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:**	**1216**	**Valor Total del Contrato**	$	15,932,640.00	
Número de Contrato:	PS-913	**Fecha del Contrato**	**13**	SEPTIEMBRE	2021	**Fecha del informe**	30	SEPTIEMBRE	2021
OBJETO:	Servicios profesionales como audiovisual para acompañar los diferentes procesos que se originan en la estrategia abrazando familias de la Alcaldía de Rionegro.								
Contratista	HEIDER JAVIER DEL RIO HERRERA								
Persona Natural		X	**Persona Jurídica**			**Teléfono de contacto**		311 7662986	
Documento de Identificación Nº			1036929583	**Tipo de Doc.**	**Cédula**	X	**NIT**		

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Nº de Registro Presupuestal (artículo 42 ley 80):				1216.00	Fecha Registro Pres.	**13**	SEPTIEMBRE	2021
Requiere Pólizas de Garantías(*)	SI		NO	**X**	Fecha Pólizas			
Fecha de inicio (Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio):						**13**	SEPTIEMBRE	2021
Duración total del contrato (escriba cantidad de meses y días de requerirse**:**					Meses	3 meses		28 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
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	$ 3,983,150	$ 11,949,490	2021-09-30	FABIO RIOS URREA
2			$ -			NOMBRE Y FIRMA
3			$ -			NOMBRE Y FIRMA
4			$ -			NOMBRE Y FIRMA
5			$ -			NOMBRE Y FIRMA
6			$ -			NOMBRE Y FIRMA
		VALOR EJECUTADO A LA FECHA	$ 3,983,150	**PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA**		25%

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		
	$ 454,200		1036929583

Valor a cobrar en el periodo	$ 3,983,150	Ingreso Base de Cotización (IBC)	$ 1,593,260	Valor Aporte Salud	$ 199,200	Valor Aporte Pensión	$ 255,000	Valor Aporte ARL	$ -

4. AVANCE DEL CONTRATO

Documento de id. Nº	1036929583	Fecha del informe	30	SEPTIEMBRE	2021	Porcentaje de Avance a la Fecha	25.00%

Nº	Actividades desarrolladas a la fecha:	Descripción del Avance:
1	VIDEO Edición, BANFAMILIA	
2	Registros, video y edición Registro, fotografía,	
3	Registros, video y edición (EMBARAZADAS Y ABRAZANDO	
4	Entrevista y edición video ALCALDE	
5	FUNDACIÓN PINTUCO - VIDEO -imágenes	
6	Edición Y Video	
7	Video y fotografías – SAN ARTE PARA	
8	VIDEO DIA DE LENGUAJE DE SEÑAS	
9	Video y edición – DIA DE LA FAMIALIA UAI	
10	VIDEO Y EDICION – BANFAMILIA CIRCULOS INDIVISUALES	
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

