

	CONTRATO No: DTH-331-2024
	"Prestación del servicio en aplicación de software y soporte técnico multiusuario encargado de gestionar el proceso de trámites y solicitudes de pasaportes en la gobernación del departamento de córdoba"
	INFORME FINAL DE ACTIVIDADES REALIZADAS
	Del 19 de agosto al 18 de septiembre 2024

INFORME DE SUPERVISIÓN

 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			

1. DATOS DEL INFORME

INFORME No.	FINAL		PERIODO A EVALUAR		19 de agosto al 18 de septiembre del 2024			
-------------	-------	--	-------------------	--	---	--	--	--

CLASE (marcar con una x)		NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL				FECHA DEL CONTRATO	
CONTRATO	x	N° DTH-331-2024				18 de abril 2024	
ORDEN CONTRACTUAL		No. CDP:	139 y 270		No. RP:	1466 y 3758	

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NOMBRE CONTRATISTA:	DEV STRATEGY S.A.S						
NIT / CEDULA DE CIUDADANIA:	901162376-7						
OBJETO DEL CONTRATO:	"PRESTACIÓN DEL SERVICIO EN APLICACIÓN DE SOFTWARE Y SOPORTE TÉCNICO MULTIUSUARIO ENCARGADO DE GESTIONAR EL PROCESO DE TRAMITES Y SOLICITUDES DE PASAPORTES EN LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA".						
FECHA ACTA DE INICIO:	19 DE ABRIL 2024						
FECHA DE TERMINACIÓN:	18 DE SEPTIEMBRE 2024						
DURACIÓN:	4 MESES						
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO (SI APLICA)	UN (1) MES						
TIEMPO FINAL DE EJECUCIÓN:	100%						
AVANCE EN TIEMPO:	80%						
VALOR INICIAL	\$ 76.000.000,00						
VALOR REAJUSTE:	\$ 19.000.000,00						
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 95.000.000,00						
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	SPQR				CONVENIOS		
	OTRO (Especifique)						

OBSERVACIONES: Informe de Supervisión por el período comprendido entre el 19 de agosto al 18 de septiembre 2024.

3. ASPECTO LEGAL

GARANTÍAS:	53-46-101013589				
VALOR ASEGURADO:	\$ 15.200.000,00		VIGENCIA:	18 DE ABRIL 2024 A 28 DE FEBRERO 2025	
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO		NÚMERO DE PÓLIZA:	Poliza : 53-46-101013589	

CLASES DE GARANTÍAS	%	CUANTÍA	DURACIÓN	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	10%	\$ 7.600.000,00	18 de abril 2024	28 de febrero 2025
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
ESTABILIDAD DE LA OBRA.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL (PREDIOS, OPERACIONES Y LABORES)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CALIDAD DEL SERVICIO.	10%	\$ 7.600.000,00	18 de abril 2024	28 de febrero 2025
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: Garantía de cumplimiento versión del contrato No 1.

GARANTÍAS:	53-46-101013589				
VALOR ASEGURADO:	Poliza : \$ 19.000.000		VIGENCIA:	18 DE ABRIL 2024 A 30 de marzo 2025	
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO		NÚMERO DE PÓLIZA:	Poliza : 53-46-101013589	

CLASES DE GARANTÍAS	%	CUANTÍA	DURACIÓN	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	10%	\$ 9.500.000,00	18 de abril 2024	30 de marzo 2025
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
ESTABILIDAD DE LA OBRA.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL (PREDIOS, OPERACIONES Y LABORES)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CALIDAD DEL SERVICIO.	10%	\$ 9.500.000,00	18 de abril 2024	30 de marzo 2025
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: Garantía de cumplimiento prorroga

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 de la fecha del informe
Estampilla Prouniversidad	2,0%	N/A	\$ 1.520.000					
Estampilla Prodeporte	2,5%	N/A	\$ 1.900.000					
Estampilla ProCultura	0,5%	N/A	\$ 380.000					
Estampilla Pro Desarrollo Departamental	2,0%	N/A	\$ 1.520.000					
Estampilla ProAncianato	3,0%	N/A	\$ 2.280.000					

