DEPARTAMENTO DE CORDOBA	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	Del 23 de septiembre 2023 al 22 de octubre de 2023

CLASE (marcar con una x)		NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL			FECHA DEL CONTRATO
CONTRATO	x	No. SG-LP-008-2023			18 de agosto del 2023
ORDEN CONTRACTUAL		No. CDP:	1226	No. RP:	4508

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NOMBRE CONTRATISTA:	ELVINIA CELIS VECINO
NIT / CEDULA DE CIUDADANIA:	No 45 420 723
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN OPERADOR LOGISTICO PARA ATENDER LOS DISTINTOS EVENTOS DE CARÁCTER NACIONAL, REGIONAL, DEPARTAMENTAL Y LOCAL A CARGO DE LAS SECRETARIAS Y/O DEPENDENCIAS DE LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA
FECHA ACTA DE INICIO:	23 DE AGOSTO DEL 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
DURACIÓN:	2 Meses 1 Semana
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO (SI APLICA)	N/A
TIEMPO FINAL DE EJECUCIÓN:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
AVANCE EN TIEMPO:	75%
VALOR INICIAL	1,5000,000.000
VALOR REAJUSTE:	$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	1,500,000,000
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	SPGR [ ] CONVENIOS [ ] RECURSOS PROPIOS [ ] OTRO (Especifique) [ ]

OBSERVACIONES: Período comprendido entre el 23 de septimbre 2023 al 22 de octubre de 2023

3. ASPECTO LEGAL

GARANTÍAS:				
VALOR ASEGURADO:	375.000.000,00-150.000.000,00	VIGENCIA:	22/08/2023-22/08/2023	19/07/2023-19/07/2023
ASEGURADORA:	SEGUROS MUNDIAL	NÚMERO DE PÓLIZA:	540-47-994000026967	540-47-994000026601

CLASES DE GARANTÍAS	%	CUANTÍA	DURACIÓN	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	10%	$ 150.000.000,00	18/08/2023	07/07/2024
AMPARO BASICO - PREDIOS,LABORES Y OPERACIONES	10%	$ 150.000.000,00	28/07/2023	28/11/2023
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL EMPLEADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	10%	$ 75.000.000,00	18/08/2023	07/01/2024
RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL (PREDIOS, OPERACIONES Y LABORES)	10%	$ 200.000.000,00	11/08/2022	26/09/2022
CALIDAD DEL SERVICIO.	10%	$ 150.000.000,00	18/08/2023	07/07/2024
CALIDAD DE LOS BIENES.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
PERMISOS, LICENCIAS Y DEMÁS REQUERIDOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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 período	Estado da la fecha del informe
estampilla pro deporte	2,50%	37.000.000	x					
Estampilla Pro Cultura	0,5%	7.500.000	X					
Estampilla para el bienestar del adulto mayor	3,0%	45.000.000	X					
Estampilla Pro Desarrollo Departamental	2,0%	30.000.000	X					
estampilla pro universidad	2,0%	30.000.000	X					

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

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

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
El contratista estableció e instaló los equipos en los lugares previamente autorizados	X	
OBLIGACIÓN No. 7) Tener todos los instrumentos necesarios en completo funcionamiento en los horarios previamente establecidos por el Departamento de Córdoba. 8	% CUMPLIMIENTO	75%

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
La contratista contó con todos los instrumentos necesarios para el buen funcionamiento en los horarios previamente establecidos por el Departamento de Córdoba	X	
OBLIGACIÓN No. 8) Cumplir con la prestación de los servicios, con los elementos e instrumentos que cumplan las condiciones técnicas exigidas	% CUMPLIMIENTO	75%

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
La contratista cumplió con la prestación de los servicios con los elementos e instrumentos necesarios, cumpliendo con las condiciones técnicas exigidas	X	
OBLIGACIÓN No. 9) Cumplir las instrucciones impartidas por los funcionarios encargados de desarrollar las actividades.	% CUMPLIMIENTO	75%

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
El contratista cumplió durante este periodo con las instrucciones dadas por parte de la supervisora y su equipo de trabajo	x	
OBLIGACIÓN No. 10) Desinstalar los equipos e implementos utilizados y dejar el lugar donde se desarrolle la actividad, limpio y sin afectaciones de ninguna clase.	% CUMPLIMIENTO	75%

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
La contratista desinstaló los equipos e implementos utilizados y dejo los lugares en buen estado limpios y desinfectados, sin ningún tipo de afectaciones	X	
OBLIGACIÓN No. 11) Acatar las instrucciones que para el desarrollo del contrato imparta el Supervisor	% CUMPLIMIENTO	75%

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
El contratista acató las instrucciones dadas durante la ejecución parcial del objeto de dicho contrato impartidas por su supervisor	X	
OBLIGACIÓN No. 12) Las demás que se deriven del objeto y de la naturaleza del contrato, que por escrito le asigne el Supervisor del contrato y que tengan relación o el objeto contractual.	% CUMPLIMIENTO	0%

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO

OBSERVACIONES: **Se entrega el documentos de estudio que contiene el desarrollo de todas las fases antes descritas y además el modelo de ordenanza para la constitución de la nueva entidad y los modelos de actos administrativa que resulten pertinentes y necesarios para la adopción del nuevo modelo de la nueva modalidad institucional.**

