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.	2	PERIODO A EVALUAR	19 de octubre al 18 de noviembre del 2024

CLASE (marcar con una x)		NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL			FECHA DEL CONTRATO
CONTRATO	x	N° DTH-1105-2024			19 de septiembre 2024
ORDEN CONTRACTUAL		No. CDP:		No. RP:	

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NOMBRE CONTRATISTA:	DEV STRATEGY S.A.S					
NIT / CEDULA DE CIUDADANIA:	901162376-7					
OBJETO DEL CONTRATO:	"PRESTACIÓN DE APOYO EN EL SERVICIO EN APLICACION DE SOFTWARE Y SOPORTE TECNICO MULTIUSUARIO ENCARGADO DE GESTIONAR EL PROCESO DE TRAMITES Y SOLICITUDES DE PASAPORTES EN LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA".					
FECHA ACTA DE INICIO:	19 DE SEPTIEMBRE 2024					
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE 2024					
DURACIÓN:	TRES MESES (3) Y TRECE (13) DIAS					
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO (SI APLICA)	NO APLICA					
TIEMPO FINAL DE EJECUCIÓN:	UN MESES(1) Y TRECE (13) DIAS					
AVANCE EN TIEMPO:	50%					
VALOR INICIAL	$ 65.233.333,00					
VALOR REAJUSTE:	NO APLICA					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 65.233.333,00					
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	SPGR		CONVENIOS		RECURSOS PROPIOS	
	OTRO (Especifique)					

OBSERVACIONES: Informe de Supervisión por el período comprendido entre el 19 de octubre al 18 de noviembre 2024.

3. ASPECTO LEGAL

GARANTÍAS:	53-46-101014745		
VALOR ASEGURADO:	Poliza : $ 19.569.999,90	VIGENCIA:	19 DE SEPTIEMBRE 2024 A 31 DE DICIEMMBRE 2027
ASEGURADORA:	SEGUROS DEL ESTADO	NÚMERO DE PÓLIZA:	Poliza : 53-46-101014745

CLASES DE GARANTÍAS	%	CUANTÍA	DURACION	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	10%	$ 6.523.333,30	19/09/2024	10/7/2025
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%	$ 6.523.333,30	19/09/2024	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%	$ 6.523.333,30	19/09/2024	10/7/2025
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:

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 Prouniversidad	2,0%	N/A	$ 1.304.670					
Estampilla Prodeporte	2,5%	N/A	$ 1.630.830					
Estampilla ProCultura	0,5%	N/A	$ 326.167					
Estampilla Pro Desarrollo Departamental	2,0%	N/A	$ 1.304.670					
Estampilla ProAncianato	3,0%	N/A	$ 1.957.000					

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

4. CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES No 1 GENERALES Y ESPECIFICAS	% CUMPLIMIENTO	50%
1.Actuar con suma diligencia, responsabilidad e idoneidad en la ejecución de las actividades contratadas	x	50%
2. 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.	x	50%
3. Presentar un informe detallado de la labor contratada en cada cuenta de cobro o cuando así lo requiera la supervisión.	x	50%
4. Cumplir como contratista independiente con las obligaciones de la seguridad social conforme a la Ley vigente	x	50%
5. Afiliarse al Sistema General de Seguridad Social en Riesgos Laborales para amparar las actividades relacionadas con el objeto a contractual.	x	50%
6. Asistir a las capacitaciones, talleres, conferencias y reuniones que le sean asignados.	x	50%
7. Acatar las circulares impartidas por la Secretaria de competitividad y cooperación internacional relación con la gestión contractual.	x	50%
8. Las demás que por escrito le asigne el Supervisor del contrato y que tenga relación con el objeto contractual.	x	50%
9. Realizar proceso automatizado del registro de usuario online durante las 24 horas del día.	x	50%
10. Generar de forma automatizada el estado de la inscripción a la plataforma y solicitud de pasaporte.	x	50%

11. Generar y validar el formulario SITAC.	x	50%
12. Verificar y enrolar a través del cargue de documento de identidad y foto de validación.	x	50%
13. Automatizar y notificar las citas y su respectiva disponibilidad.	x	50%
14. Realizar generación de QR para asignación de citas, control de acceso con lector QR.	x	50%
15. Generar encuesta de satisfacción automatizada	x	50%
16. Realizar panel administrativo para los funcionarios de la oficina de pasaporte tener un control y reporte de atención al usuario y reportes gerenciales.	x	50%
17. Brindar soporte de la solución para un soporte seguro y escalable. (Soporte 24/7 a nivel de aplicación y TI)	x	50%
18. Garantizar BackUp de Base de Datos.	x	50%
19. Cumplir con las condiciones técnicas exigidas en el estudio previo, contrato y los consignados en la propuesta suscrita por el representante legal.	x	50%
20. Garantizar el cumplimiento de todas las características técnicas y de seguridad del software	x	50%
21. Acatar la Constitución, la Ley, las normas legales y procedimentales establecidas por el gobierno nacional y demás disposiciones pertinentes.	x	50%
22. Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía, al supervisor o interventor, según el caso, del contrato.	x	50%
23. Dar cumplimiento a las obligaciones con los sistemas de seguridad social, salud y pensiones y presentarlos documentos respectivos que así lo acrediten, de conformidad con las normas que regulan la materia.	x	50%
24. Las demás obligaciones que se desprendan de la naturaleza del contrato.	x	50%

