GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	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.	FINAL	PERIODO A EVALUAR	24 DE JUNIO AL 23 DE AGOSTO 2024

CLASE (marcar con una x)		NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL			FECHA DEL CONTRATO
CONTRATO	X	N° SH-MIC-001-2024			11 DE JUNIO 2024
ORDEN CONTRACTUAL		No. CDP:	281 DEL 22 MAYO DE 2024	No. RP:	2695 DEL 11 JUNIO 2024

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NOMBRE CONTRATISTA:	LOGISTICA EMPRESARIAL C&A SAS				
NIT / CEDULA DE CIUDADANIA:	900.571.866-5				
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO DE PUBLICIDAD PARA REALIZAR CAMPANA DE SENSIBILIZACION, ADQUISICION DE DIVERSAS PIEZAS PUBLICITARIAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DE LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA				
FECHA ACTA DE INICIO:	24 DE JUNIO 2024				
FECHA DE TERMINACIÓN:	24 DE AGOSTO 2024				
DURACIÓN:	DOS (02) MESES				
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO (SI APLICA)	NO APLICA				
TIEMPO FINAL DE EJECUCIÓN:	DOS (02) MESES				
FECHA DE TERMINACION CON LA CA RROGA:	NO APLICA				
AVANCE EN TIEMPO:	DOS (02) MESES				
VALOR INICIAL	$ 81.388.382				
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	SPGR		CONVENIOS	X	RECURSOS PROPIOS
	OTRO (Especifique)				

OBSERVACIONES: Periodo comprendido entre el 24 DE JUNIO AL 23 DE AGOSTO 2024

3. ASPECTO LEGAL

GARANTÍAS:	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES		
VALOR ASEGURADO:	$ 16.277.676,40	VIGENCIA DESDE: VIGENCIA HASTA:	11 DE JUNIO DE 2024 28 DE FEBRERO DE 2025
AMPLIACION VALOR ASEGURADO:	$ 0,00	VIGENCIA DESDE: VIGENCIA HASTA:	0,00
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO	NÚMERO DE PÓLIZA:	53-44-101032382

CLASES DE GARANTÍAS	%	CUANTÍA		DURACIÓN DESDE	DURACIÓN HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	10%	$ 8.138.838,20		11/06/2024	28/02/2024
MANEJO Y BUENA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL EMPLEADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
ESTABILIDAD DE LA OBRA.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL (PREDIOS, OPERACIONES Y LABORES)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CALIDAD DEL SERVICIO.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CALIDAD DE LOS BIENES.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS.	10%	$ 8.138.838,20		11/06/2024	28/02/2024
PERMISOS, LICENCIAS Y DEMÁS REQUERIDOS	NO APLICA	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 periodo	Estado da la fecha del informe
Estampilla Pro Universidad de Córdoba:	2.0%	$ 1.682.084,00	N/A	$ 244.766,00	Resolución No 20240000072	20/08/2024	2	PAGADO
Estampilla Pro Cultura Inicial:	0.5%	$ 420.570,00	N/A	$ 61.192,00	Resolución No 20240000073	20/08/2024	2	PAGADO

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

Estampilla para el bienestar del adulto mayor Inicial:	3,0%	$ 2.523.672,00	N/A	$ 367.155,00	Resolución No 20240000074	20/08/2024	2	PAGADO
Estampilla Pro Deporte	2,5%	$ 2.102.352,00	N/A	$ 305.957,00	Resolución No 20240000075	20/08/2024	2	PAGADO
Estampilla Pro Desarrollo Departamental	2,0%	$ 1.682.180,00	N/A	$ 244.766,00	Resolución No 20240000071	20/08/2024	2	PAGADO

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

4. CUMPLIMIENTO

(Aquí se describe si el contratista está cumpliendo o incumpliendo sus obligaciones pactadas en el contrato)
Se pueden insertar los espacios necesarios por cada obligación contractual adquirida

