DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	FORMATO	CÓDIGO:CO-P1-F1
	INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	FECHA: 28/01/2022
	PROCESO DE CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 de 1

1. DATOS DEL INFORME

INFORME No.	2	PERIODO A EVALUAR	12/09/2022 al 11/10/2022

CLASE (marcar con una x)		NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL			FECHA DEL CONTRATO
CONTRATO	X	SH-097-2022			12 DE AGOSTO 2022
ORDEN CONTRACTUAL	X	No. CDP:	1521	No. RP:	4446

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NOMBRE CONTRATISTA:	RAFAEL JOSE MERCADO FLOREZ					
NIT / CEDULA DE CIUDADANIA:	78.763.678					
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN ARAS DEL CONOCIMIENTO DE UN ADMINISTRADOR DE EMPRESAS, ECONOMISTA, CONTADOR, O CARRERAS AFINES, PARA BRINDAR APOYO A LA FISCALIZACIÓN DE LOS IMPUESTOS DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA, DIRECCION DE GESTION DE INGRESOS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DE LA GOBERNACION DE CORDOBA.					
ECHA ACTA DE INICIO:	12 DE AGOSTO 2022					
FECHA DE TERMINACIÓN:	26 DE DICIEMBRE 2022					
DURACIÓN:	CUATRO (4) MESES Y QUINCE (15) DIAS					
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO (SI APLICA)	NO					
TIEMPO FINAL DE EJECUCIÓN:						
AVANCE EN TIEMPO:	44.44%					
VALOR INICIAL	$ 20.551.311,00					
VALOR REAJUSTE:	$ 0,00					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 20.551.311,00					
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	SPGR		CONVENIOS		RECURSOS PROPIOS	x
	OTRO (Especifique)					
OBSERVACIONES:						

3. ASPECTO LEGAL

GARANTÍAS:			
VALOR ASEGURADO:	$ 4.110.262,20	VIGENCIA:	30/06/2023
ASEGURADORA:	COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	NÚMERO DE PÓLIZA:	CG-1037609

CLASES DE GARANTÍAS	%	CUANTÍA	DURACIÓN	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.		$ 2.055.131,10	11/08/2022	30/06/2023
MANEJO Y BUENA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.		N/A	N/A	N/A
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL EMPLEADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.		N/A	N/A	N/A
ESTABILIDAD DE LA OBRA.		N/A	N/A	N/A
RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL (PREDIOS, OPERACIONES Y LABORES)		N/A	N/A	N/A
CALIDAD DEL SERVICIO.		$ 2.055.131,10	11/08/2022	30/06/2023
CALIDAD DE LOS BIENES.		N/A	N/A	N/A
CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS.		N/A	N/A	N/A
PERMISOS, LICENCIAS Y DEMÁS REQUERIDOS		N/A	N/A	N/A

NOTA: En caso de requerir licencias o permisos para ejecutar las actividades contractuales, se deben relacionar y validar su cumplimiento
OBSERVACIONES:

ESTAMPILLAS Y TRIBUTOS DEPARTAMENTALES	**ESTADO PAGO (DILIGENCIAR EL ESTADO DE PAGO DE LOS TRIBUTOS, EN CASO DE HABER PAGADO EL 100% MARQUE PAGO TOTAL, EN CASO DE PAGO PARCIAL, DILIGENCIE LA INFORMACIÓN "ACUERDO DE PAGO")**						
DESCRIPCIÓN DEL TRIBUTO	**%**	**CUANTIA**	**PAGO TOTAL**	**PAGO PARCIAL**	**ACUERDO DE PAGO**		
					No. Acuerdo	**Fecha Acordada**	**No Cuota pagada periodo**	**Estado da la fecha del informe**
Estampilla Pro Cultura	**0,5 %**		**102.757**					
Estampilla para el bienestar del adulto mayor	**3,0 %**		**616.500**					
Estampilla Pro Desarrollo Económico	**2,0 %**							
Estampilla Pro Desarrollo Departamental	**2,0 %**							

