y a la obligación establecida en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2017.

Para el presente informe no aplica la verificación del cumplimiento de las responsabilidades del contratista frente a la subcontratación, puesto que el servicio es prestado directamente por éste.

A la fecha de elaboración de este informe no se han materializado riesgos.

1. **MODIFICACIONES REALIZADAS AL CONTRATO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MODIFICACIÓN** | **SI** | **NO** | **VALOR** | **TIEMPO** | **TIPO** |
|
| **ADICIÓN 1** |  | X |  |  |  |
| **PRÓRROGA 1** |  | X |  |  |  |
| **ADICIÓN 2** |  | X |  |  |  |
| **PRÓRROGA 2** |  | X |  |  |  |
| **SUSPENSIÓN** |  | X |  |  |  |
| **SANCIONES** |  | X |  |  |  |

1. **INFORME FINANCIERO Y CONTABLE**

La ejecución de los recursos asignados es la siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** |  |
| 1. **VALOR ADICIONADO 1** |  |
| 1. **VALOR TOTAL DEL CONTRATO (1+2)** |  |
| 1. **VALOR EJECUTADO ANTERIOR** |  |
| 1. **VALOR EJECUTADO CON EL PRESENTE INFORME** |  |
| 1. **VALOR EJECUTADO A LA FECHA (Incluyendo pago actual) (4+5)** |  |
| 1. **VALOR SIN EJECUTAR (3-6)** |  |
| 1. **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN A LA FECHA (6/3)** |  |

1. **INFORME TÉCNICO DEL CONTRATO**

La contratista para la fecha ha cumplido los requerimientos y especificaciones establecidos en los estudios previos y demás documentos que hacen parte integral del contrato.

1. **EJECUCION DEL ALCANCE DEL CONTRATO:**

La AGENCIA APP en el momento de realizar este informe ha recibido el producto/servicio tal como se detalle en el informe de gestión anexo elaborado por la Contratista.

1. **CALIFICACIÓN GLOBAL DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EXCELENTE** | **BUENO** | **REGULAR** | **MALO** |
|  |  |  |  |

Una vez evidenciado el avance técnico, financiero y los demás aspectos señalados del contrato suscrito, el Supervisor autoriza el pago de la cuenta de cobro **#7** por valor de Cuatro Millones Ochocientos Veintitrés Mil Ochenta Y Dos Pesos M.L ($4.823.082), a cargo del registro presupuestal N° 001

Atentamente,

**XXXXXXXXXXXXXXXXX**

Supervisor

|  |  |
| --- | --- |
| Proyectó: Vanessa Martínez Rendón, Profesional de Apoyo al Componente Logístico y Administrativo. | Revisó: Vo Bo Contabilidad. |