INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO		**CONVENIO**		**CARTA DE ACEPTACIÓN**	x	Espacio para el radicado
Número:	**CA-029**	de	2022			
Objeto: **CONTRATAR UN OPERADOR LOGISTICO QUE PRESTE LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES A CARGO DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE RIOHACHA**						
Contratista:	**GRUPO TRANSFORMACION Y VISION SAS** NIT. No. 900034288-5					
Valor inicial	**TREINTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS ($39.757.900) M/L**					

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN					
Registro Presupuestal (artículo 42 ley 80):	**10**	**de**	**NOVIEMBRE**	**de**	**2022**
Fecha aprobación de Pólizas Garantías:	**16**	**de**	**NOVIEMBRE**	**de**	**2022**
Fecha de inicio: Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio	**16**	**de**	**NOVIEMBRE**	**de**	**2022**
PLAZO INICIAL:	**EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2022, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO**				
Fecha de terminación INICIAL:	**30**	**de**	**Noviembre**	**de**	**2022**

Prórrogas		
Adicional No.		**Tiempo (días calendario)**
1	**Adicional 1**	Diez(10) días
2	**N/A**	**N/A**

Fecha de terminación de acuerdo con la prórroga:	**10**	**de**	**diciembre**	**de**	**2022**

Adiciones		
Adicional No.		**Valor ($)**
1	**Adicional 1**	$14.970.200
2	**N/A**	**N/A**
Valor total de la adición:	**$ Valor suscrito en números CATORCE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS PESOS $14.970.200**	

Suspensiones	
Adicional No.	**Tiempo (días calendario)**

1	N/A	N/A
2	N/A	N/A

Fecha de terminación de acuerdo con la suspensión:	día	de	mes	de	Año
Modificaciones					

BALANCE FINANCIERO

El contrato/convenio/orden de aceptación estipuló anticipo: SI ____ No_X___

*Si manejo anticipo, relacione los datos de la cuenta para la consignación de los anticipos en el cuadro a continuación

Cuenta	Corriente		Ahorros		Número Cuenta:	Banco:

El interventor/supervisor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo

Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		Formato control de seguimiento anticipo*		Conciliación bancaria	
Extractos bancarios		Certificación bancaria sobre rendimientos financieros			

*La legalización del anticipo debe ser en función a la programación acordada con el contratista y debe coincidir la programación con la actividad y el valor aprobado en las fechas respectivas

Información Balance Financiero

Valor Inicial del Contrato (1)	$	39.757.900,00
Valor Adiciones (2)	$	14.970.200,00
Valor Reducciones (3)	$	-
Valor Total (4)	$	54.728.100,00
Valor Total Girado (10)	$	-
Valor Causado No Pagado (11)	$	54.728.100,00
Valor Ejecutado (12)	$	54.728.100,00
Valor Disponible por Pagar (13)	$	

% EJECUCIÓN
100,0%

Balance (ANTICIPO)

Valor Anticipo Inicial (5)	$	-
Valor Anticipo Adiciones (6)	$	-
Valor Total del Anticipo (7)	$	-
(Menos) Valor Amortizado (8)	$	-
(Menos) Reintegros (9)	$	-
Saldo Pendiente por Legalizar (10)	$	-

INSTRUCTIVO PARA DILGENCIAMIENTO DEL BALANCE FINANCIERO

1. **Anticipo Inicial:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo. Si no tiene anticipo, registre 0.00%
2. **Fecha de Desembolso del anticipo:** Registre la fecha de desembolso del anticipo.
3. **No. Orden de pago de Anticipo:** Registre el número de la orden de pago del anticipo.
4. **Anticipo de Adiciones:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo de las adiciones. Si no se efectuaron, registre 0.00%
5. **Valor del anticipo Inicial:** Corresponde a la multiplicación de la casilla (1) * Casilla (9)
6. **Valor del anticipo adiciones:** Corresponde a la multiplicación de la casilla (4) * Casilla (10)
7. **Valor Total anticipo**: Es la sumatoria de la casilla (5) + (6) (∑ Valor anticipo inicial + Valor anticipo adiciones).
8. **Saldo pendiente por amortizar:** Es la diferencia entre la casilla (7) Valor total anticipo - ∑De la casilla (21) Valor total amortización anticipos.
9. **Valor Inicial:** Este es valor del contrato/convenio/orden de aceptación inicial principal sin adiciones.
10. **Valor Adiciones :** En esta casilla se deben incluir las adiciones realizadas
11. **Valor Reducciones :** En esta casilla se deben incluir las reduciones realizadas
12. **Valor Total:** Es la suma de la casilla (9) + (10)
13. **Valor Pagado:** Es la suma de la columna de valor total de la factura (19).
14. **Valor Causado no Pagado:** Este corresponde al valor bruto (sin incluir amortizaciones) de la factura que se está radicando para pago.
15. **Valor Total Ejecutado:** Es la sumatoria de la casilla (12) + (13) (∑ Valor pagado + Valor causado no pagado).
16. **Valor por ejecutar** diferencia entre el Valor Total y Valor Total Ejecutado.
17. **Concepto:** Corresponde a los Números de pago realizados
18. **Orden de Pago**: Registre el Número de la orden de pago.
19. **Fecha:** Registre la fecha de la Numero de orden de pago.
20. **Valor Total Factura:** Corresponde al valor de factura
21. **Valor Amortización anticipo:** Registre el valor de amortización del anticipo para la factura, tenga en cuenta que este debe estar de acuerdo con la forma de amortización estipulada en el contrato/convenio/orden de aceptación inicial.
22. **Valor Neto:** Es la diferencia entre el valor de la factura (19) y Valor Amortización anticipo (20)
23. **%:** Es la División entre el valor total del (11) y el valor total de la factura (19)