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
Se cumple con la diligencia, responsabilidad e idoneidad en la ejecución de las actividades, lo que permite obtener resultados óptimos. El informe de actividades N° 02 está relacionado con el soporte, supervisión y mejoras en el sistema, el cual ha mantenido una funcionalidad garantizada. Se presenta soporte de cumplimiento de obligaciones de seguridad social y afiliación a la ARL, conforme a la ley vigente. No se ha recibido instrucción alguna para asistir a eventos adicionales a los establecidos por obligación. La plataforma ha estado activa y en funcionamiento continuo, prestando servicio a los ciudadanos sin limitaciones ni restricciones. Durante este período, no se ha recibido ninguna reclamación. Toda solicitud finalizada genera un soporte visual que valida la necesidad del d La evaluación de calidad, el despliegue de métricas, el monitoreo y la observabilidad del ambiente productivo demuestran el buen funcionamiento en el cargue de documentos, validaciones y proceso de solicitudes a los usuarios. Además, se garantiza el envío de correos con la confirmación de citas, indicando la fecha, hora y el asesor correspondiente. El protocolo SMTP sigue en funcionamiento para enlazar los correos institucionales de la Gobernación.	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	SANITAS-CAJACOPI	947554927-9476904041	
SENA	x		PENSIÓN	PORVENIR	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF	x		ARL	POSITIVA	OCTUBRE-NOVIEMBRE	21/10/2024-15/11/2024

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 NOVIEMBRE 2024

(CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÈCNICAS 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	VALOR DE LA	JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD CONTRACTUAL
-	-	-	-	$ 0,00	-
-	-	-	-	$ 0,00	-
-	-	-	-	$ 0,00	-
NOMBRE DEL CESIONARIO	-		IDENTIFICACIÓN	-	VALOR $ 0,00

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

CONTRATO:	DTH-1105-2024	

6. ASPECTO FINANCIERO

FORMA DE PAGO(Anexar forma de pago del contrato, cuadro de cantidades (si aplica)):	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 pagarán mensualmente la suma de: DIECINUEVE MILLONES DE PESOS ($19.000.000) M/CTE Y UN ULTIMO PAGO POR VALOR DE: OCHO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 8.233.333), para un valor total de: SESENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($65.233.333) 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 periodo 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:	$ 65.233.333,00
VALOR PAGADO:	$ 19.000.000,00
VALOR EN TRAMITE DE PAGO:	$ 19.000.000,00
SALDO:	$ 46.233.333,00
VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y NÚMEROS DE CONFORMIDAD A ESTE INFORME:	DIECINUEVE MILLONES DE PESOS $ 19.000.000
NUEVO SALDO	$ 27.233.333,00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	**% AVANCE FISICO** 50% **% AVANCE FINANCIERO** 29%

OBSERVACIÓN:

7. ASPECTO CONTABLE

Factura / Cuenta de Cobro N.º	Fecha	Valor de la Factura	Amortización	Descuentos (Detalle/Valor)		Valor Pagado
FE AG12	21/10/2024	$ 19.000.000,00	0	RETENCIONES	$ 1.253.361	$ 17.746.639
FE AG13	19/10/2024	$ 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: El informe N° 02 muestra que las actividades se han ejecutado segun contrato, garantizando el funcionamiento del sistema , sin reclamaciones durante el periodo. Se cumplen las obligaciones legales de seguridad social y ARL. La plataforma ha operado sin interrupciones, con procesos eficientes en el manejo de citas, notificaciones y soporte a usuarios. El módulo funciona correctamente y no ha sido necesario soporte técnico adicional. El servicio cumple con los requisitos técnicos establecidos. Se asignaron un total de 60 citas para estudiantes beneficiarios de la Alcaldía de Montería, que viajarán a Londres, en la Feria de Servicios en Lorica: Se habilitaron y gestionaron 40 citas para usuarios del municipio durante el evento.	x		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: NINGUNO				
NOMBRE DEL SUPERVISOR: BORIS FELIPE ZAPATA ROMERO				
CARGO: SECRETARIO DE COMPETITIVIDAD				
FIRMA:				
FECHA DE INFORME: 18/11/2024				