GOBERNACIÓN DEL CESAR
INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORÍA PARA PAGO

CA052523029
25-05-2023 12:12:49 p.m.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA
NO. DEL PROCESO DE SELECCIÓN	CD-SGR-0922-2023
NO. DEL PROCESO DE SELECCIÓN **SECOP II**	CO1.BDOS.4191983
TIPO DE CONTRATACIÓN	ARRENDAMIENTO DE INMUEBLES
JUSTIFICACIÓN DE CONTRATACIÓN	ARRENDAMIENTO DE INMUEBLES
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	2023010031
NÚMERO DEL CONTRATO **SECOP II**	CO1.PCCNTR.4787771
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	21 DE MARZO DE 2023
OBJETO DEL CONTRATO ARRIENDO DE INSTALACIONES PARA EL FUNCIONAMIENTO DE UN ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO EN EL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR QUE GARANTICE LA ATENCIÓN A LOS ESTUDIANTES DEL INSTITUTO TECNICO PEDRO CASTRO MONSALVO INSTPECAM.	
CONTRATISTA	ESCUELA DE EDUCACION DE COLOMBIA LTDA.
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	824003151-7
REPRESENTANTE LEGAL	RAFAEL SEGUNDO VILLERO CABALLERO
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	77173537
DATOS DE LA CUENTA BANCARIA	BANCO DE OCCIDENTE Cuenta CORRIENTE Nro. 900068008
Clasificación P.N: N/A ¿Tiene Dependientes?: NO ¿Es Pensionado?: NO ¿Es Declarante de Renta?: SI	
Régimen: RESPONSABLE DE IVA Valor Aportado a Pensiones Voluntarias: $ 0,00 Valor Intereses de Vivienda: $ 0,00	
¿SUS INGRESOS EN EL 2022 SUPERARON $ 53.206.000,00? **SI**	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 392.700.000,00
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	$ 0,00
VALOR REDUCIDO DEL CONTRATO	$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 392.700.000,00
ANTICIPO(S) DEL CONTRATO	$ 0,00
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS EL VALOR DEL CONTRATO SE CANCELARÁ DE MANERA ANTICIPADA POR MENSUALIDAD DEL PRIMERO AL ÚLTIMO DÍA HÁBIL DEL MES EQUIVALENTE A LA SUMA DE: SESENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($65.450.000) M.L. POR MES COMPLETO Y EL VALOR RESTANTE SE CANCELARÁ DE ACUERDO A LA FRACCIÓN DE MES A EJECUTAR. EL VALOR INDICADO ES IVA INCLUIDO. EN TODO CASO, CADA PAGO DEBE ESTAR PRECEDIDO DE LA RESPECTIVA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN EXPEDIDA POR PARTE DEL INTERVENTOR/SUPERVISOR DEL CONTRATO, VERIFICACIÓN POR PARTE DEL MISMO DEL CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (SALUD Y PENSIÓN) CONFORME A LOS PORCENTAJES QUE EXIGE LA LEY.	
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	6 MES(ES)
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A
PLAZO REDUCIDO DEL CONTRATO	N/A
PLAZO SUSPENDIDO DEL CONTRATO	N/A
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	6 MES(ES)
FECHA DE INICIO	21 DE MARZO DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN	20 DE SEPTIEMBRE DE 2023
INTERVENTOR — IDENTIFICACIÓN INTERVENTOR	N/A
INTERVENTOR — NOMBRE DEL INTERVENTOR	N/A
INTERVENTOR — FECHA DE DESIGNACIÓN	N/A

SUPERVISORES DEL CONTRATO

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DESIGNACIÓN
73562343	EDISSON SAUCEDO OSPINA	21 DE MARZO DE 2023

2. DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP

N°	453	VALOR	$ 392.700.000,00	FECHA	13 DE MARZO DE 2023

Formato No. 1070 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados. Impreso por EDISSON SAUCEDO OSPINO el día: 24 de mayo de 2023

REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP

N°	2094	VALOR	$ 392.700.000,00	FECHA	21 DE MARZO DE 2023
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)		04 - 2.3.2.02.02.007.02 - 20-1 - ARRENDAMIENTO			

3. PAGOS DE IMPUESTOS Y PUBLICACIONES REALIZADOS POR EL CONTRATISTA

IMPUESTO	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	NÚMERO LIQUIDACIÓN	FECHA DE PAGO
ESTAMPILLA PRO-DEPARTAMENTAL	$ 330.000.000,00	1,0 %	$ 3.300.000,00	32023008960	21/03/2023
ESTAMPILLA PRO-CULTURA	$ 330.000.000,00	1,0 %	$ 3.300.000,00	32023008960	21/03/2023
ESTAMPILLA PRO-FRONTERIZO	$ 330.000.000,00	1,5 %	$ 4.950.000,00	32023008960	21/03/2023
ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD	$ 330.000.000,00	0,5 %	$ 1.650.000,00	32023008961	21/03/2023

4. GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA

ASEGURADORA	N° DE POLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	NÚMERO DOCUMENTO SOPORTE
NO APLICA					
APROBACIÓN DE GARANTÍAS - RESOLUCIÓN Y FECHA			NO APLICA		

5. RELACIÓN DE ACTAS SUSCRITAS HASTA LA FECHA

NOMBRE O TIPO	FECHA SUSCRIPCIÓN	MOTIVO DEL ACTA
INICIO	21-03-2023	DA POR INICIADO EL CONTRATO

6. RELACIÓN DE MODIFICACIONES AL CONTRATO SUSCRITOS HASTA LA FECHA

NÚMERO DE LA MODIFICACIÓN	OBJETO DE LA MODIFICACIÓN	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	MOTIVO DE LA MODIFICACIÓN
NO SE REALIZARON MODIFICACIONES EN ESTE CONTRATO			

