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:**	**121**	**Valor Total del Contrato**	$	20.845.047,00	
Número de Contrato:	121	**Fecha del Contrato**	**24** ENERO		2022	**Fecha del informe**	31	ENERO	2022
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):					Fecha Registro Pres.			
Requiere Pólizas de Garantías(*)	SI		NO	**X**	Fecha Pólizas			
Fecha de inicio (Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio):						**24**	ENERO	2022
Duración total del contrato (escriba cantidad de meses y días de requerirse**:**					Meses	5 meses		7 días
Fecha de terminación del contrato:						**30**	JUNIO	2022

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	2.2.4.5.02.09.031	$ 929.297	$ 19.915.750	31/01/2022	NOMBRE Y FIRMA
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	$ 929.297	**PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA**		4%

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
	$ 454.200		53222490

Valor a cobrar en el periodo	$ 929.297	Ingreso Base de Cotización (IBC)	$ 371.719	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	31	ENERO	2022	Porcentaje de Avance a la Fecha	4,00%

Nº	Actividades desarrolladas a la fecha:	Descripción del Avance:
1	Fundación ÉXITO- VIDEO	
2	Fotografia y Retratos madres Arrullo	
3	Reel Imágenes video MAKIA	
4	Fotografia y Retratos BANFAMILIA	
5	VIDEO BANFAMILIA	
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:	ANA ISABEL HOYOS
Cédula Supervisor:	32748741
Fecha de revisión:	16/02/2022

