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.	1	PERIODO A EVALUAR	26 DE JULIO DE 2024 HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2024.

CLASE (marcar con una x)		NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL			FECHA DEL CONTRATO
CONTRATO	X	SIN-SAM-001-2024			24 DE JULIO DEL 2024
ORDEN CONTRACTUAL		No. CDP:	225 - 293 - 290 -	No. RP:	3423 - 3424 - 3425 -

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NOMBRE CONTRATISTA:	CREIGHTIVE S.A.S					
NIT / CEDULA DE CIUDADANIA:	900.894.796-4					
OBJETO DEL CONTRATO:	"APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACION DE LAS MESAS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA A CARGO DE LA SECRETARÍA DE INTERIOR Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA".					
FECHA ACTA DE INICIO:	26 de JULIO DEL 2024					
FECHA DE TERMINACIÓN:	25 de DICIEMBRE DEL 2024					
DURACIÓN:	CINCO (5) MESES					
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO (SI APLICA)						
TIEMPO FINAL DE EJECUCIÓN:	CINCO (5) MESES					
AVANCE EN TIEMPO:	34.9%					
VALOR INICIAL:	$ 881.443.739					
VALOR REAJUSTE:						
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 881.443.739					
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	SPGR		CONVENIOS		RECURSOS PROPIOS	X
	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:	$ 396.649.682,55	VIGENCIA:	Del 24-07-2024 Al 31-12-2027
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A	NÚMERO DE POLIZA:	53 - 44 -101033047

CLASES DE GARANTÍAS	%	CUANTÍA	DURACIÓN	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	10%	$ 88.144.373,90	24/07/2024	30/06/2025
MANEJO Y BUENA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.	20%	$ 17.628.874.780	24/07/2024	30/06/2025
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL EMPLEADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	5%	$ 44.072.186,95	24/07/2024	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%	$ 88.144.373,90	24/07/2024	30/06/2025
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS DE LOS BIENES.	10%	$ 25.793.710,20	19/03/2024	19/03/2026
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

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:	$ 260.000.000,00	VIGENCIA:	Del 24-07-2024 Al 31-12-2024
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO S.A	NÚMERO DE PÓLIZA:	53 - 44 -101010815

CLASES DE GARANTÍAS	%	CUANTÍA	DURACIÓN	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	No aplica	No aplica	No aplica	
MANEJO Y BUENA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.	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	
ESTABILIDAD DE LA OBRA.	10% DEL VALOR DE PERDIDA - MINIMO: 1,00 SMMLV	$ 260.000.000,00	24/07/2024	31/12/2024
RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL (PREDIOS, OPERACIONES Y LABORES)	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL	10% DEL VALOR DE PERDIDA - MINIMO: 1,00 SMMLV	$ 26.000.000,00	24/07/2024	31/12/2024
DAÑOS EMERGENTES Y LUCRO CESANTE	10% DEL VALOR DE PERDIDA - MINIMO: 1,00 SMMLV	$ 26.000.000,00	24/07/2024	31/12/2024
PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES	10% DEL VALOR DE PERDIDA - MINIMO: 1,00 SMMLV	$ 26.000.000,00	24/07/2024	31/12/2024
CALIDAD DEL SERVICIO.	10%	No aplica	No aplica	
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS DE LOS BIENES.	10%	No aplica	No aplica	
CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS.	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10% DEL VALOR DE PERDIDA - MINIMO: 1,00 SMMLV	$ 26.000.000,00	24/07/2024	31/12/2024
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10% DEL VALOR DE PERDIDA - MINIMO: 1,00 SMMLV	$ 26.000.000,00	24/07/2024	31/12/2024
PERMISOS, LICENCIAS Y DEMÁS REQUERIDOS	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

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

NOTA: En caso de requerir licencias o permisos para ejecutar las actividades contractuales, se deben relacionar y validar su cumplimiento

CONTRATO INICIAL

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%	4.407.219	4.407.219	0	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla pro deporte	2,5%	22.036.090	22.036.090					
Estampilla para el bienestar del adulto mayor	3,0%	26.443.300	26.443.300	0	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro universidad	2,0%	$17,628,870	$17,628,870	0	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro Desarrollo Departamental	2,0%	$ 17.628.870	$ 17.628.870	0	N/A	N/A	N/A	N/A

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 SERVICIO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. SIN-SAM-001-2024 cuyo objeto es:"APOYO LOGISTICO PARA LA REALIZACION DE LAS MESAS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA A CARGO DE LA SECRETARÍA DE INTERIOR Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA"..".