Cuando se trate de un convenio que estipule aportes en contrapartida, especificar la siguiente información:

Valor aporte contrapartida	**N/A**
Valor ejecutado contrapartida a la fecha	**N/A**
% de Ejecución contrapartida a la fecha	**N/A**

Cuando se trate de un convenio que entrega recursos para administrarlos, debe adjuntarse el "Informe de Ejecución Financiera Recursos Entregados en Administración" A-FM-CN-AC-02-06.

RENDIMIENTOS

El contrato/convenio/orden de aceptación generó rendimientos: SI _____ No_X____

Periodo de generación de rendimientos (Fecha de Inicio – Fecha de corte)	Valor de Rendimientos	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SI/NO)
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APARTES PARAFISCALES

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA/ENTIDAD 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 x**	**NO**
	Marque con una X	

ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO		
Estado de avance de la ejecución física a la fecha		**100%**
Formula: Alcance Prestación Bien o Servicio = % Total Pactado Contractualmente *Esto debe estar acorde con el Objeto y Forma de Pago, contenido en el contrato suscrito.		
Descripción de la ejecución actual (De acuerdo con el cronograma de actividades):		
Nº	**Obligaciones Generales del Contratista/Entidad**	**Estado de avance de la obligación**
1	Acreditar el aporte al Sistema de Seguridad Social (Pensión y Salud) y parafiscales	**%de Avance: 100%** **Descripción del avance:** El contratista presenta certificado de estar exento del pago de aportes parafiscales por no tener trabajadores a su cargo. Anexa planilla de pago de seguridad social N°8621991780, del representante legal **Entrega producto Si___ No ____** **Ubicación:** Informe presentado
2	Expedir y entregar las pólizas exigidas en el contrato, en los términos pactados para ello	**% de Avance: 100%** **Descripción del avance: el** contratita adquirió a favor del distrito de Riohacha la póliza No. 3017351 con la aseguradora LA PREVISORA S.A, con los siguientes amparos. DETALLE DE LA GARANTÍA Id de la garantía CO1 WRT 10273724 Referencia de la garantía 3017351 Estado Aprobada Justificación Cumplimiento - Cumplimiento del contrato Cumplimiento - Pago de salarios Cumplimiento - Calidad del servicio Tipo de garantía Contrato de seguro Patrimonio autónomo Garantía bancaria Entidad aseguradora PREVISORA SEGUROS Póliza 3017351 Tomador GRUPO TRANSFORMACION VISION SAS Beneficiario DISTRITO DE RIOHACHA Numero del certificado Justificación / Valor del amparo / Válido hasta Cumplimiento - Cumplimiento del contrato — 3.975.790 COP — 30/03/2023 12:00:00 PM Cumplimiento - Pago de salarios — 1.987.895 COP — 30/11/2025 12:00:00 PM Cumplimiento - Calidad del servicio — 3.975.790 COP — 30/03/2023 12:00:00 PM **Entrega producto Si _x__ No____** **Ubicación:** REQUISITO DE EJECUCION
3	Cumplir de buena fe, el objeto del contrato	**% de Avance: 100%** **Descripción del avance: El** contratista GRUPO TRANSFORMACION VISION S.A.S cumplió con el objeto

		contractual, de acuerdo al cronograma aprobado.
		Entrega producto Si___ No____ **Ubicación:** Informe presentado anexos y soportes de las actividades realizadas
4	Asumir los gastos y riesgos que Implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: el contratista asume bajo su propia responsabilidad los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato.
		Entrega producto Si___ No _x___ **Ubicación: N/A**
5	Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y relacionadas.	**%de Avance: 100%**
		Descripción del avance: El contratista GRUPO TRANSFORMACION VISION S.A.S desarrollo el contrato de acuerdo a las condiciones establecidas para lo cual entrega con este informe: Anexo 1 actas de recibido de entrega del servicio de apoyo logístico.
		Entrega producto Si _x__ No____ **Ubicación:** informe presentado.
6	Realizar la planeación, organización, ejecución y consecución de insumos para cada evento, en los términos previstos para tal fin, debidamente aprobada por la Secretaría de Educación para el Distrito Riohacha.	**% de Avance: 40%**
		Descripción del avance: El contratista manifiesta en su informe que garantiza absoluta reserva de toda la información que le sea suministrada o manejo en ejercicio de las actividades u obligaciones
		Entrega producto Si__x _ No___ **Ubicación: N/A**
7	Ejecutar las diferentes actividades propuestas en las fechas previamente señaladas por la Secretaría de Educación para el Distrito Riohacha.	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: El contratista cumplió a cabalidad con el desarrollo de las actividades según el cronograma concertado
		Entrega producto Si__x_ No___ **Ubicación:** verificado por el supervisor
8	Adecuar los espacios físicos necesarios para el desarrollo	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: los espacios dispuestos por el

