GOBERNACIÓN DEL CESAR
INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORÍA PARA PAGO

CA050321029
03-05-2021 09:42:49

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO		
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN		CONTRATACIÓN DIRECTA
NO. DEL PROCESO DE SELECCIÓN		CD-SGR-0326-2021
NO. DEL PROCESO DE SELECCIÓN **SECOP II**		CO1.BDOS.1712637
TIPO DE CONTRATACIÓN		PRESTACION DE SERVICIOS
JUSTIFICACIÓN DE CONTRATACIÓN		LEY 1150 DE 2007
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)		OFICINA ASESORA DE PRENSA
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO		2021020313
NÚMERO DEL CONTRATO **SECOP II**		CO1.PCCNTR.2187493
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO		29 DE ENERO DE 2021
OBJETO DEL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIO DE UN COMUNICADOR SOCIAL Y/O / PERIODISTA PARA BRINDAR APOYO A LA OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES DE LA GOBERNACIÓN DEL CESAR		
CONTRATISTA		ALVARO ENRIQUE ALMANZA DORADO
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA		18915283
REPRESENTANTE LEGAL		N/A
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL		N/A
DATOS DE LA CUENTA BANCARIA		BANCO DAVIVIENDA S.A. Cuenta AHORRO Nro. 67300018305
DATOS DE LA CUENTA BANCARIA AFC		$ 0,00; Cuenta Nro.
Clasificación P.N: SERVICIOS PERSONALES	¿Tiene Dependientes?: NO	¿Es Pensionado?: NO
¿Es Declarante de Renta?: NO		
Régimen: NO RESPONSABLE DE IVA		Valor Aportado a Pensiones Voluntarias: $ 0,00
Valor Intereses de Vivienda: $ 0,00		
¿SUS INGRESOS EN EL 2020 SUPERARON $ 49.849.800,00? **NO**		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		$ 30.473.850,00
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO		$ 0,00
VALOR REDUCIDO DEL CONTRATO		$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$ 30.473.850,00
ANTICIPO(S) DEL CONTRATO		$ 0,00
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS EL DEPARTAMENTO CANCELARÁ EL VALOR DEL CONTRATO DE LA SIGUIENTE FORMA: MENSUALIDADES CUMPLIDAS DEL PRIMERO AL ULTIMO DIA DE CADA MES, EQUIVALENTES A LA SUMA DE TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($3.974.850) M.L. POR MES DE PRESTACIÓN DE SERVICIO, Y EL VALOR RESTANTE SE CANCELARÁ DE ACUERDO CON LA FRACCIÓN DEL MES EJECUTADO. PARAGRAFO UNO: PARA ESTABLECER LA PROPORCIÓN O FRACCIÓN, EL VALOR DE LA MENSUALIDAD SE DIVIDIRÁ POR TREINTA (30) DÍAS Y SE MULTIPLICARÁ POR LOS DÍAS CALENDARIO OBJETOS DEL FRACCIONAMIENTO. PARAGRAFO SEGUNDO: EL SUPERVISOR DEL CONTRATO ESTABLECERÁ EN EL ACTA DE INICIO LA PROGRAMACIÓN DE PAGOS DE ACUERDO CON LAS REGLAS ANTERIORES. EN TODO CASO CADA PAGO DEBE ESTAR PRECEDIDO DE LA RESPECTIVA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR Y VERIFICACIÓN POR PARTE DEL MISMO DEL CUMPLIMIENTO DE PAGOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA Y ANEXAR EL INFORME. ASÍ MISMO SERÁ REQUISITO PARA EL PAGO FINAL LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO, LA CUAL DEBE SER PROYECTADA POR EL SUPERVISOR DEL MISMO.		
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO		7 MES(ES) Y 20 DÍA(S)
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO		N/A
PLAZO REDUCIDO DEL CONTRATO		N/A
PLAZO SUSPENDIDO DEL CONTRATO		N/A
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO		7 MES(ES) Y 20 DÍA(S)
FECHA DE INICIO		2 DE FEBRERO DE 2021
FECHA DE TERMINACIÓN		23 DE SEPTIEMBRE DE 2021
INTERVENTOR	IDENTIFICACIÓN INTERVENTOR	N/A
	NOMBRE DEL INTERVENTOR	N/A
	FECHA DE DESIGNACIÓN	N/A
SUPERVISOR	IDENTIFICACIÓN SUPERVISOR	49774611
	NOMBRE DEL SUPERVISOR	ROSA ELENA ROSADO QUINTERO

