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:**	122	**Valor Total del Contrato**	$ 20.845.047		
Número de Contrato:	PS- 122	**Fecha del Contrato**	**24** JUNIO		2022	**Fecha del informe**	30	JUNIO	2022
OBJETO:	Servicios profesionales como comunicador 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	Yeny Marcela Ramírez Cardona								
Persona Natural		X	**Persona Jurídica**			**Teléfono de contacto**	3105973624		
Documento de Identificación Nº			1037236402,00	**Tipo de Doc.**	**Cédula**		**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	6 meses		
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	2	2.2.4.5.02.09.031	$ 3.983.150	$ 15.932.600	28/02/2022	NOMBRE Y FIRMA
3	3	2.2.4.5.02.09.031	$ 3.983.150	$ 11.949.450	31/03/2022	NOMBRE Y FIRMA
4	4	2.2.4.5.02.09.031	$ 3.983.150	$ 7.966.300	30/04/2022	NOMBRE Y FIRMA
5	5	2.2.4.5.02.09.031	$ 3.983.150	$ 3.983.150	31/05/2022	NOMBRE Y FIRMA
6	6	2.2.4.5.02.09.031	$ 3.983.150	$ -	30/06/2022	NOMBRE Y FIRMA
		VALOR EJECUTADO A LA FECHA	$ 20.845.047	**PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA**		100%

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
	$ 462.600		9435838739 - 9436715170

Valor a cobrar en el periodo	$ 3.983.150	Ingreso Base de Cotización (IBC)	$ 1.544.900	Valor Aporte Salud	$ 199.200	Valor Aporte Pensión	$ 255.000	Valor Aporte ARL	$ 8.400

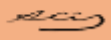
4. AVANCE DEL CONTRATO

Documento de id. Nº	1037236402	Fecha del informe	30 JUNIO	2022	Porcentaje de Avance a la Fecha	100,00%

Nº	Actividades desarrolladas a la fecha:	Descripción del Avance:
1	Solicitud de piezas graficas para redes sociales	 
2	Apoyo en la presentación de eventos	  
3	Videos para promocionar las actividades de la secretaria de gob	  
4	.Apoyo en los consejos de seguridad	 
5	6. Apoyo en la difusón de operativos	 
6	. Apoyo en la realización de Comités de Garantías electorales	
7	Planeación de actividades para los 50 años del Porvenir	
8	. Apoyo en la realización de Juntos con el Alcalde	 
11	Apoyo en la apertura de elecciones 2 vuelta	

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	 FIRMA DEL SUPERVISOR
Cédula Supervisor:	32258741	
Fecha de revisión:	30/06/2022	