NOTA: El porcentaje de las estampillas están de acuerdo a la ordenanza 034 de 2020. en caso de alguna modificación, el supervisor debe actualizar esta información en el formato

4. CUMPLIMIENTO

(Aquí se describe si el contratista está cumpliendo o incumpliendo sus obligaciones pactadas en el contrato)
Se pueden insertar los espacios necesarios por cada obligación contractual adquirida

OBLIGACIÓN No. 1: Apoyar en la asesoría de los contribuyentes sobre información concerniente al pago de los tributos departamentales, en el Cumplimiento de sus obligaciones formales.	**CUMPLIMIENTO**	**44.44%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El contratista Apoyó el proceso de liquidación de recibos de pago del impuesto vehicular, asesorando a los contribuyentes para el pago del impuesto. (Informe por usuario RMERCADO del aplicativo TAXATION) 12 Septiembre del 2022 al 11 de Octubre del 2022(tabla anexa.)	X	
OBLIGACIÓN NO. 2: APOYAR EN LA RECEPCIÓN DE LAS DECLARACIONES Y RECIBOS DE Y PROVENIENTES DE LAS ENTIDADES BANCARIAS Y DIRECTAMENTE DE LOS CONTRIBUYENTES CUANDO ASÍ SE ESTABLEZCA.	**CUMPLIMIENTO**	
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El contratista recepcionó la declaración del contribuyente RECORD S.A.correspondiente mes de 08 SEPTIEMBRE 2022-Se ejecutó la respectiva validación de pagos, todo se dio el periodo comprendido entre el día 12 Septiembre del 2022 al 11 de Octubre del 2022.	X	
OBLIGACIÓN NO. 3 : APOYAR EN EL SEGUIMIENTO DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES POR PARTE DEL CONCESIONARIO DEL JUEGO DE APUESTAS PERMANENTES JUEGO DEL CHANCE.	**CUMPLIMIENTO**	
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El contratista ejecutó la supervisión de las declaraciones de derechos de explotación (de record s.a. y demás documentos requeridos en el periodo Septiembre del 2022 en donde (recalculó y revisó ventas diarias y sorteos y los valores de las declaraciones del juego del chance y premio inmediato-raspa y listo todo lo realizo en el módulo consultas busisinet(ventas en línea)	X	
OBLIGACIÓN NO. 4: APOYAR A LA ADMINISTRACIÓN DEPARTAMENTAL EN LA ELABORACIÓN DE RESPUESTAS DE LOS REQUERIMIENTOS DEL CONSEJO NACIONAL DE SUERTE Y AZAR RESPECTO A LA CANCELACIÓN DEL JUEGO DE APUESTAS PERMANENTES.	**CUMPLIMIENTO**	
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El contratista apoyó la contestación del oficio emitido de CNJSA. #rad.20222600401872	x	

OBLIGACIÓN NO. 5: APOYAR EN LA VERIFICAR DE LOS INVENTARIOS FÍSICOS DE LOS FORMULARIOS DE APUESTAS PERMANENTES JUEGO DEL CHANCE.	**CUMPLIMIENTO**	
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El contratista ejecutó inventario, en la Bodega de RECORD S.A. el día 6 de Octubre 2022 producto #raspa y listo.	X	
OBLIGACIÓN No. 6: LAS DEMAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**CUMPLIMIENTO**	
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El contratista Realizó Apoyo en labores de otras áreas.	X	
OBSERVACIONES:		

CUMPLIMIENTO DE PARAFISCALES Y/O SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DEL CONTRATISTA Y/O DE SUS TRABAJADORES DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES DEL ORDEN NACIONAL

PAGOS PARAFISCALES			**FECHA CAUSADA**	**PAGO SEGURIDAD SOCIAL**	**IBC**	**1.826.783**
	SI	**NO**	20/10/2022	**ENTIDADES**	**NUMERO DE PLANILLA**	
CAJA DE COMPENSACIÓN		X	**SALUD**	**NUEVA EPS**	**7852935024**	
SENA		X	**PENSIÓN**	**COLPENSIONES**	**PERIODO**	**FECHA PAGO**
ICBF		X	**ARL**	**POSITIVA**	SEPTIEMBRE	20/10/2022

NOTA: Es responsabilidad del supervisor verificar el pago de los parafiscales y seguridad social, de acuerdo a lo establecido por ley. En el caso de requerir contractualmente un equipo de trabajo, se debe aportar el listado del personal contratado.

