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:**	**1133,00**	**Valor Total del Contrato**	$		8.099.071,00
Número de Contrato:	597-2022	**Fecha del Contrato**	**10**	NOVIEMBRE	2022	**Fecha del informe**	30	NOVIEMBRE	2022
OBJETO:	Servicios profesionales como comunicador enlace para acompañar los diferentes procesos que se originan desde la Alcaldía de Rionegro.								
Contratista	Edwin Mauricio Ordoñez								

Persona Natural	x	**Persona Jurídica**			**Teléfono de contacto**		3217868691
Documento de Identificación Nº	15442299,00	**Tipo de Doc.**	**Cedula**	X	**NIT**		

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Nº de Registro Presupuestal (artículo 42 ley 80):				Fecha Registro Pres.	**10**	NOVIEMBRE	2022
Requiere Pólizas de Garantías(*)	SI		NO	**X**	Fecha Pólizas		
Fecha de inicio (Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio):					**11**	NOVIEMBRE	2022
Duración total del contrato (escriba cantidad de meses y días de requerirse**:**					1 mes		17 días
Fecha de terminación del contrato:					**29**	DICIEMBRE	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/m/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	9	2.4.5.02.09.107	$ 4.049.536	$ 4.049.535	30/11/2022	NOMBRE Y FIRMA
				$ 4.049.535		NOMBRE Y FIRMA
		VALOR EJECUTADO A LA FECHA	$ 4.049.536	**PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA**		50%

FORMATO INTERVENTORIA CONTRATOS Y/O CONVENIOS V2 - hoja 2

3. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

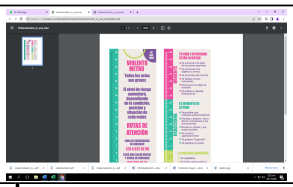
El interventor verifica el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional 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		
	$ -		

Valor a cobrar en el periodo	$ 4.049.536	Ingreso Base de Cotización (IBC)	$ 1.619.814	Valor Aporte Salud		Valor Aporte Pensión		Valor Aporte ARL	

4. AVANCE DEL CONTRATO

Documento de id. Nº	15442299,00	Fecha del informe	30	NOVIEMBRE	2022	aje de Avance a l	50,00%

Nº	Actividades desarrolladas a la fecha:	Descripción del Avance:
1	Realización guion y acompañamiento al equipo audiovisual para la realización del video Ruta Agropecuaria	
2	Realización video Plan diciembre	
3	Creación campaña ni una más en el marco de la semana de la Eliminación de la Violencia Contra la Mujer	
4	Organización evento exaltación a madres comunitarias y madres sustitutas	
5	Apoyo logístico y animación en la Feria Rionegro Compra local	

6	Planeación y acompañamiento al foro En Rionegro decimos No más violencia contra la mujer	
7	Apoyo logístico y presentación d la velatón por las mujeres víctimas de violencia	
8	Apoyo logístico y piezas para la carrera de la mujer en el marco de la campaña ni una más.	
9	Recopilación de información para piezas de la campaña de prevención de la violencia amorometro y violentometro	
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	
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
Cédula Supervisor:	15440957
Fecha de revisión:	07/12/2022

FIRMA DEL SUPERVISOR