	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN	CODIGO:100.22.15
		FECHA ACTUALIZACION: Resolución 032 de marzo 15 de 2016
		Versión 01
		Página 1 de 6

CONTRATO CONVENIO	x ☐	NÚMERO:	CD-PSP-217-2024
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	04 DE JULIO DE 2024
NRO. AVANCE / INFORME DE SUPERVISION	1		
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN EL REPORTE DE INFORMACIÓN A LAS PLATAFORMAS A CARGO DE LA INSPECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE SONSÓN			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:		**SECRETARÍA DE GOBIERNO**	
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	ALEJANDRA FLÓREZ BLANDÓN
		CEDULA / NIT	1.047.971.947
VALOR INICIAL [$]:	ONCE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M.L ($11.400.000)		
PLAZO:	Ciento setenta y dos 172 días		
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:	CD-PSP-217-2024		

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO
Período de Cobro: JULIO DE 2024

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	**Nº. 1767**	**Fecha: Día:** 28 **Mes:** 06 **Año:** 2024
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI_ NO_X_	**Fecha: Día: Mes: Año:** N/A
Fecha de inicio (*): **(*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio**	Fecha: **Día:** 04 **Mes:** 07 **Año:** 2024	
Duración total del contrato:	172 DIAS	
Fecha de terminación del contrato:	**Fecha: Día:** 23 **Mes:** 12 **Año:** 2024	

2.1. PRÓRROGAS		
Contrato adicional No:		**Tiempo (días calendario)**
1		N/A
2		N/A
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:	Fecha: **Día: Mes: Año:**	

2.2. ADICIONES		
Contrato adicional No:		Valor ($):
1		N/A
2		N/A
Valor total del contrato:		Valor suscrito en números ($):

2.3. SUSPENSIONES		
Fecha de Suspensión:		**Tiempo (días calendario)**
1	**Día: Mes: Año**	N/A
2	**Día: Mes: Año**	N/A
2.4. REANUDACIONES		
Fecha reanudación:		**Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):**
1	**Día: Mes: Año**	N/A
2	**Día: Mes: Año**	N/A

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
1. Valor Total Contrato:	$11.400.000
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	N/A
3. Valor Ejecutado a la Fecha	$1.900.000
4. Valor Pagado	-0-
5. Valor a Cancelar	$1.900.000
6. Porcentaje de Ejecución Financiera del Contrato	16.66%

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente	SIX_ NO No. Planilla: 1743928481

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de _____, *según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.*

SI	NO
—	–

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.	SI ___	NO ___
Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato.	(Marque X)	

5. COMPONENTE TÉCNICO	
5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FISICA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	16.66%
Descripción de la ejecución actual del Contrato	

NOTA ACLARATORIA: El siguiente cuadro puede variar según el tipo de contrato del cual se esté presentando ejecución.

Nº	**Actividades definidas en el contrato** (cláusula de actividades que tiene que ver con el objeto)	**Tareas desarrolladas en el periodo de Pago** (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)
1	Apoyar en el cargue y descargue de comparendos impuestos en jurisdicción del municipio de Sonsón por medio de la plataforma SIMIT (Sistema integrado de información sobre multas y sanciones por infracciones de tránsito); reportar el pago de comparendos.	Para este periodo de ejecución el contratista satisface la obligación realizando el cargue de 22 comparendos y 52 resoluciones.
2	Apoyar en el cambio del estado en el sistema según las acciones realizadas por los infractores (sancionar por no pago, actualizar acuerdos de pago o reportar prescripciones).	Para cumplir con esta obligación el contratista realizó los reportes respectivos en el SIMIT, realizando para este periodo de ejecución el cargue de 4 acuerdos de pagos, 47 resoluciones sanciones, 1 prescripción.
3	Apoyar en la Asesoría al usuario sobre los requisitos necesarios para la realización de los trámites autorizados para la inspección de tránsito y transporte	El contratista brindó un aporte significativo al organismo de tránsito en cuanto a la verificación de documentos que presentan los usuarios para realizar cada uno de los trámites de matrícula inicial de vehículos, expedición de licencias de conducción y otros, logrando con ello agilizar la atención de los mismos; al tiempo, detectar inconsistencias frente al diligenciamiento de los formularios y de llegar a faltarles documentos entra a

		explicarles con un lenguaje claro, coherente y conciso la situación, de tal manera que procedan con lo pertinente para finalmente realizar su trámite. Igualmente apoyó en la liquidación de impuesto vehicular, lo cual realiza por la página web www.vehiculosantioquia.com. Para este período de ejecución realiza 12 actas de entrega de vehículos inmovilizados.
5	Apoyar en el reporte oportunamente la accidentalidad ante el ministerio de transporte y el HQ-RUNT.	El supervisor observo que el contratista mantiene al día el archivo Excel de registro de accidentes; de acuerdo al informe presentado para este período registra un total de 20 accidentes.
6	Apoyar en la administración del archivo de gestión de la inspección de tránsito y transporte.	El contratista es diligente en la búsqueda de información para atender las diferentes peticiones que llegan al organismo de tránsito. Con su apoyo se logra dar respuesta a 10 peticiones. Así mismo, apoya para archivar

5.2. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS CONTRACTUALES

¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: NO: ___X

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere anexar el correspondiente soporte documental donde se clarifique la situación presentada conducente a que el riesgo se materialice, esto para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

5.3. TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Se termina el Contrato: SI NO: X

(Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión)

En caso de que la respuesta sea SI, se deberá diligenciar la siguiente información:

5.2.1. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:

ACTA DE PAGO No	FECHA Y NÚMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR TOTAL
1		
2		
3		
4		
5		

5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI NO: X

5.4.1 Resumen del Balance:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor inicial del contrato	
Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio)	
Valor Total (del Contrato o Convenio)	
Valor pagado a la fecha	
Valor que falta por cancelar	
Valor que falta por ejecutar	
Rendimientos financieros (si aplica)	**N/A**

5.4.2 Aprobación de liquidación
Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI ___ NO X____ con su liquidación, así:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor total del contrato	
Valor pendiente de pago	

Saldo a liberar	

CUANDO SE TRATE DEL CORTE DE CUENTAS DEL ÚLTIMO PAGO DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA

6. ANEXOS

1	ACTA DE INICIO
2	INFORMES DE ACTIVIDADES
3	SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO
4	CUENTA DE COBRO
5	RP
6	RETEFUENTE

7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El Secretario de GOBIERNO Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA, en calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo.

Alexander Orozco Gómez
Nombre del Ordenador del gasto

Luz Dary Zapata
Nombre del Supervisor y/o Interventor

Firma del Ordenador del Gasto
C.C. N°: 70931454

Firma Supervisor y/o Interventor
C.C. N°: 43.866938