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

OBLIGACION No. 2 OBLIGACIONES DE CARÁCTER TÉCNICAS				% CUMPLIMIENTO	100%
1. Infraestructura Global				x	100%
2. Redundancia de Datos				x	100%
3. Baja Latencia en la entrega de contenido				x	100%
4. Soluciones rentables de cómputo, red y almacenamiento				x	100%
5. Integración con una gran cantidad de servicios de terceros.				x	100%
6. Modelo de precios de pago por uso				x	100%
7. Paga menos cuanto más uso hagas de los servicios.				x	100%
8. Alta disponibilidad				x	100%
9. Disponibilidad ilimitada.				x	100%
10. Integración continua a cambios y versiones.				x	100%
11. Asesoría externa sobre el estado actual del proceso.				x	100%
12.Levantamiento de requerimientos.				x	100%
13.Elaboración de plan de despliegue.				x	100%
14. Elaboración de SCRUM sobre el proyecto.				x	100%
15. Implementación del servicio solución Software y Base de Datos.				x	100%
16.Aprovisionamiento de servidor de aplicaciones.				x	100%
17.Documentación y artefactos del proyecto				x	100%
18.Capacitación y-sensibilización a funcionarios de la oficina pasaporte Gob.				x	100%
19.Soporte 24/7 a nivel de aplicación y TI				x	100%
20. Dos meses de evaluación y seguimiento presencial en los procesos interno: Esto se dispone de 30 horas mensuales que puede disponer la oficina de pasaporte a la distribución horaria. Servicio de AWS que proporciona la infraestructura necesaria para ejecutar la aplicación sin la carga de mantener servidores físicos. Este servicio abarca el alojamiento y la transferencia de datos en la nube, garantizando un funcionamiento ininterrumpido las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Además, se ofrece una estabilidad del sistema ilimitada, independientemente de la cantidad de usuarios concurrentes.				x	100%
ACTIVIDADES				MOSTRÓ EVIDENCIAS	
				SI	NO
En la etapa 1, el equipo de desarrollo y gestión de datos creó la tabla USUARIO_DETALLES para registrar la información de los usuarios y realizar un seguimiento detallado de cada solicitud. A partir de este ajuste, se implementaron métricas clave en la arquitectura de solución: * Configuración de alarmas en CloudWatch para monitorear el uso de la CPU (ej., alerta cuando supera el 70%). * Amazon RDS envía métricas a CloudWatch cada minuto, con datos disponibles por 15 días. * Se pueden exportar paneles de métricas de Amazon RDS a CloudWatch, permitiendo el seguimiento histórico y análisis del rendimiento. * El sistema ha enviado el correo de satisfacción * Se mantiene una copia de seguridad actualizada para garantizar la protección de la información.				x	
OBSERVACIONES:					
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	SURA-SANITAS	79472416-80312598-1065921981-1065921418
SENA	X		PENSIÓN	PORVENIR	PERIODO FECHA PAGO
ICBF	X		ARL	POSITIVA-SURA	AGOSTO -SEPTIEMBRE 2024 19/09/2024-14/8/2024; 3/9/2024-15/8/2024
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	19 de septiembre 2024	
(CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y ADMINISTRATIVAS EN RELACIÓN 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
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	DTH-331-2024	14/08/2024	UN (1) MES	\$ 19.000.000,00	EVITAR TRAUMATISMOS "PRESTACIÓN DEL SERVICIO EN APLICACIÓN DE SOFTWARE Y SOPORTE TÉCNICO MULTIUSUARIO ENCARGADO DE GESTIONAR EL PROCESO DE TRAMITES Y SOLICITUDES DE PASAPORTES EN LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA".
-	-	-	-	\$ 0,00	-
-	-	-	-	\$ 0,00	-
NOMBRE DEL CESIONARIO	-		IDENTIFICACIÓN	-	VALOR \$ 0,00
TERMINACIÓN ANTICIPADA	FECHA DE dd/mm/aa	ACTA DE TERMINACIÓN		SI NO	FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA
CONTRATO:	DTH-331-2024				

