| | | |
|---|---|---|
| Alcaldía Municipal de Caicedonia | **SUBPROCESO:** GESTION CONTRACTUAL<br>**PROCEDIMIENTO:** APOYO ACCIONES CONTRACTUALES<br><br>**INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN** | Código: 101-02.2.4<br>Versión: 003<br>Fecha: 12.08.2024 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO** | | **CONVENIO** | |
| **INFORME PARCIAL** | 1 | **INFORME FINAL** | |

| **1. DATOS GENERALES** | | |
|---|---|---|
| MODALIDAD DE CONTRATACIÓN | Mínima Cuantía | |
| Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN | 2024 - 120 | |
| TIPO DE CONTRATO | Prestación de Servicios | |
| SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO) | Servicios Administrativos | |
| NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO | 116 | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO | Julio 09 de 2024 | |
| OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO | Apoyo logístico para realizar actividades de bienestar para los funcionarios de la Administración Municipal de Caicedonia. | |
| CONTRATISTA | LINA MARCELA CORTÉS NOREÑA | |
| NIT/CC | 66963336-1 | |
| REPRESENTANTE LEGAL | LINA MARCELA CORTÉS NOREÑA | |
| IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL | 66.963.336 | |
| CÓDIGO CIIU CONTRATISTA | 1081 | |
| VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO | $7.460.000= | |
| ADICION EN VALOR | N/A | |
| **NOTA: EN CASO DE TENER ADICIÓN EN VALOR DEBERÁ RELACIONAR EL CDP Y RP MAS ABAJO DONDE SOLICITAN LOS NÚMEROS DE ESTOS** | | |
| FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS | Pagos parciales, luego de cumplir con las obligaciones adquiridas por el contratista, previo recibido y verificación del cumplimiento del contrato y las obligaciones adquiridas por el contratista por el supervisor | |
| PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO | Octubre 11 de 2024 | |
| ADICION EN TIEMPO | N/A | |
| ¿SE REALIZO PRORROGA DEL CONTRATO? SI O NO | NO | |
| CUANTOS DIAS | N/A | |
| ¿SE REALIZO SUSPENSION DEL CONTRATO? SI O NO | NO | |
| CUANTOS DIAS | N/A | |
| ¿SE REALIZO CESIÓN DEL CONTRATO? SI O NO | NO | |
| NOMBRE DEL CESIONARIO | N/A | |
| NIT/CC | N/A | |
| REPRESENTANTE LEGAL | N/A | |
| GARANTIAS SI O NO | NO | |
| NUMERO DE POLIZA | N/A | |
| TIPO DE GARANTIAS | N/A | |
| Supervisión e Interventoría | Nombre | ORLY JOANNA GARAY MENDIVIL |
| | Fecha de designación de la Supervisión e Interventoría | Julio 09 de 2024 |

| **CONTROL DE CAMBIOS** | | |
|---|---|---|
| **VERSIÓN No.** | **FECHA DE APROBACIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| **01** | 30.07.2019 | Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA |
| **02** | 12.08.2024 | Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible |

| **2. DATOS FINANCIEROS** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal – CDP | | | | | |
| Nº CDP | 0000708 | Valor(es) | $7.460.000 | FECHA(S) | Mayo 09 de 2024 |
| Certificado(s) de Registro Presupuestal – RP | | | | | |
| Nº | 0001298 | Valor (es) | $7.460.000 | FECHA (S) | Julio 10 de 2024 |
| Rubro presupuestal afectado | | | 2.1.2.02.02.00996990 – 001 ICLD | | |
| Valor contratado | | | $7.460.000 | | |
| Valor Primer pago parcial | | | $5.760.000 | | |
| Saldo ejecutado a la fecha | | | $5.760.000 | | |
| Saldo por Ejecutar | | | $1.700.000 | | |

**3. 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** | 80237258 | Septiembre 2024 |
| **PENSION** | | |
| **ARL** | | |