OBLIGACIÓN No. 1 Cumplir con el objeto y alcance del contrato, dentro de los plazos y condiciones pactadas, como también con las estipulaciones contenidas en los anexos	% CUMPLIMIENTO	34.9%
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Durante el periodo relacionado el contratista cumplió con el objeto del contrato según las especificaciones técnicas.	X	
OBSERVACIONES:		

OBLIGACIÓN No. 2: Adelantar todas las gestiones necesarias para la ejecución del contrato en condiciones de eficiencia y eficacia de acuerdo con las especificaciones exigidas por EL DEPARTAMENTO en el pliego de Condiciones y en el contrato	% CUMPLIMIENTO	34.9%
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Durante el periodo relacionado el contratista adelantó todas las gestiones necesarias para la ejecución del contrato en condiciones de eficiencia y eficacia según las especificaciones técnicas	X	
OBSERVACIONES:		

OBLIGACIÓN No. 3: Coordinar la logística de cada evento con el supervisor del contrato, de acuerdo con las especificaciones técnicas	% CUMPLIMIENTO	34.9%
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
• Durante el periodo relacionado el contratista coordinó con el supervisor del contrato la logística de los eventos realizados dentro del periodo siguiendo las especificaciones técnicas. (se detalla en el informe de evidencias anexo este informe)	X	
OBSERVACIONES:		

OBLIGACIÓN No. 4: Realizar el montaje y alistamiento de cada sesión conforme a lo que requiera el supervisor en las horas y fechas acordadas.	% CUMPLIMIENTO	34.9%
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Durante el periodo relacionado el contratista realizó el montaje y alistamiento de cada sesión conforme a los requerimientos del supervisor. (se detalla en el informe de evidencias anexo este informe)	X	
OBSERVACIONES:		

OBLIGACIÓN No. 5: Reportar al Supervisor dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al conocimiento del hecho o circunstancia que pueda generar la inoportuna o indebida ejecución del contrato o que puedan poner en peligro los intereses legítimos de EL DEPARTAMENTO	% CUMPLIMIENTO	0%
	SI	**NO**
Durante el periodo relacionado no se presentó ningún hecho o circunstancia que pudiera generar la inoportuna o indebida ejecución del contrato o que puedan poner en peligro los intereses legítimos de EL DEPARTAMENTO		X
OBSERVACIONES:		

OBLIGACIÓN No. 6: Estructurar y concertar para aprobación de la Entidad, el plan operativo y cronograma de actividades para la ejecución del contrato.	% CUMPLIMIENTO	34.9%
	SI	**NO**
EL CONTRATISTA Estructuró y concretó el Plan Operativo y cronograma de actividades los cuales fueron aprobados. (Ambos cargados en la plataforma SECOP II en la cuenta del correspondiente anticipo)	X	
OBSERVACIONES:		

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

OBLIGACIÓN No. 7: Brindar toda la logística requerida por la entidad contenidas dentro del presente contrato y especificaciones técnicas de los bienes y servicios.	**% CUMPLIMIENTO**	**34.9%**
	SI	**NO**
Durante el periodo relacionado el contratista brindó toda la logística requerida por la entidad siguiendo las especificaciones técnicas del contrato. (se detalla en el informe de evidencias anexo este informe)	X	
OBSERVACIONES:		
OBLIGACIÓN No. 8: Para acreditar el cumplimiento de las actividades el contratista deberá entregar al Supervisor los siguientes documentos: a Registro fotográfico (a color en archivo magnético) por cada una de las actividades realizadas. Mínimo 4 fotos por Actividad. b. Presentación de informes parciales y final de la ejecución del objeto contractual debidamente soportados.	**% CUMPLIMIENTO**	**34.9%**
	SI	**NO**
El contratista cumplió Durante el periodo relacionado con los requerimientos con relación a la acreditación del cumplimiento de las actividades realizadas. (se detalla en el informe de evidencias anexo este informe)	X	
OBSERVACIONES:		
OBLIGACIÓN No. 9: Proporcionar toda la infraestructura necesaria para la ejecución del contrato según las especificaciones señaladas en los pliegos de condiciones, la propuesta y el contrato.	**% CUMPLIMIENTO**	**34.9%**
	SI	**NO**
Durante el periodo relacionado el contratista proporcionó toda la infraestructura necesaria para la ejecución del contrato siguiendo las especificaciones técnicas. (se detalla en el informe de evidencias anexo este informe)	X	
OBSERVACIONES:		
OBLIGACIÓN No. 10: Acatar las instrucciones que para el desarrollo del contrato imparta el Supervisor	**% CUMPLIMIENTO**	**34.9%**
	SI	**NO**
Durante el periodo relacionado el contratista acató las instrucciones que para el desarrollo del contrato impartidas el Supervisor	X	
OBSERVACIONES:		
OBLIGACIÓN No. 11: Las demás que por escrito le asigne el Supervisor del contrato y que tengan relación o el objeto contractual	**% CUMPLIMIENTO**	**0%**
	SI	**NO**
No se requirieron actividades adicionales en el periodo relacionado	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	966600-165200
	SI	NO	dd/mm/aaaa	ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA	
CAJA DE COMPENSACIÓN		X	SALUD	como consta en planilla	7944802503 - 7944801930	
SENA		X	PENSIÓN		PERIODO	FECHA PAGO
ICBF		X	ARL		1/07/2024, 1/08/2024, 01/09/2024, 01/10/2024	7/10/2024

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 contractualmente un equipo de

PERSONA JURIDICA REPRESENTANTE LEGAL

	SI	NO		
APORTE DE CERTIFICADO		X	FECHA	

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

El contratista cumplio con las especificaciones tecnicas y administrativas que se relacionan al cumplimiento del contrato con base al objeto contractual.