1. Ejecutar el objeto del contrato de acuerdo con las especificaciones establecidas	**% CUMPLIMIENTO**	**100%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El contratista Cumplio con la entrega de 50 unidades de camisas manga larga color blanco con el logo de la Gobernación - Sec de Hacienda, 50 unidades de Suéteres tipo polo color blanco alusivas ruta de la legalidad(en la manga)/Sec de Hacienda Anticontrabando, 25 unidades de Suéteres tipo polo color negro con el logo de la Gobernación - Sec de Hacienda, Anticontrabando, 1200 unidades de ponchos de color beige y blancos #Alo Legal Legal Córdoba lo tiene todo! Yo le apuesto a la legalidad Sec de Hacienda Gobernación de Córdoba, 1000 unidades de Gorras de Color Blanco, verde y azul con el logo anticontrabando, 50 unidades de Gorras en dril tipo industrial textura fuerte con logo de anticontrabando. Fnd y Gobernación; 1000 unidades de Lapiceros logo anticontrabando, Secretaria de Hacienda; 2000 unidades de Flayers de como identificar cigarrillo legal; 2000 unidades de Flayers de como identificar licores legal; 2500 unidades de Adhesivo yo le apuesto a la legalidad # A lo legal córdoba lo tiene Todo!, 3 unidades de Pendón full color con soporte roll up, medidas 200 x 100 cm. ° A lo legal Córdoba lo tiene todo!; 30 unidades de Impermeables medio cuerpo con los logos de la Gobernación, Sec de Hacienda y Anticontrabando; 30 unidades de Chalecos de color negro en dril, cuatro bolsillos en la parte de adelante, con los escudo del departamento lado derecho adelante, logo de la FND lado izquierdo, atrás arriba anticontrabando; 7 unidades de publicidad completa en busetas de metrosinu; 25 unidades de Carnet de identificación para el grupo anticontrabando con holograma; 2 unidades de Vallas publicitarias con estructura metálica y lona banner, impresión full color 12 onzas, medidas 12x4 metros. Incluye gestión de permisos ante autoridades; 1 Portico – estructura en forma de arco con impresiones laterales ; de 3 unidades de Carpa 3x3 desarmable, estructura metálica.	X	
OBSERVACIONES:		

2. Suscribir el acta de inicio y demás documentos que se generen en desarrollo del contrato	**% CUMPLIMIENTO**	**100%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El contratista Cumplio con la legalizacion del contrato y cada uno de los docuemntos exigidos por parte de la entidad	X	
OBSERVACIONES:		

3. Actuar con suma, responsabilidad e idoneidad en la ejecución de las actividades contratadas	**% CUMPLIMIENTO**	**100%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El contratista Actuo con responsabilidad e idoneidad en la ejecucion de actividades desarrolladas en el presente contrato	X	
OBSERVACIONES:		

4. Ejecutar el objeto del contrato en el plazo establecido	**% CUMPLIMIENTO**	**100%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El contratista ejecuto el objeto del contrato dentro del tiempo establecido	X	
OBSERVACIONES:		

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

5. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilataciones y trabas	**% CUMPLIMIENTO**	**100%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El contratista actuo con lealtad y buena fe en cada una de las etapas del presente proceso contractual	X	
OBSERVACIONES:		

6. Entregar los elementos indicados, en las co diciones, referencias y precios de la propuesta de acuerdo a las cantidades solicitadas por el departamento	**% CUMPLIMIENTO**	**100%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
el contratista cumplio con cada una de las clausulas del contrato	X	
OBSERVACIONES:		

7. Diseñar los bienes de acuerdo a las condiciones técnicas de la entidad	**% CUMPLIMIENTO**	**100%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El contratista socializo los diseños de los bienes entregados de acuerdo a la solicitud presentada por parte del supervisor del contrato	X	
OBSERVACIONES:		

8. Suministrar durante Dos (02) meses publicidad del proyecto anticorrupción en medios de transporte – Metrosinu	**% CUMPLIMIENTO**	**100%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El contratista cumplio con los dos meses de publicidad de las busetas en los medios de transporte - metrosinu de la ciudad de monteria	X	
OBSERVACIONES:		

9. Prestar las garantías exigidas por la entidad contratante en los términos y condiciones establecidas en el contrato y realizar su renovación y/o ampliación según le indique la administración	**% CUMPLIMIENTO**	**100%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El contratista cumplio con las garantias exigidas por parte de la entidad	X	
OBSERVACIONES:		

Presentar un informe detallado de los elementos entregados	**% CUMPLIMIENTO**	**100%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El contratista presento un informe detallado de los elementos entregados con sus respectivas evidencias	X	
OBSERVACIONES:		

11. Cumplir como contratista independiente con las obligaciones de la seguridad social y parafiscal, conforme a la ley vigente	**% CUMPLIMIENTO**	**100%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El contratista cumplio con los pagos a seguridad social, Adjunta planillas	X	
OBSERVACIONES:		

12. Cumplir con las demás obligaciones propias del objeto contractual y las demás que señale el supervisor del contrato	**% CUMPLIMIENTO**	**100%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El contratista cumplio a cabalidad las obligaciones del contrato y las señaladas por el supervisor	X	
OBSERVACIONES:		