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

Al contratista se le realizo el respectivo control y seguimiento de las obligaciones pactadas, 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 | | |
|---|---|---|---|
| Del 11 de julio al 14 de septiembre de 2024 | Se recibe informe con registro fotográfico y descripción de las actividades realizadas por la contratista, donde se evidencia el cumplimiento de tres (3) de las actividades pactadas en el objeto contractual: | | |
| | **RESULTADO** | **PRODUCTO** | **ACTIVIDAD** |
| | Porcentaje de Ejecución del Contrato:<br><br>77,2 % | Apoyo logístico para realizar actividades de bienestar para los funcionarios de la Administración Municipal de Caicedonia. | 1. Realizar una jornada lúdica con actividades recreativas.<br><br>2. Realizar una actividad lúdica para exaltar a los Servidores Públicos de la Administración Municipal.<br><br>3.Realizar una charla sobre la importancia e indicaciones sobre la alimentación |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | saludable, la actividad física, autocuidado y equilibrio mental. |
| | **VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $7.460.000=** | | |
| **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 Y REGISTRO FOTOGRAFICO SI APLICA O ANEXOS, se recomienda anexar las asistencias, formatos de entrega de suministros e ingresos al almacén de los mismos.**<br><br>La contratista entrega informe con registro fotográfico, documento equivalente y planilla de pago de seguridad social que cumple con la normatividad, todo debidamente cargado en la plataforma del SECOP II.<br><br>En la realización e las actividades no se presentaron eventos adversos ni emergencias. | | |
| **4.6. REALIZAR PAGO PARCIAL POR UN VALOR DE** | **$5.760.000=** | | |

**4.7 Constancia recibo Clientes internos y externos**
**INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCION ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:**
SI___ NO__X__
Si es afirmativo describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas.
**INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL ENTE TERRITORIAL O PROBLEMAS EN LA EJECUCION ATRIBUIBLES AL ENTE TERRITORIAL:**
SI___ NO__X__
Si es afirmativo describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas.
**LA EJECUCION DEL CONTRATO ESTA ESTRUTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**
SI___ NO__X__
Si es afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad
**DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TERMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)**

SI_X_ NO____
En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista

| | |
|---|---|
| Ciudad y fecha de emisión: | Caicedonia, septiembre 14 de 2024 |
| Firma del interventor y/o supervisor: | **ORLY JOANNA GARAY MENDIVIL**<br>**Supervisora** |

| CONTROL DE CAMBIOS | | |
|---|---|---|
| **VERSIÓN No.** | **FECHA DE APROBACIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO** |
| **01** | 30.07.2019 | Ingresa el CÓDIGO CIIU CONTRATISTA |
| **02** | 12.08.2024 | Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible |

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del contrato
8 Modificaciones del contrato
9 Incumplimientos



## Ejecución del contrato

◯ Porcentaje ◯ Recepción de artículos

## Plan de pagos

| Identificación de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor neto de la factura | Valor total de la factura | Valor a pagar | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pago 001 | DSO22 | 14/09/2024 10:19 *(UTC -5 horas)* | - | 5.760.000 pesos | 5.760.000 pesos | 5.760.000 pesos | Enviado por el proveedo |

## Saldo de pagos y Saldo de entregas

| | | % del valor del contrato | % del valor amortizado |
|---|---|---|---|
| **Valor total del contrato:** | 7.460.000,00 pesos | - | - |
| **Valor anticipado:** | 0,00 pesos | 0 % | - |
| **Valor de las entregas** | 0,00 pesos | 0 % | - |
| **Valor facturado:** | 0,00 pesos | 0 % | - |
| **Valor facturado pendiente de pago:** | 0,00 pesos | 0 % | - |
| **Valor pagado:** | 0,00 pesos | 0 % | - |
| **Valor amortizado del anticipo:** | 0,00 pesos | 0 % | 0 % |
| **Valor pendiente de amortizar:** | 0,00 pesos | 0 % | 0 % |
| **Valor pendiente de ejecución:** | 7.460.000,00 pesos | 100 % | - |
| **Valor pendiente de entrega:** | 7.460.000,00 pesos | 100 % | - |

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | ACTA INICIO CONTRATO 116 DE 2024.pdf | ACTA INICIO CONTRATO 116 DE 2024.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | RP CONTRATO 116 DE 2024.pdf | RP CONTRATO 116 DE 2024.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo



© 2019 VORTAL Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm