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.	3	PERIODO A EVALUAR	25 DE JULIO DE 2024 AL 24 DE SEPTIEMBRE DE 2024

CLASE (marcar con una x)		NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL			FECHA DEL CONTRATO
CONTRATO	X	SG-SAS-001-2024			22 DE ABRIL DE 2024
ORDEN CONTRACTUAL		No. CDP:	100-75	No. RP:	1596-1595

2. INFORMACION DEL CONTRATO

NOMBRE CONTRATISTA:	JAIDER OVIDIO VARGAS KERGUELEN
NIT / CEDULA DE CIUDADANIA:	10.779.473
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE PAPELERIA Y UTILES DE OFICINA PARA LAS DISTINTAS SECRETARIAS Y DEPENDENCIAS DE LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA
FECHA ACTA DE INICIO:	25/04/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	31/12/2024
DURACIÓN:	8 MESES
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO (SI APLICA)	
TIEMPO FINAL DE EJECUCIÓN:	8MESES
AVANCE EN TIEMPO:	99,44%
VALOR INICIAL	$ 355.000.000,00
VALOR REAJUSTE:	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 355.000.000,00

FUENTE DE FINANCIACIÓN:	SPGR		CONVENIOS		RECURSOS PROPIOS	LIBRE DESTINACION
	OTRO (Especifique)					

OBSERVACIONES:

3. ASPECTO LEGAL

GARANTÍAS:	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 10% DEL VALOR DEL CONTRATO POR EL TERMINO DEL MISMO Y 6 MESES MÁS, CALIDAD DEL SERVICIO 10% DEL VALOR DEL CONTRATO POR EL TERMINO DEL MISMO Y 6 MESES MÁS		
VALOR ASEGURADO:	$ 124.250.000,00	VIGENCIA:	22/04/2024-31/12/2027
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A	NÚMERO DE POLIZA:	53-44-101031511

CLASES DE GARANTÍAS	%	CUANTÍA	DURACIÓN	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	10%	$ 35.500.000,00	22/04/2024	30/06/2025
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.	10%	$ 17.750.000,00	22/04/2024	31/12/2027
ESTABILIDAD DE LA OBRA.	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL (PREDIOS, OPERACIONES Y LABORES)	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
CALIDAD DEL SERVICIO.	10%	$ 35.500.000,00	22/04/2024	30/06/2025
CALIDAD DE LOS BIENES.	10%	$ 35.500.000,00	22/04/2024	30/06/2025
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:

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 Cultura	0,5%	1	$ 1.775.000,00	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla para el bienestar del adulto mayor	3,0%	1	$ 10.650.000,00	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro Desarrollo Económico	2,0%	1	$ 7.100.000,00	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro deporte Departamental	2,0%	1	$ 8.875.000,00	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
pro universidad	1,0%	1	$ 7.100.000,00	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	

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

El contratista viene cumpliendo con las obligaciones estipuladas en el contrato de SUMINISTRO No SG-SAS-001-2024 cuyo objeto es:SUMINISTRO DE PAPELERIA Y UTILES DE OFICINA PARA LAS DISTINTAS SECRETARIAS Y DEPENDENCIAS DE LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA

OBLIGACIÓN No. 1: Hacer entregar de los bienes objeto del contrato de acuerdo con las especificaciones de las fichas técnicas y a la propuesta presentada, conforme a las cantidades requeridas por el supervisor. Para evidenciar el cumplimiento de esta obligación, se deberá entregar con los informes: Certificación de entrada a almacén de los bienes de acuerdo con las solicitudes realizadas por la Entidad. De este modo el contratista se compromete a entregarle a cada secretaría el valor que ellos hayan aportado a través del registro presupuestal, de forma tal que no es posible sobrepasar los montos de cada registro presupuestal ni trasladarlos para suministrar a otra de las secretarías	% CUMPLIMIENTO	99,44%
ACTIVIDADES	**MOSTRO EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
realizó la entrega de los bienes solicitados por el supervisor con todas las garantías de las especificaciones técnicas presentadas en la propuestas, Ítem Descripción Cantidad Vr. Unitario Impto. Cargo Vr. Bruto Vr. Total 1 PERFORADORA PARA OFICINA 2 HUECOS $ 23.564,00 150 3.534.600 2 COSEDORA DE OFICINA 20 HOJAS $ 20.200,00 240 4.848.000 3 PEGANTE EN BARRA MINIMO 40 G $ 5.380,00 240 1.291.200 4 BOLIGRAFO NEGRO $ 1.120,00 1.000 1.120.000 5 MARCADOR PERMANENTE PUNTA DELGADA. AZUL, ROJO, NEGRO. 6 CLIP MARIBOSA GIGANTE X 50 $ 15.200,00 200 3.040.000 7 GANCHO LEGAJADOR PLÁSTICO EXTRALARGO X 20 $ 22.900,00 - 500 11.450.000 8 GRAPA N° 26/6 CAJA X 5000 $ 6.670,00 300 2.001.000 9 CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE DELGADA EMBALAJE 5 MT $ 5.350,00 150 802.500 10 SERVICIO DE LLENADO $ 52.800,00 -110-5.808.000 11 CILINDROS PARA TONER $ 39.700,00 200 7.940.000 1 12 TIJERA EN ACERO INOXIDABLE DE PAPEL $ 12.200,00 100 1.220.000 13 CARPETAS DOS TAPAS EN CARTON ZENIX GRAMAJE, 0.40 GRAMOS. DOBLE CARTON, CON CUBIERTA LAMINADA, Y LOGO DEL DE DEPARTAMENTO, TAMAÑO 35X25 $ 12.200,00 7.000 85.400.000 14 CAJA PARA ARCHIVO CENTRAL REFERENCIA X-200 $ 8.840,00 1.000 8.840.000 15 CARPETA 4 ALETAS TAMAÑO OFICIO $ 4.090,00 2.000 8.180.000	x	
OBSERVACIONES:		

OBLIGACIÓN No. 2: Entregar a almacén, en los horarios de atención previstos por esa dependencia, los bienes objeto del contrato de acuerdo a los requerimientos que haga el supervisor del contrato, los cuales deberán estar protegidos contra pérdidas, defectos, deterioros durante el transporte y almacenamiento	% CUMPLIMIENTO	99,44%
ACTIVIDADES	**MOSTRO EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
El contratista Realizo entrega a la dirección de almacén del departamento de Córdoba , el suministro de los materiales de oficina solicitados por el supervisor del contrato, en los horarios de atención y cumpliendo con la calidad de cada uno de ellos.	x	
OBSERVACIONES		

OBLIGACIÓN No. 3: Entregar los bienes requeridos por el supervisor del contrato dentro de 24 horas posteriores a la su solicitud	% CUMPLIMIENTO	99,44%

	SI	NO
El contratista Realizo la entrega a la dirección de almacén, las solicitudes generadas por el supervisor del contrato, de las secretarias de gestión administrativa y salud del departamento de Córdoba.	x	

OBSERVACIONES:

OBLIGACIÓN No. 4:Garantizar la calidad de los bienes a suministrar.	% CUMPLIMIENTO	99,44%
ACTIVIDADES	MOSTRO EVIDENCIAS	
	SI	NO
El contratista garantizó en un 100% la calidad de los bienes entregados de acorde a las solicitudes del supervisor en la dirección de almacén.	x	

OBSERVACIONES:

OBLIGACIÓN No. 5: Hacer la sustitución de los bienes, cuando los entregados presente algún tipo de vencimiento o deterioro que impida su correcto consumo	% CUMPLIMIENTO	99,44%
ACTIVIDADES	MOSTRO EVIDENCIAS	
	SI	NO
No ha sido necesario cambiar o reponer elementos por deterioro, imperfecto o mala calidad. Debido a que el cntrtaista ha entregado todo en buen estado	x	

OBSERVACIONES:

OBLIGACIÓN No.6: Hacer entregas parciales al almacén del DEPARTAMENTO de acuerdo con las necesidades de la Entidad y el requerimiento escrito efectuado por el supervisor del contrato	% CUMPLIMIENTO	99,44%
ACTIVIDADES	MOSTRO EVIDENCIAS	
	SI	NO
El contratista Realizo la entrega parcialmente a la dirección de almacén, acorde a las solicitudes presentadas por el supervisor y solicitadas por las secretaria de gestión administrativa y salud del departamento de Córdoba	x	

OBSERVACIONES:

OBLIGACIÓN No.7: Mantener durante su ejecución del contrato, los precios propuestos	% CUMPLIMIENTO	99,44%
ACTIVIDADES	MOSTRO EVIDENCIAS	
	SI	NO
El contratista a mantenido los precios acordados en el contrato, lo cual se evidencia en las fatcuras presentadas	x	

OBSERVACIONES:

OBLIGACIÓN No.8: No acceder a peticiones o amenaza de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presenten tales ocurrencias a la entidad contratante y a las demás autoridades competentes para que ellas adopten las medidas u correctivos que fueren necesarios. El incumplimiento de esta obligación y la celebración de pactos o acuerdos prohibidos dará lugar a la caducidad del contrato Art.5 numeral 5 Ley 80 de 1.993	% CUMPLIMIENTO	99,44%
ACTIVIDADES	MOSTRO EVIDENCIAS	
	SI	NO
el contratista No ha infringio la ley, ni ha recibido o accedido a presiones de indole ilegal, actuando con honradez y seriedad de acuerdo a los términos y cláusulas del contrato	x	

OBSERVACIONES:

OBLIGACIÓN No.9: Construir una garantía única de acuerdo con lo previsto en el estudio previo.	% CUMPLIMIENTO	99,44%
ACTIVIDADES	MOSTRO EVIDENCIAS	
	SI	NO
el contratista garantizo la calidad y la eficiencia en la entrega de los bienes cada vez que sean solicitados por el supervisor del contrato	x	

OBSERVACIONES:

OBLIGACIÓN No.10: Las demás que sean necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual	% CUMPLIMIENTO	0,00%
ACTIVIDADES	MOSTRO EVIDENCIAS	
	SI	NO
		x

OBSERVACIONES:no fue asiganda este periodo

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	$ 8.000.000,00
	SI	NO	dd/mm/aaaa	ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA	
CAJA DE COMPENSACIÓN		x	SALUD	NUEVA EPS	4567742648	
SENA		x	PENSIÓN	COLPENSIONES	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF		x	ARL	Positiva	ago-24	3/09/2024

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	$ 2.600.000,00
	SI	NO	dd/mm/aaaa	ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA	
CAJA DE COMPENSACIÓN		x	SALUD	NUEVA EPS	7944606364	
SENA		x	PENSIÓN	COLPENSIONES	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF		x	ARL	Positiva	sep-24	6/10/2024

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

PERSONA JURIDICA REPRESENTANTE LEGAL

	SI	NO	
APORTE DE CERTIFICADO		x	FECHA

5. ASPECTO TECNICO Y ADMINISTRATIVO

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

MODIFICACIONES AL CONTRATO

MODIFICACIÓN	NÚMERO	FECHA DE	TIEMPO DE	VALOR DE LA	JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD CONTRACTUAL

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

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

CONTRATO:	SG-SAS-001-2024

6. ASPECTO FINANCIERO

FORMA DE PAGO INICIAL	El valor del presente contrato se pagará por medios de pagos mensuales conforme al porcentaje del suministro entregado y			
VALOR DEL CONTRATO :	355.000.000,00			
VALOR PAGADO:	149.899.190,00			
VALOR EN TRAMITE DE PAGO:	51.139.433,11			
SALDO:	205.100.810,00			
VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y NÚMEROS DE CONFORMIDAD A ESTE	Ciento cincuenta y un millones novecientos setenta y cinco mil trescientos pesos M/CTE $151.975.300			
NUEVO SALDO:	$ 1.986.076,89			
RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO				
PORCENTAJE DE EJECUCION DEL	% AVANCE FISICO	99,44%	% AVANCE FINANCIERO	42,22%
OBSERVACIÓN:				

7. ASPECTO CONTABLE

Factura / Cuenta de Cobro N.°	Fecha	Valor de la Factura	Amortización	Descuentos (Detalle/Valor)		Valor Pagado
1	18/06/2024	$ 149.899.190,00				$ 149.899.190,00
2	24/07/2024	$ 51.139.433,11				$ 0,00
3	23/09/2024	$ 151.975.300,00				$ 0,00

8. ASPECTOS AMBIENTALES

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

9. RELACION DE ANEXOS

DESCRIPCIÓN DE LOS ANEXOS	MARQUE CON UNA (X) LA FORMA DE PRESENCACIÓN DE LOS ANEXOS QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL INFORME				
	INFORME FISICO	MAGNETICO	FOTOS	SECOP II	OTRO, CUAL?
FISICO INFORME ANEXO SOLICITUDES DE PEDIDOS POR	X			X	

10. EVALUACION 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:	RICARDO PASTRANA MUÑOZ
CARGO:	Director de ALMACEN
FIRMA:	
FECHA DE INFORME:	7/10/2024