MODIFICACIONES AL CONTRATO

MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	NÚMERO	FECHA DE MODIFICACIÓN	TIEMPO DE PRORROGA	VALOR DE LA ADICIÓN	JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD CONTRACTUAL
-	-		-		-
-	-	-	-	$ 0,00	-
-	-	-	-	$ 0,00	-
NOMBRE DEL CEDENTE	-		IDENTIFICACIÓN	-	VALOR $ 0,00
NOMBRE DEL CESIONARIO	-		IDENTIFICACIÓN	-	

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

CONTRATO:	SIN-SAM-001-2024

6. ASPECTO FINANCIERO

FORMA DE PAGO CONTRATO INICIAL(Anexar forma de pago del contrato, cuadro de cantidades (si aplica)):	EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA, pagará a EL CONTRATISTA la suma descrita de la siguiente manera: Mediante A. UN (1) ANTICIPO por el VEINTE POR CIENTO (20%) del valor del contrato, una vez aprobada la garantía única, expedido el registro presupuestal, aprobado el Plan Operativo y cronograma de actividades por parte del supervisor y suscrita el acta de inicio. B. El valor del contrato a suscribir se pagará de la siguiente manera: Mediante El CIEN POR CIENTO (100%), por actas PARCIALES DE EJECUCION, previa amortización del anticipo. PARÁGRAFO: Para el acta final, será necesario la presentación de los informes parcial y/o final del contratista, el cual debe contener todas las evidencias respectivas, (registro fotográfico de las actividades, pago de la seguridad social integral del personal profesional y logístico que hace parte del soporte de asistencia, actas de recibo de la comunidad y las demás actuaciones que exija la Entidad. Adicionalmente para el pago final, el contratista deberá aportar el paz y salvo de todo el personal asociado o vinculado para la ejecución del proyecto, de todos los conceptos, esto es, salarios prestaciones, aportes a seguridad social y aquellos a que hubiere lugar). Al pago final se le realizará la correspondiente amortización del anticipo. PARÁGRAFO PRIMERO. Para efectos del pago deberá presentarse también la liquidación del contrato. PARÁGRAFO SEGUNDO. EL CONTRATISTA deberá acreditar el pago de los aportes establecidos en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. El CONTRATISTA deberá anexar con la factura el certificado de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, de lo contrario no se tramitará la respectiva factura. PARÁGRAFO TERCERO: El CONTRATISTA deberá acreditar previo al pago que, respecto de sus obligaciones en materia laboral, frente al personal utilizado para la ejecución del contrato, se encuentra al día a la fecha de presentación de cada factura. NOTA: EL DEPARTAMENTO no reconocerá, por consiguiente, ningún reajuste realizado por el CONTRATISTA en relación con los costos, gastos o actividades adicionales que aquel requería para la ejecución del contrato y que fueron previsibles al momento de la presentación de la propuesta. En cumplimiento de lo estipulado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 828 de 2003, y al artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, y acorde con lo estipulado en los Parágrafos Primero y Segundo precedentes, el CONTRATISTA deberá presentar para demostrar la prestación del servicio y obtener el pago: a) certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato. b) Certificación de pago de aportes parafiscales (ICBF, SENA, Caja de Compensación Familiar y ARL) y de Aportes Patronales (Pago de aportes en Pensión, Salud al Sistema de Seguridad Social y Riesgos laborales), expedida por el Revisor Fiscal de la empresa o el Representante Legal de la misma, del mes correspondiente al pago
FORMA DE PAGO ADICION	
VALOR DEL CONTRATO INICIAL :	$ 881.443.739
VALOR PAGADO:	$ 0
VALOR EN TRAMITE DE PAGO:	$ 0
SALDO:	$ 881.443.739
VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y NUMEROS DE CONFORMIDAD A ESTE	TRECIENTOS OCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($ 308,421,479.00)
VALOR A AMORTIZAR	58,762,916
NUEVO SALDO:	$ 573.022.260

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

RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO DE:				
PORCENTAJE DE EJECUCION DEL CONTRATO	% AVANCE FISICO	34.9%	% AVANCE FINANCIERO	0%

OBSERVACIÓN:

7. ASPECTO CONTABLE

Factura / Cuenta de Cobro N.º	Fecha	Valor de la Factura	Amortización	Descuentos (Detalle/Valor)	Valor Pagado
1	10/10/2024	308,421,479	58.762.916		

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 PRESENCACION DE LOS ANEXOS QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL INFORME				
	INFORME FISICO	MAGNETICO	FOTOS	SECOP II	OTRO, CUAL?
INFORME CON EVIDENCIAS DE ACTIVIDADES REALIZADAS	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:

De acuerdo a la información anteriorente descrita, como supervisor del contrato, certifico que, durante el periodo de ejecución contractual, el contratista cumplió a satisfacción con las

	GABRIEL EDUARDO MENDEZ PINEDA
CARGO:	SECRETARIO DEL INTERIOR Y PARTICIPACION CIUDADANA
FIRMA:	
FECHA DE INFORME:	10/10/2024