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	$
	SI	NO		ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA	
CAJA DE COMPENSACIÓN	X		SALUD	NUEVA EPS	78976537771	
SENA	X		PENSIÓN	PORVENIR	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF	X		ARL	POSITIVA	sep-23	25/10/2023

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

PERSONA JURIDICA REPRESENTANTE LEGAL				
	SI	NO		
APORTE DE CERTIFICADO	X		FECHA	

5. ASPECTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO

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

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

4. CUMPLIMIENTO

El contratista cumplió con las especifacaciones de obligaciones contenidas en el objeto de su contrato

OBLIGACIÓN No. 1) Cumplir con el objeto y alcance del contrato, dentro de los plazos y condiciones pactadas, como también con las estipulaciones contenidas en los anexos.	**% CUMPLIMIENTO**	**75%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El Contratista cumplió con el objetivo y el seguimiento del contrato en el interior de los plazos y condiciones estipuladas.	x	
OBLIGACIÓN No. 2) Adelantar todas las gestiones necesarias para la ejecución del contrato en condiciones de eficiencia y eficacia de acuerdo a las especificaciones exigidas por EL DEPARTAMENTO en el pliego de Condiciones y en el contrato.	**% CUMPLIMIENTO**	**75%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Realizó todas las acciones necesarias para la ejecución del contrato de acuerdo con las condiciones vigentes y vigentes de acuerdo con los términos y condiciones del departamento y las especificaciones establecidas en el contrato.	X	
OBLIGACIÓN No.3) Reportar al Supervisor dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al conocimiento del hecho o circunstancia que pueda generar la inoportuna o indebida ejecución del contrato o que puedan poner en peligro los intereses legítimos de EL DEPARTAMENTO.	**% CUMPLIMIENTO**	**75%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Notifico al supervisor dentro de las veinticuatro (24) horas de tener conocimiento de hechos o circunstancias que puedan resultar en la ejecución extemporánea o indebida del contrato o que puedan poner en peligro los intereses legítimos del departamento.	X	
OBLIGACIÓN No. 4) Brindar apoyo logístico en los diferentes eventos a realizar por el Departamento de Córdoba, para lo cual dotarán las instalaciones donde se realice el evento según sea la necesidad del servicio. (plantas eléctricas, carpas, tarimas, luces, ventiladores, amplificación, sonidos, micrófonos, pantallas LED, techos entre otros implementos necesarios para su instalación).	**% CUMPLIMIENTO**	**75%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Brindó apoyo logístico a los diversos eventos que se realicen en el departamento de Córdoba, brindarán las facilidades para la realización de eventos si así lo requiere el servicio. (Plantas eléctricas, carpas, tarimas, luces, ventiladores, amplificadores, sonidos, micrófonos, pantallas LED, plafones y demás herramientas necesarias para la instalación)	X	
OBLIGACIÓN No. 5) Instalar todos los implementos y equipos en coordinación con el supervisor del contrato, antes del inicio de la actividad a desarrollar por el Departamento	**% CUMPLIMIENTO**	**75%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Instaló todas las herramientas y equipos en coordinación con el supervisor del contrato antes de la puesta en marcha de la operación realizada por el departamento	X	
OBLIGACIÓN No. 6) Establecer e instalar los equipos y elementos en los lugares previamente autorizados por el Departamento de Córdoba	**% CUMPLIMIENTO**	**75%**

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

MODIFICACIONES AL CONTRATO

MODIFICACIÓN CONTRATUAL	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	X	FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA
			NO		

CONTRATO:	SG - LP - 008 -2023

6. ASPECTO FINANCIERO

FORMA DE PAGO(Anexar forma de pago del contrato, cuadro de cantidades (si aplica)):	EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA, le desembolsará a EL CONTRATISTA la suma descrita en la cláusula de forma de pago de la siguiente manera: El valor del contrato se pagará de la siguiente manera: Mediante actas parciales mensuales por los servicios efectivamente prestados, recibidos satisfactoriamente por el supervisor designado, previa presentación de la factura acompañada del informe de ejecución, informe de supervisión y certificación de cumplimiento a entera satisfacción suscrita por el supervisor del contrato.			
VALOR DEL CONTRATO:	$ 1.500.000.000,00			
VALOR PAGADO:	$ 612.354.129			
VALOR EN TRAMITE DE PAGO:	$ 0			
SALDO:	$ 887.846.228			
VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y	Quinientos noventa y cuatro millones ochenta y nueve mil novecientos veintiséis pesos ($594.089.926)			
NUEVO SALDO:	$ 293.555.945			
RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO DE				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL	% AVANCE FISICO	75%	% AVANCE FINANCIERO	40%
OBSERVACIÓN:				

7. ASPECTO CONTABLE

Factura / Cuenta de Cobro N.°	Fecha	Valor de la Factura	Amortización	Descuentos (Detalle/Valor)		Valor Pagado
FESE 266	25/09/2023	$ 612.354.129			$ 40.394.789	$ 571.959.340
FESE306	23/12/2023	$ 594.089.926				

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		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:	BEATRIZ ELENA GUERRA GOMEZ
CARGO:	
FIRMA:	Beatriz Guerra
FECHA DE INFORME:	23/10/2023