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:**	**893.00**	**Valor Total del Contrato**	$	12,760,302.00	
Número de Contrato:	650	**Fecha del Contrato**	**8** JULIO		2021	**Fecha del informe**	30	SEPTIEMBRE	2021
OBJETO:	**Servicios como auxiliar administrativa, para acompañar los diferentes procesos que se originen en la**								
Contratista	JOHANA MILENA CASTAÑO NIETO								
Persona Natural	X	**Persona Jurídica**				**Teléfono de contacto**	305 4252612		
Documento de Identificación Nº	1036942361	**Tipo de Doc.**	**Cédula**	X	**NIT**				

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Nº de Registro Presupuestal (artículo 42 ley 80):				893.00	Fecha Registro Pres.	**8** 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):						**8** JULIO	2021
Duración total del contrato (escriba cantidad de meses y días de requerirse**:**					Meses	5 meses	22 días
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 x
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	05.47.03.899	$ 1,885,052	$ 10,875,250	2021-07-30	FABIO RIOS URREA
2	2	05.47.03.899	$ 2,175,050	$ 8,700,200	2021-08-31	FABIO RIOS URREA
3	3	05.47.03.899	$ 2,175,050	$ 6,525,150	2021-09-30	FABIO RIOS URREA
4			$ -			NOMBRE Y FIRMA
5			$ -			NOMBRE Y FIRMA
6			$ -			NOMBRE Y FIRMA
		VALOR EJECUTADO A LA FECHA	$ 6,235,152	**PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA**		49%

FORMATO INTERVENTORIA CONTRATOS Y/O CONVENIOS V2 - hoja 2

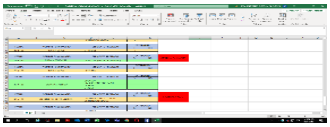
3. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

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
	X		
	$ 263,800		9423923643

Valor a cobrar en el periodo	$ 2,175,050	Ingreso Base de Cotización (IBC)	$ 908,526	Valor Aporte Salud	$ 113,600	Valor Aporte Pensión	$ 145,400	Valor Aporte ARL	$ 4,800

4. AVANCE DEL CONTRATO

Documento de id. Nº	1036942361.00	Fecha del informe	30	SEPTIEMBRE	2021	Porcentaje de Avance a la Fecha	49.00%

Nº	Actividades desarrolladas a la fecha:	Descripción del Avance:
1	Actualización de carteleras informativas	 
2	Control e inventario de bienes	
3	Verificación de correo electronico	 
4		
5		
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:	29/09/2021