



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. N°:	123	Valor Total del Contrato	\$ 20.845.047		
Número de Contrato:	123	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 Oficina de Comunicaciones de la Alcaldía de Rionegro.

Contratista Isabela Ospina Sosa

Persona Natural X **Persona Jurídica** **Teléfono de contacto** 3207808694

Documento de Identificación N° 1036962431 **Tipo de Doc.** Cédula **x** **NIT**

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

N° 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 N°		Valor adic.		Valor Total		Tiempo adicionado		
Nueva fecha de terminación del contrato:								

2.2 SUSPENSIONES

A la fecha del informe se ha presentado suspensión al Contrato.						SI		NO
N° Acta de suspensión		Fecha de suspensión		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 N°
							\$ 106.900		
									9430132116
Valor a cobrar en el periodo	\$ 929.297	Ingreso Base de Cotización (IBC)	\$ 371.719	Valor Aporte Salud	\$ 46.000	Valor Aporte Pensión	\$ 58.900	Valor Aporte ARL	\$ 2.000

4. AVANCE DEL CONTRATO

Documento de id. N°	1036962431	Fecha del informe	31 ENERO	2022	Porcentaje de Avance a la Fecha	4,00%
---------------------	------------	-------------------	----------	------	---------------------------------	-------

N°	Actividades desarrolladas a la fecha:	Descripción del Avance:
1	Videos solicitados a la oficina de comunicaciones	   
2	Fotos solicitadas a la oficina de comunicaciones	 
3	Animación 100 mil millones	
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	
	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	

FIRMA DEL SUPERVISOR

Fecha de revisión:

05/02/2022