		COD. FORMATO	**FO-AMR-040**
		VERSIÓN	1
		FECHA APROBACIÓN	17/05/2018
	FORMATO: INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN – CONTRATISTAS		

CONTRATO	**051**	**CONVENIO**	
INFORME PARCIAL	**3**	**INFORME FINAL**	

1. **DATOS GENERALES**		
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	INVITACIÓN PUBLICA	
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	049-2023	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS	
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	SECRETARIA DE GOBIERNO MUNICIPAL	
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	051	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	Febrero 14 del 2023	
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	Realizar un (1) convenio anual con un centro transitorio para menores infractores de la ley pena	
CONTRATISTA	RODRIGO BURITICA PAREDES	
NIT/CC	94.472.151-0	
REPRESENTANTE LEGAL	RODRIGO BURITICA PAREDES	
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	94.472.151	
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	$ 7.000.000	
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	PAGOS PARCIALES	
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO	319 días	
Supervisión e Interventoría	Nombre	XIOMARA ANDREA LEÓN IDARRAGA

	Fecha de designación de la Supervisión e Interventoría			Febrero 14 del 2023	
DATOS FINANCIEROS					
Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal – CDP					
N° CDP	000039	Valor(es)	$ 7.000.000	FECHA(S)	16/01/2023
Certificado(s) de Registro Presupuestal – RP					
N.°	00230	Valor (es)	$ 7.000.000	FECHA (S)	15/02/2023
Rubro(s) presupuestal(es) afectado(s)			2.3.2.02.02.0094102027911901		
Valor contratado			$ 7.000.000		
Valor primer pago parcial			$ 700.000		
Saldo por ejecutar			$ 6.300.000		
Valor segundo pago parcial			$ 700.000		
Saldo por ejecutar			$ 5.600.000		
Valor tercer pago parcial			$ 700.000		
Saldo por ejecutar			$ 4.900.000		

2. **RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS SITEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Tipo de aporte	**PLANILLA**	**Mes al que corresponde el aporte**
SALUD	**7879495557**	**ABRIL**
PENSION	**7879495557**	**ABRIL**
ARL	**7879495557**	**ABRIL**

3. **DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ACTIVIDADES A CARGO DEL CONTRATISTA**

4.

Al contratista se le realizo el respectivo control y seguimiento de las actividades y cumplió satisfactoriamente con las actividades propuestas y el objeto contractual. Las actividades que se ejecutaron fueron las siguientes:

4.1 Fechas de Actividades	**4.2 Actividades**		
Actividades de 15 de abril al 14 de amayo 2023	ACTIVIDAD	PRODUCTO	RESULTADO
	Apoyo económico para la realización de un (1) convenio anual con un	NO SE REALIZARON ATENCION PARA EL MUNICIPIO DE	Se cumplió con el 100% de la actividad.

	centro transitorio para menores infractores de la ley penal.	CAICEDONIA, PERO SE TUVO EN DISPONIBILIDAD 24/7 POR PARTE DE LA FUNDACION SOCIAL RAYUELA	
	VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 7.000.000		

4.3 RELACION Y DESCRIPCION DE ELEMENTOS RECIBIDOS	
4.4. DESCRIPCION DE LA OBLIGACIÓN	**4.5. DESCRIPICION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES**
Actividades de 15 de marzo al 14 de abril 2023	NO SE REALIZARON ATENCION PARA EL MUNICIPIO DE CAICEDONIA, PERO SE TUVO EN DISPONIBILIDAD 24/7 POR PARTE DE LA FUNDACION SOCIAL RAYUELA
4.6. REALIZAR PAGO PARCIAL POR UN VALOR DE:	**SETECIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA ($700.000)**

a. **Constancia recibo Clientes internos y externos**
Una vez analizados los compromisos de las partes y corroborado el cumplimiento de los mismos, la secretaria de gobierno en calidad de Supervisor, certifica en la presente acta que se ha verificado y está conforme a las especificaciones del contrato y recibido a satisfacción, por lo cual se autoriza a efectuar pago, por valor de **SETECIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA ($700.000)**

Ciudad y fecha de emisión:	29 de mayo de 2023
Firma del interventor y/o supervisor:	