FORMATO INTERVENTORIA CONTRATOS Y/O CONVENIOS V2 - hoja 1

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO

Marque con una X el tipo de documento:

Contrato	**X**	**Convenio**		**Reserva Pres. Nº:**	905 del 12 de J	**Valor Total del Contrato**	$ 23.367.822		
Número de Contrato:	659	**Fecha del Contrato**	**12** JULIO	2021		**Fecha del informe**	31	JULIO	2021
OBJETO:	Servicios profesionales como comunicador audiovisual para acompañar los diferentes procesos que se originan en la Oficina de Comunicaciones de la Alcaldía de Rionegro, como enlace y apoyo de las secretarías y subsecretarías.								
Contratista	Isabela Ospina Sosa								
Persona Natural	X	**Persona Jurídica**				**Teléfono de contacto**	3207808694		
Documento de Identificación Nº	1036962431,00	**Tipo de Doc.**	**Cédula**	x	**NIT**				

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Nº de Registro Presupuestal (artículo 42 ley 80):			904,00	Fecha Registro Pres.	**12**	JULIO	2021
Requiere Pólizas de Garantías(*)	SI		NO	**X**	Fecha Pólizas			
Fecha de inicio (Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio):					**12**	JULIO	2021
Duración total del contrato (escriba cantidad de meses y días de requerirse**:**				Meses	6 meses		
Fecha de terminación del contrato:					**31**	DICIEMBRE	2021

2.1 PRORROGAS Y ADICIONES

Otro Si Nº		Valor adic.		Valor Total		Tiempo adicionado		
						Nueva fecha de terminación del contrato:		

2.2 SUSPENCIONES

			A la fecha del informe se ha presentado suspensión al Contrato.		SI		NO
Nº Acta de suspensión		Fecha de suspención	dd/mm/aa		Fecha de reinicio		dd/mm/aa

2.3 CONTROL DE PAGOS POR CUOTAS

NÚMERO CUOTA	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR (CUOTA)	SALDO	FECHA DE REMISIÓN	Firma Interventor o Supervisor
1	1	05.47.03	$ 3.452.072	$ 19.915.750	30/7/2021	FABIO RIOS URREA
2				$ 19.915.750		NOMBRE Y FIRMA
3			$ -	$ 19.915.750		NOMBRE Y FIRMA
4			$ -	$ 19.915.750		NOMBRE Y FIRMA
5			$ -	$ 19.915.750		NOMBRE Y FIRMA
6			$ -	$ 19.915.750		NOMBRE Y FIRMA
		VALOR EJECUTADO A LA FECHA	$ 3.452.072	**PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA**		15%

FORMATO INTERVENTORIA CONTRATOS Y/O CONVENIOS V2 - hoja 2

3. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

El interventor verifica el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.	SI	NO	Planilla Nº
			9,421E+09

Valor a cobrar en el periodo	$ 3.452.072	Ingreso Base de Cotización (IBC)	$ 1.380.829	Valor Aporte Salud	$ 197.000	Valor Aporte Pensión	$ 252.100	Valor Aporte ARL	$ 8.300

4. AVANCE DEL CONTRATO

Documento de id. Nº	1036962431	Fecha del informe	31	JULIO	2021	Porcentaje de Avance a la Fecha	15,00%

Nº	Actividades desarrolladas a la fecha:	Descripción del Avance:
1	Publicación, actualización y respuesta de redes del Alcalde desde el 12 de julio hasta el 20 de julio	 
2	Toma de fotos y videos avances viales (Belén Fiscalía, Villas de Llanogrande- Alto Vallejo, Andenes Coliseo Rubén Darío Quintero, Reparcheo)	  
3	Fotos y videos carrera Ruta de la Esperanza	 
4	Grabación Jueves Morado y fotos y videos solicitados a la oficina de comunicaciones	   
5	Live Conoce a Nuestros Artistas, exposición en perspectiva	
6		
7		
8		
9		
10		
11		

Problemas o hallazgos identificados que afectan la ejecución del Contrato	Acciones a implementar o implementadas para solucionar los problemas identificados

5. ANEXOS AL FORMATO

1	Informe de ejecución del Contrato	SI	x	NO	
2	Certificado de Paz y Salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones.	SI	x	NO	
3	Cuenta de cobro del periodo respectivo	SI	x	NO	

Nombre supervisor:	FABIO RIOS URREA
Cédula Supervisor:	15440957
Fecha de revisión:	04/08/2021

FIRMA DEL SUPERVISOR