	de los diferentes eventos, los cuales deberán contar como mínimo con sillas para la capacidad mínima del lugar, video beam decoración de la mesa principal, sonido, pendón y demás elementos que se requieran por parte de la Secretaría de Educación para el Distrito Riohacha.	contratista fueron idóneos según el requerimiento **Entrega producto Si__z_ No____** **Ubicación:** verificado por el supervisor
9	Suministrar los alimentos según minuta convenida con la Secretaría de Educación para el Distrito Riohacha. La preparación de alimentos debe hacerse con la menor antelación posible a su consumo disminuyendo así el tiempo de exposición a posibles contaminaciones y debe ser suministrada dentro de los horarios y día establecidos por el supervisor.	**% de Avance: 100%** **Descripción del avance:** los alimentos dispuestos por el contratista fueron idóneos según el requerimiento **Entrega producto Si__x_ No____** **Ubicación:** verificado por el supervisor
10	Disponer del personal de apoyo logístico suficiente para cada una de las actividades del evento.	**% de Avance: 100%** **Descripción del avance:** el contratista dispuso el personal de apoyo logístico suficiente para el desarrollo de las actividades de los diferentes eventos desarrollados **Entrega producto Si__x_ No____** **Ubicación: verificado por el supervisor**
11	El contratista deberá garantizar la debida identificación del personal a su cargo	**% de Avance: 100%** **Descripción del avance:** el contratista identifico el personal de apoyo logístico en el desarrollo de las actividades de los diferentes eventos desarrollados **Entrega producto Si__x_ No____** **Ubicación: verificado por el supervisor**
12		**% de Avance: 100%**

	Contratar a personal idóneo y con el cumplimiento de un perfil mínimo, el cual será establecido por el supervisor, respecto de los profesionales necesarios para el desarrollo de las diferentes actividades e instalación de los eventos (Maestro de ceremonia, moderador).	**Descripción del avance:** el contratista dispuso del personal idóneo respecto de los profesionales necesarios para el desarrollo de las diferentes actividades e instalación de los eventos (Maestro de ceremonia, moderador). en el desarrollo de las actividades de los diferentes eventos desarrollados
		Entrega producto Si__x_ No____ **Ubicación: verificado por el supervisor**
13	Disponer de todo el material didáctico requerido para el desarrollo de los diferentes talleres, conferencias, visitas y entre otros eventos que se efectúen durante la ejecución respectiva.	**% de Avance:** 100%
		Descripción del avance: el contratista dispuso del personal idóneo respecto de los profesionales necesarios para el desarrollo de las diferentes actividades e instalación de los eventos (Maestro de ceremonia, moderador). en el desarrollo de las actividades de los diferentes eventos desarrollados
		Entrega producto Si__x_ No____ **Ubicación: verificado por el supervisor**
Nº	**Obligaciones Ambientales del Contratista/Entidad**	**Estado de avance de la obligación**
1 ...	No quedaron estipuladas dentro del contrato obligaciones de la administración, por lo anterior no se reporta avance y descripción	**% de Avance: N/A**
		Descripción del avance: En el Contrato no se establecieron las Obligaciones Ambientales.
		Entrega producto Si___ No_X__ **Ubicación: N/A**

ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO **(Diligencie un bloque por cada problema identificado)**			
Nº	**Problema identificado que afecta la ejecución**	**Justificación**	**Acciones a implementar o implementadas para solucionar los problemas identificados**
1	no se presentaron problemas con el contratista	**N/A**	**N/A**

OBSERVACIONES (Presente en este apartado aspectos importantes de la ejecución contractual)				
Se harán efectivas Pólizas (Diligencie con una X)	**SI**		**NO**	**X**

¿Por qué? - Anexar Soportes	N/A				
¿Se debe declarar el incumplimiento? (Diligencie con una X) Anexar Soportes		SI		NO	X
¿Se interpusieron multas? (Diligencie con una X) Anexar Soportes		SI		NO	X

RECOMENDACIONES	
1	N/A

Este informe corresponde al periodo del 16 de noviembre al 10 de diciembre de 2022. Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los (15) día del mes diciembre de 2022

ANEXOS	OBSERVACIÓN	✓
Soporte de pagos de Salud y Pensión	Personas Naturales	
Certificación de pago de aportes de parafiscales, expedido por contador público o representante legal	Persona Jurídica	x
Informe de Ejecución Financiera Recursos Entregados en Administración	Cuando se trate de un convenio que entrega recursos para administrarlos	

INTERVENTOR/SUPERVISOR
JESUS DAVID HERRERA MENDOZA
SECRETARIO DE EDUCACION
15 de Diciembre de 2022

Original: Carpeta de contrato. 1ra. Copia: Interventor/Supervisor