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:**	**1148,00**	**Valor Total del Contrato**	$		8.099.071,00
Número de Contrato:	CPS-612-2022	**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 Secretaría de Desarrollo Económico de la Alcaldía de Rionegro. Así mismo servicios profesionales como presentador de eventos y voz institucional.								
Contratista	Yeny Marcela Ramírez Cardona								
Persona Natural	x	**Persona Jurídica**				**Teléfono de contacto**	3105973624		
Documento de Identificación Nº	1037236402,00	**Tipo de Doc.**	**Cédula**	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**:**					Meses	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/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	9	2.4.5.02.09.107	$ 4.049.535	$ 4.049.536	30/11/2022	NOMBRE Y FIRMA
						NOMBRE Y FIRMA
						NOMBRE Y FIRMA
						NOMBRE Y FIRMA
						NOMBRE Y FIRMA
						NOMBRE Y FIRMA
VALOR EJECUTADO A LA FECHA			$ 4.049.535	**PORCENTAJE EJECUTADO A LA FECHA**		50%

FORMATO INTERVENTORIA CONTRATOS Y/O CONVENIOS V2 - hoja 2

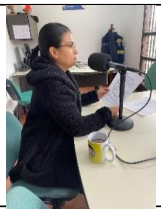
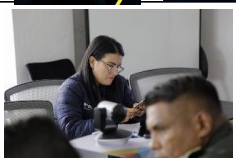
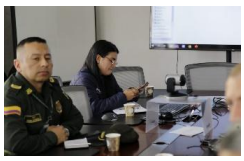
3. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

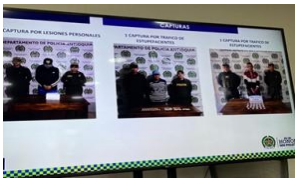
El interventor verifica el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional 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		
	$ 462.600		9440207976

Valor a cobrar en el periodo	$ 4.049.535	Ingreso Base de Cotización (IBC)	$ 1.619.814	Valor Aporte Salud	$ 199.200	Valor Aporte Pensión	$ 255.000	Valor Aporte ARL	$ 8.400

4. AVANCE DEL CONTRATO

Documento de id. Nº	1037236402,00	Fecha del informe	30	NOVIEMBRE	2022	aje de Avance a l	50,00%

Nº	Actividades desarrolladas a la fecha:	Descripción del Avance:
1	Solicitud de piezas gráficas para redes sociales, para temporada de lluvias, entre otras.	 
2	Apoyo en la presentación de eventos	
3	Locuciones para comerciales, videos y jingles	 
4	videos campañas de seguridad con la policía Recolección de información realización y publicación del video semanal de seguridad y capturas “sin escape”	 
5	Relización de videos y piezas para el día de la Policía y para el día de los Bomberos	 
6	Apoyo en los consejos de seguridad	 
7	Apoyo en la socialización de Sitirio	 

8	Información y difusión sobre capturas	 
9	Realización de campañas de incorporación al Ejército y campañas de seguridad del Gaula	 
10	Divulgación en redes, videos sobre capturas y operativos realizados en el municipio.	
11	Apoyo y acompañamiento en el Comité de Pólvora	 
12	Apoyo instalación del PMU del Paro de transportadores	 

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
Fecha de revisión:	10/12/2022

FIRMA DEL SUPERVISOR