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

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	$ 303.334
	SI	NO	11/06/2024	ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA	
CAJA DE COMPENSACIÓN	X		SALUD	SALUD TOTAL	9471011979	
SENA		X	PENSIÓN	PORVENIR	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF		X	ARL	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	JUNIO	5/08/2024
			CAJA DE COMPENSACION	COMFACOR		

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 trabajo, se debe aportar el listado del personal contratado

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	$ 966.667
	SI	NO	JULIO	ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA	
CAJA DE COMPENSACIÓN	X		SALUD	SALUD TOTAL	9471012004	
SENA		X	PENSIÓN	PORVENIR	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF		X	ARL	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	JULIO	22/08/2024
			CAJA DE COMPENSACION	COMFACOR		

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 trabajo, se debe aportar el listado del personal contratado

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	$ 303.334
	SI	NO	JULIO	ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA	
CAJA DE COMPENSACIÓN	X		SALUD	SANITAS EPS	9471012129	
SENA		X	PENSIÓN	PROTECCIÓN	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF		X	ARL	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A	JULIO	22/08/2024
			CAJA DE COMPENSACION	COMFACOR		

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 trabajo, se debe aportar el listado del personal contratado

PERSONA JURIDICA REPRESENTANTE LEGAL				
	SI	NO		
APORTE DE CERTIFICADO		X	FECHA	

5. ASPECTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO

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

EL CONTRATISTA CUMPLE CON TODAS LA ESPECIFICACIONES TECNICAS Y ADMINISTRATIVAS EN RELACION AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y LOS RIESGOS Y OPORTUNIDADES EN EL DESARROLLO DEL MISMO

MODIFICACIONES AL CONTRATO

MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	NÚMERO	FECHA DE MODIFICACIÓN	TIEMPO DE PRORROGA	VALOR DE LA ADICIÓN	JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD CONTRACTUAL
N/A					
-	-	-	-	$ 0,00	-
-	-	-	-	$ 0,00	-

NOMBRE DEL CEDENTE	-	IDENTIFICACIÓN	-	VALOR	$ 0,00	
NOMBRE DEL CESIONARIO	-	IDENTIFICACIÓN	-			

TERMINACIÓN ANTICIPADA	FECHA DE TERMINACIÓN	ACTA DE TERMINACIÓN	SI		FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA
	dd/mm/aa		NO	X	

CONTRATO:		

6. ASPECTO FINANCIERO

FORMA DE PAGO(Anexar forma de pago del contrato, cuadro de cantidades (si aplica)):	El DEPARTAMENTO DE CORDOBA pagara el valor del contrato a suscribir, se pagara de la siguiente manera: el 100% del valor del contrato una vez entregado a almacen y recibo a satisfaccion por el supervisor designado, previa presentacion de la cuenta de cobro acompañada del informe de ejecucion e informe de supervision y certificado de cumplimiento expedido por el supervisor del contrato			
VALOR DEL CONTRATO:	81,388,382			
VALOR PAGADO:	$ 0			
VALOR EN TRAMITE DE PAGO:	$ 0			
SALDO:	81,388,382			
VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y NÚMEROS DE CONFORMIDAD A ESTE INFORME:	OCHENTA Y UN MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE			
NUEVO SALDO:	$ 0			
RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO DE LOS PAGOS				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL	% AVANCE FISICO	100,00%	% AVANCE FINANCIERO	0%
OBSERVACIÓN:				

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

7. ASPECTO CONTABLE

Factura / Cuenta de Cobro N.º	Fecha	Valor de la Factura	Amortización	Descuentos (Detalle/Valor)		Valor Pagado
1	22/08/2024	$ 81.388.381,99	$ 0	N/A	$ 0	

8. ASPECTOS AMBIENTALES

Cumplimiento de los aspectos ambientales de acuerdo al objeto contractual (SI APLICA)

NO 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?
ACTIVIDADES EN PDF INDIVIDUALES CADA UNA CON EL RESPECTIVO NOMBRE QUE IDENTIFICA LA ACTIVIDAD.	X		X	X	

10. EVALUACIÓN DE PROVEEDOR

ITEM	(Marcar con una x)			
	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
CALIDAD DEL PRODUCTO	X			
CUMPLIMIENTO EN TIEMPO	X			
CUMPLIMIENTO EN CANTIDAD	X			
CALIDAD DEL SERVICIO	X			

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL SUPERVISOR: ALEJANDRO RICARDO ESPINOSA OTERO

CARGO: SECRETARIO DE HACIENDA

FIRMA:

FECHA DE INFORME: 23/08/2024