7. RELACIÓN DE INFORMES DE GESTIÓN PRESENTADOS POR EL CONTRATISTA

N° INFORME	FECHA	PERIODO CORRESPONDIENTE
informe parcial #01	29-03-2023	DEL 21/03/2023 AL 30/03/2023
informe parcial #02	20-04-2023	ABRIL DE 2023

8. RELACIÓN DE PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA

N°	TIPO	VALOR BRUTO	AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO	MENOS GLOSAS	VALOR NETO	N° ORDEN PAGO	COMPROBANTE DE EGRESO	
							N°	FECHA
1	PAGO	$ 21.816.667,00			$ 21.816.667,00	2840	4212	11/04/2023
2	PAGO	$ 65.450.000,00			$ 65.450.000,00	3523	4779	25/04/2023
TOTAL:		**$ 87.266.667,00**						

9. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISALES

NÚMERO PLANILLA	MES AL QUE CORRESPONSE EL APORTE	SALUD	PENSION	ARL	PARAFISCALES	TOTAL APORTE
9448222512	MES DE FEBRERO DE 2023	$ 789.200,00	$ 3.155.000,00	$ 142.500,00	$ 789.200,00	$ 4.875.900,00
9449608469	MES DE MARZO DE 2023	$ 773.200,00	$ 3.092.400,00	$ 101.500,00	$ 773.200,00	$ 4.740.300,00
9450867414	MES DE ABRIL DE 2023	$ 813.300,00	$ 3.253.200,00	$ 106.700,00	$ 813.300,00	$ 4.986.500,00

10. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS FACTURADOS POR EL CONTRATISTA Y SUS CARACTERÍSTICAS

DESCRIPCIÓN DEL BIEN, PRODUCTO O SERVICIO	UNIDAD	VALOR UNITARIO	CANTIDAD SUMINISTRADA EN EL PERÍODO	VALOR PARCIAL	FECHA DE ENTREGA

Formato No. 1070 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.

OBSERVACIONES REALIZADAS POR EL SUPERVISOR

Revisado el informe de actividades radicado por el contratista correspondiente al periodo comprendido entre el 01 al 31 de mayo de 2023, el cual se evidencian los siguientes documentos; Informe de Actividades No. INAC-SED-653-2023, Acta de inicio No. AICSED-0147-2023, Factura Electrónica de Venta No. ES-4 del 19 de mayo de 2023, Pago de seguridad social y aportes parafiscales mes de abril Planilla No. 9450867414.

RELACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

- 1. mantenimiento de cerraduras de puertas y ventanas 2. mantenimiento de aires acondicionados 3.instalacion de acometida eléctrica para refuerzo energético 4. retoque de pintura en paredes internas

OBLIGACIONES DEL CONTRATRISTA

- 1. Entregar en arrendamiento el bien inmueble descrito en el objeto del contrato, en óptimas condiciones. 2. Prestar el servicio de arrendamiento del bien inmueble el cual debe contar con todos sus servicios (agua, energía eléctrica, línea telefónica) 3. Entregar el inmueble al día de los servicios públicos. 4. En caso de litigios o perturbación en el goce del inmueble, salir al saneamiento. 5. Radicar las cuentas de cobro dentro de los plazos convenidos. 6. Garantizar que el inmueble cuente con zona de parqueadero. 7. Cumplir con los aportes a los sistemas generales de aportes parafiscales y de seguridad social integral, en los términos de la ley 789 de 2002, el Decreto 1703 de 2002, la ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes, requisito que deberá tener en cuenta durante la ejecución y liquidación del contrato. 8. Las demás que por ley o contrato le correspondan.

11. INVERSIÓN MUNICIPALIZADA

#	MUNICIPIO	TOTAL FACTURADO
1	Valledupar	$ 65.450.000,00
TOTAL:		$ 65.450.000,00

El suscrito Interventor y/o Supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista:

SI **X**

Valor Total Aprobado en este Documento: $ 65.450.000,00

Valor Amortización Anticípo: $ 0,00

Valor neto a Cobrar: $ 65.450.000,00

se da visto bueno para realizar el pago de **SESENTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL CON 00/100.- PESOS M/CTE ($ 65.450.000,00),** el cual se discrimina a continuación:

NÚMERO RP	RUBRO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE
2094 del 2023	04 - 2.3.2.02.02.007.02 - 20-1 - ARRENDAMIENTO	$ 65.450.000,00	2023010031
	TOTAL	**$ 65.450.000,00**	

Por concepto de **INFORME PARCIAL #03** correspondiente al pago del periodo *del 01/05/2023 al 30/05/2023*, del contrato **2023010031**.

NO

Se recomienda a la administración tomar las siguientes acciones:

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Interventor y/o Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministro en este Informe por medio del cual autorizo realizar el pago del valor antes expresado; así mismo dejo constancia que el contratista realizó los pagos por los valores correspondientes a los impuestos y publicaciones requeridos para la legalización del contrato y que he verificado que el contratista ha cumplido con el pago de los aportes a seguridad social y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además que el valor cotizado corresponda al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

Formato No. 1070 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II #FE052423042
EDISSON SAUCEDO OSPINA **SUPERVISOR** **PROFESIONAL UNIVERSITARIO**

Formato No. 1070 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.