Formato No. 1053 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados. Impreso por ROSA ELENA ROSADO QUINTERO el día: 30 de abril de 2021

	FECHA DE DESIGNACIÓN	2 DE FEBRERO DE 2021			
2. DATOS FINANCIEROS					
CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP					
N°	29	VALOR	$ 1.177.348.492,00	FECHA	8 DE ENERO DE 2021
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP					
N°	523	VALOR	$ 30.473.850,00	FECHA	29 DE ENERO DE 2021
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	03 - 3 - 3.5.2.2.1.1 - 2320 - PROGRAMAS INSTITUCIONALES				

3. PAGOS DE IMPUESTOS Y PUBLICACIONES REALIZADOS POR EL CONTRATISTA

IMPUESTO	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	NÚMERO LIQUIDACIÓN	FECHA DE PAGO
ESTAMPILLA PRO-DEPARTAMENTAL	$ 30.473.850,00	1,0 %	$ 305.000,00	32021001896	29/01/2021
ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD	$ 30.473.850,00	0,5 %	$ 152.000,00	32021001896	29/01/2021
ESTAMPILLA PRO-FRONTERIZO	$ 30.473.850,00	1,5 %	$ 457.000,00	32021001896	29/01/2021
ESTAMPILLA PRO-CULTURA	$ 30.473.850,00	1,0 %	$ 305.000,00	32021001896	29/01/2021

4. GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA

ASEGURADORA	N° DE POLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	NÚMERO DOCUMENTO SOPORTE
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	47-46-101004315	CUMPLIMIENTO	$ 3.047.385,00	29/01/2021 AL 18/03/2022	2021020313
APROBACIÓN DE GARANTÍAS - RESOLUCIÓN Y FECHA			CO1.WRT.6274576 DEL 2 DE FEBRERO DE 2021		

5. RELACIÓN DE ACTAS SUSCRITAS HASTA LA FECHA

NOMBRE O TIPO	FECHA SUSCRIPCIÓN	MOTIVO DEL ACTA
INICIO	02-02-2021	DA POR INICIADO EL CONTRATO

6. RELACIÓN DE MODIFICACIONES AL CONTRATO SUSCRITOS HASTA LA FECHA

NÚMERO DE LA MODIFICACIÓN	OBJETO DE LA MODIFICACIÓN	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	MOTIVO DE LA MODIFICACIÓN
NO SE REALIZARON MODIFICACIONES EN ESTE CONTRATO			

7. RELACIÓN DE INFORMES DE GESTIÓN PRESENTADOS POR EL CONTRATISTA

N° INFORME	FECHA	PERIODO CORRESPONDIENTE
informe parcial #01	19-03-2021	DEL 02/02/2021 AL 28/02/2021
informe parcial #02	31-03-2021	MARZO DE 2021

8. RELACIÓN DE PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA

N°	TIPO	VALOR BRUTO	AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO	MENOS GLOSAS	VALOR NETO	N° ORDEN PAGO	COMPROBANTE DE EGRESO	
							N°	FECHA
1	PAGO	$ 3.577.365,00			$ 3.577.365,00	1649	2640	23/03/2021
2	PAGO	$ 3.974.850,00			$ 3.974.850,00	2150	3150	07/04/2021
TOTAL:		**$ 7.552.215,00**						

9. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISALES

NÚMERO PLANILLA	MES AL QUE CORRESPONSE EL APORTE	SALUD	PENSION	ARL	PARAFISCALES	TOTAL APORTE
8611254198	MES DE ENERO DE 2021	$ 113.600,00	$ 145.400,00	$ 4.800,00	-	$ 263.800,00
8611954836	MES DE FEBRERO DE 2021	$ 200.000,00	$ 256.000,00	$ 8.400,00	-	$ 464.400,00
8611964549	MES DE MARZO DE 2021	$ 200.000,00	$ 256.000,00	$ 8.400,00	-	$ 464.400,00

Formato No. 1053 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados. Impreso por ROSA ELENA ROSADO QUINTERO el día: 30 de abril de 2021

10. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS FACTURADOS POR EL CONTRATISTA Y SUS CARACTERÍSTICAS

DESCRIPCIÓN DEL BIEN, PRODUCTO O SERVICIO	UNIDAD	VALOR UNITARIO	CANTIDAD SUMINISTRADA EN EL PERÍODO	VALOR PARCIAL	FECHA DE ENTREGA