PERSONA JURIDICA REPRESENTANTE LEGAL				
	SI	**NO**		
APORTE DE CERTIFICADO		X	**FECHA**	

5. ASPECTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO

(CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÈCNICAS Y ADMINISTRATIVAS EN RELACIÓN AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y LOS RIESGOS Y OPORTUNIDADES EN EL DESARROLLO DEL MISMO

MODIFICACIONES AL CONTRATO

MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	**NÚMERO**	**FECHA DE MODIFICACIÓN**	**TIEMPO DE PRORROGA**	**VALOR DE LA ADICIÓN**	**JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD CONTRACTUAL**
-	-	-	-	$ 0,00	-
-	-	-	-	$ 0,00	-
-	-	-	-	$ 0,00	-

NOMBRE DEL CEDENTE	-	**IDENTIFICACIÓN**	-	**VALOR**	$ 0,00
NOMBRE DEL CESIONARIO	-	**IDENTIFICACIÓN**	-		

TERMINACIÓN ANTICIPADA	**FECHA DE TERMINACIÓN**	**ACTA DE TERMINACIÓN**	**SI**		**FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA**
	dd/mm/aa		**NO**		

CONTRATO:		

6. ASPECTO FINANCIERO

FORMA DE PAGO (Anexar forma de pago del contrato, cuadro de cantidades (si aplica)):	**CUATRO (04)** MENSUALIDADES VENCIDAS CADA UNA POR LA SUMA DE: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE ($4.566.958) Y **QUINCE (15)** DIAS POR VALOR DE DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE (2.283.479)			
VALOR DEL CONTRATO:	$ 20.551.311.			
VALOR PAGADO:	$ 4.566.958			
VALOR EN TRAMITE DE PAGO:	$ 0.0			
SALDO:	$ 15.984.311.			
VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y NÚMEROS DE CONFORMIDAD A ESTE INFORME:	CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE (4.566.958)			
NUEVO SALDO:	$ 11.417.395			
RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO DE LOS PAGOS				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	**% AVANCE FISICO**	44.44%	**% AVANCE FINANCIERO**	44.44%

OBSERVACIÓN:

7. ASPECTO CONTABLE

Factura / Cuenta de Cobro N.º	Fecha	Valor de la Factura	Amortización	Descuentos (Detalle/Valor)		Valor Pagado
1	5/10/2022	$ 4.566.958				$ 4.566.958
2	3/11/2022	$ 4.566.958				-

8. ASPECTOS AMBIENTALES

Cumplimiento de los aspectos ambientales de acuerdo al objeto contractual (SI APLICA)

9. RELACIÓN DE ANEXOS

DESCRIPCIÓN DE LOS ANEXOS	MARQUE CON UNA (X) LA FORMA DE PRESENCACIÓN DE LOS ANEXOS QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL INFORME				
	INFORME FÍSICO	MÁGNETICO	FOTOS	SECOP II	¿OTRO, CUAL?
	X				

10. EVALUACIÓN DE PROVEEDOR

	(Marcar con una x)			
ITEM	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
CALIDAD DEL PRODUCTO	X			
CUMPLIMIENTO EN TIEMPO	X			
CUMPLIMIENTO EN CANTIDAD	X			
CALIDAD DEL SERVICIO	X			

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL SUPERVISOR: CARLOS ANDRES RODRIGUEZ MONTH	
CARGO:	DIRECTOR DE GESTION DE INGRESOS
FIRMA:	
FECHA DE INFORME:	03/11/2022