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:**	774	**Valor Total del Contrato**	$ 5.738.906		
Número de Contrato:	378	**Fecha del Contrato**	**3**	AGOSTO	2022	**Fecha del informe**	31	AGOSTO	2022
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO COMO COMMUNITY MANAGER PARA LA OFICINA DE COMUNICACIONES DE LA ALCALDIA DE RIONEGRO								
Contratista	Bibiana Yaneth Gallego Botero								
Persona Natural	X	**Persona Jurídica**				**Teléfono de contacto**	3105300263		
Documento de Identificación Nº	39454572,00	**Tipo de Doc.**	**Cédula**	x	**NIT**				

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Nº de Registro Presupuestal (artículo 42 ley 80):				774,00	Fecha Registro Pres.	**3**	AGOSTO	2022
Requiere Pólizas de Garantías(*)	SI		NO	**X**	Fecha Pólizas			
Fecha de inicio (Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio):						**3**	Agosto	2022
Duración total del contrato (escriba cantidad de meses y días de requerirse:					Meses	1 mes		28 días
Fecha de terminación del contrato:						**30**	SEPTIEMBRE	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	7	2.2.4.5.02.09.039	$ 2.770.506	$ 2.968.400	31/8/2022	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	$ 2.770.506	**PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA**		48%

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		
	$ 321.800		4461126031

Valor a cobrar en el periodo	$ 2.770.506	Ingreso Base de Cotización (IBC)	$ 1.108.202	Valor Aporte Salud	$ 138.600	Valor Aporte Pensión	$ 177.400	Valor Aporte ARL	$ 5.800

4. AVANCE DEL CONTRATO

Documento de id. Nº	39454572	Fecha del informe	31	agosto	2022	aje de Avance a l	48,00%

Nº	Actividades desarrolladas a la fecha:	Descripción del Avance:
1	Respuestas diarias a preguntas redes sociales alcaldía Facebook Agosto	
2	Respuestas diarias a preguntas redes sociales alcaldía Instagram Agosto	
3	Respuestas diarias a preguntas redes sociales alcaldía twitter Agosto	
4	Publicación de videos en You Tube con diferentes campañas de la alcaldía de rionegro Agosto	
5	Imágenes vehículo campaña Ceiba	
6	Respuestas diarias a preguntas redes sociales Ceiba Instagram agosto	
7	Respuestas diarias a preguntas redes sociales Ceiba Facebook agosto	
8	Pieza publicitaria para redes día de la calidad del Aire.	
9	Apoyo rendición de cuentas alcalde	
10		
11		
12		

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	FIRMA DEL SUPERVISOR
Fecha de revisión:	07/09/2022	