6. ASPECTO FINANCIERO

FORMA DE PAGO(Anexar forma de pago del contrato, cuadro de cantidades (si aplica));

El Departamento cancelará el valor del presente contrato de la siguiente forma: CUATRO (4) PAGOS MENSUALES IGUALES, para lo cual será requerida la correspondiente cuenta de cobro o factura, informe de ejecución de actividades acompañado del certificado de cumplimiento a satisfacción expedido por el supervisor del contrato, la acreditación de los pagos que en materia de salarios y seguridad social deberá efectuar el contratista al personal que emplee en la ejecución del mismo y demás a que haya lugar.

FORMA DE PAGO CONTEMPLADA EN LA ADICION.

El Departamento realizará el pago a que haya lugar previo certificado de recibo a satisfacción de servicios por parte del Supervisor del contrato, presentación de informe de las actividades desarrolladas, discriminados de la siguiente manera: Se pagará un valor total de: DIECINUEVE MILLONES DE PESOS MCTE (\$19.000.000). Para ejecutar este pago se requiere la presentación de la factura acompañada del informe de actividades, informe y certificación de cumplimiento, expedida por el supervisor del contrato, en donde se indique el recibo a satisfacción del servicio, el pago de las cotizaciones al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales del período correspondiente, de la empresa y del personal dispuesto para el contrato. Los pagos quedan sujetos a los procedimientos administrativos establecidos por la entidad.

VALOR DEL CONTRATO INICIAL:

\$ 76.000.000,00

VALOR ADICION No 1

\$ 19.000.000,00

TOTAL VALOR DEL CONTRATO

\$ 95.000.000,00

VALOR PAGADO:

\$ 76.000.000,00

SALDO:

\$ 19.000.000,00

VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y NÚMEROS DE CONFORMIDAD A ESTE INFORME:

DIECINUEVE MILLONES DE PESOS \$ 19.000.000

NUEVO SALDO

\$ -

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

% AVANCE FISICO

100%

% AVANCE FINANCIERO

80%

OBSERVACIÓN:

7. ASPECTO CONTABLE

Factura / Cuenta de Cobro N.º	Fecha	Valor de la Factura	Amortización	Descuentos (Detalle/Valor)		Valor Pagado
FE AG4	21/05/2024	\$ 19.000.000,00	0	RENTECIONES	\$ 1.253.361	17.746.639,00
FE AG6	20/06/2024	\$ 19.000.000,00	0	RENTECIONES	\$ 1.253.361	17.746.639,00
FE AG8	23/07/2024	\$ 19.000.000,00	0	RENTECIONES	\$ 1.253.361	17.746.639,00
FE AG9	20/08/2024	\$ 19.000.000,00	0	RENTECIONES	\$ 1.253.361	17.746.639,00
FE AG10	19/09/2024	\$ 19.000.000,00	0	0	\$ 0	-

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?
Obligación No 1: Informe detallado de la labor contratada .soportes del independiente con las obligaciones de la seguridad social conforme a la Ley vigente, Afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Riesgos Laborales para amparar las actividades relacionadas con el objeto a contractual.	x		x	x	
Obligación No 2: El presente informe de actividades está relacionado con el soporte, supervisión y mejoras en cuanto a la plataforma de pasaportes, dicho informe comprende las fechas del 19 de junio al 18 de julio del presente año.	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		

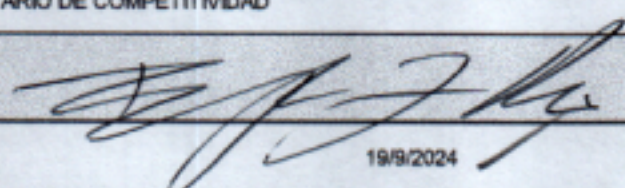
OBSERVACIONES: NINGUNO

NOMBRE DEL SUPERVISOR: BORIS FELIPE ZAPATA ROMERO

CARGO:

SECRETARIO DE COMPETITIVIDAD

FIRMA:



FECHA DE INFORME:

19/9/2024