OBSERVACIONES REALIZADAS POR EL SUPERVISOR

Se Cumplio a Satisfacción

RELACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

- demás que de acuerdo a la naturaleza del presente contrato le sean asignadas por la oficina de prensa
- elaboracion de un mapa de medios de impacto para el departamento del cesar
- realización del mapa digital asignado por la oficina de prensa
- el pago al sistema de seguridad social en los plazos y porcentajes señalados en la ley
- 1-Socializacion de información diaria sobre la estadística del COVID-19 del Cesar. 2-Monitoreo de medios sobre el manejo de informaciones de la Gobernación del Cesar. 3-Seguimiento de las informaciones generadas desde la oficina de prensa de la Gobernación. 4-Recopilación de las informaciones generadas desde la gobernación del Cesar. 5-Enlace para las entrevistas en directo con el gobernador y los funcionarios en los medios de la región. 6-Informe periódico del manejo informativo sobre las actividades desarrolladas por la gobernación del Cesar.
- confidencialidad la información contenida en los documentos, que con ocasión a la labor encomendada llegue a conocer
- boletines, notas de televisión, radio y prensa con destino a los medios de comunicación del Departamento, en los que se registren las acciones de la administración departamental
- información de planes acciones, proyectos y gestiones adelantadas por el Gobierno Departamental
- enlace entre funcionarios de la administración departamental y la emisoras del departamento del cesar
- Cubrimientos periodístico de acciones y eventos oficiales de la administración Departamental

OBLIGACIONES DEL CONTRATRISTA

- Las demás que de acuerdo a la naturaleza del presente contrato le sean asignadas
- Apoyar en la elaboracion de un mapa de medios de impacto
- Apoyar en la realización del mapa digital
- Cumplir con el pago al sistema de seguridad social en los plazos y porcentajes señalados en la ley
- Presentar los informes mensuales en los que conste las actividades realizadas durante el mes, detallando las actividades del contratos
- Guardar en estricta confidencialidad la información contenida en los documentos, que con ocasión a la labor encomendada llegue a conocer
- Emisión de boletines, notas de televisión, radio y prensa con destino a los medios de comunicación del Departamento, en los que se registren las acciones de la administración departamental e información que contribuya a que los ciudadanos puedan acceder a los beneficios que estas acciones generen a su favor.
- Procesar información de planes acciones, proyectos y gestiones adelantadas por el Gobierno Departamental
- Apoyar en el enlace entre funcionarios de la administración departamental y la emisoras del departamento del cesar
- Realizar Cubrimientos periodístico de acciones y eventos oficiales de la administración Departamental, el periodista debe contar con disposición para trasladarse donde sea requerido por la asesora de Comunicaciones (dentro y fuera del departamento del Cesar.)

11. INVERSIÓN MUNICIPALIZADA

#	MUNICIPIO	TOTAL FACTURADO
1	Valledupar	$ 3.974.850,00

Formato No. 1053 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados. Impreso por ROSA ELENA ROSADO QUINTERO el día: 30 de abril de 2021

TOTAL:	$ 3.974.850,00

El suscrito Interventor y/o Supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista:

SI	**X**	Valor Total Aprobado en este Documento: $ 3.974.850,00 Valor Amortización Anticípo: $ 0,00 Valor neto a Cobrar: $ 3.974.850,00 se da visto bueno para realizar el pago de **TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA CON 00/100.- PESOS M/CTE ($ 3.974.850,00),** el cual se discrimina a continuación:

NÚMERO RP	RUBRO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE
523 del 2021	03 - 3 - 3.5.2.2.1.1 - 2320 - PROGRAMAS INSTITUCIONALES	$ 3.974.850,00	2021020313
	TOTAL	**$ 3.974.850,00**	

Por concepto de **INFORME PARCIAL #03** correspondiente al pago del periodo *del 01/04/2021 al 30/04/2021*, del contrato **2021020313**.

NO		Se recomienda a la administración tomar las siguientes acciones:

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Interventor y/o Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministro en este Informe por medio del cual autorizo realizar el pago del valor antes expresado; así mismo dejo constancia que el contratista realizó los pagos por los valores correspondientes a los impuestos y publicaciones requeridos para la legalización del contrato y que he verificado que el contratista ha cumplido con el pago de los aportes a seguridad social y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además que el valor cotizado corresponda al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II
#FE043021026

ROSA ELENA ROSADO QUINTERO
SUPERVISOR
ASESORA DE COMUNICACIONES

Formato No. 1053 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados. Impreso por ROSA ELENA ROSADO QUINTERO el día: 30 de abril de 2021