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	16 DE AGOSTO 2024

CLASE (marcar con una x)		NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL			FECHA DEL CONTRATO
CONTRATO	X	SC-020-2024			16 DE AGOSTO 2024
ORDEN CONTRACTUAL		No. CDP:	367- 13/08/2024	No. RP:	3697

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NOMBRE CONTRATISTA:	Municipio San Bernardo del Viento – con Representante Legal NAVONAZAR GONZALEZ TORDECILLA				
NIT / CEDULA DE CIUDADANIA:	NIT 800096804-9				
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO A LA REALIZACION DEL PRIMER FESTIVAL DEL RIO Y DEL MAR: ENCUENTRO DE AGUAS Y CULTURAS 2024 EN EL MUNICIPIO DE SAN BERNADO DEL VIENTO				
FECHA ACTA DE INICIO:	16 DE AGOSTO 2024				
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 de agosto 2024				
DURACIÓN:	QUINCE(15) DIAS				
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO (SI APLICA)					
TIEMPO FINAL DE EJECUCIÓN:	QUINCE (15) DIAS				
AVANCE EN TIEMPO:	100,00%				
[redacted]OR INICIAL	$ 69.638.717,00				
[redacted]OR REAJUSTE:	$ 0,00				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 69.638.717,00				
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	SPGR		CONVENIOS		RECURSOS PROPIOS x
	OTRO (Especifique)				
OBSERVACIONES:					

3. ASPECTO LEGAL

GARANTÍAS:	N/A De conformidad con lo establecido en el enciso 5 del articulo 7 de la ley 1150 de 2007		
VALOR ASEGURADO:		VIGENCIA:	
ASEGURADORA:		NÚMERO DE PÓLIZA:	

CLASES DE GARANTÍAS	%	CUANTÍA	DURACIÓN	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
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 EXTRACONTRACTUAL (PREDIOS, OPERACIONES Y LABORES)	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
[redacted]IDAD DEL SERVICIO.	No aplica			
[redacted]IDAD 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 Pro Cultura	0,5%	$ -	$ -	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla para el bienestar del adulto mayor	3,0%	$ -	$ -	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro Desarrollo DEPORTE	2,0%	$ -	$ -	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro Desarrollo Departamental	2,0%	$ -	$ -	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Estampilla Pro UNIVERIDAD	2,0%	$ -	$ -	No aplica	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 cumplió con las obligaciones estipuladas en el contrato/convenio No. SC-020-2024 cuyo objeto es APOYO A LA REALIZACION DEL PRIMER FESTIVAL DEL RIO Y DEL MAR: ENCUENTRO DE AGUAS Y CULTURAS 2024 EN EL MUNICIPIO DE SAN BERNADO DEL VIENTO

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

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
APOYO LOGISTICO PARA LA ELABORACION DE ESCARAPELAS DE IDENTIFICACION IMPRESA EN LASER FULL COLOR + BOLSILLO TRANSPARENTE + CORDON DE20* 15 cm ELABORADOS EN PAPEL PROPALCOTE DE 150 gramos, PARA LOS PARTICIPANTES Y ORGANIZADORES.	x	
ALQUILER DE SILLAS SIN BRAZO, POR DIA, CON ACOMODACION Y TRANSPORTE	x	
ALQUILER DE SONIDO LINEA ARRAY DB TECNOLOGIES, 4 CABINAS POR LADO, ESPACIO ABIERTO O CERRADO (PARA AGRUPACIONES MUSICALES, VOZ O PC)SISTEMA RCF CON YORKVILLE, MICROFENERIA NECESARIA, PARALES CONSOLA DIGITALMIDAS32	x	
REFRIGERIO EMPACADOS EN RECIPIENTE ICOPOR: 1 PANZEROTI O CROISSANT DE JAMON Y QUESO		
CAMISETA TIPO POLO PARA LOS MIEMBROS DE LA ORGANIZACIÓN TELA ALGODÓN LUCRADO CON DISEÑO Y SUBLIMACION	X	
BOLSAS DE AGUA UNIDAD DE 350 ML	X	

CUMPLIMIENTO DE PARAFISCALES Y/O SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DEL CONTRATISTA Y/O DE SUS TRABAJADORES DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS

PAGOS PARAFISCALES			FECHA CAUSADA	PAGO SEGURIDAD SOCIAL	IBC	$32847700 y $32915000
	SI	NO	JULIO - AGOSTO - SEPTIEMBRE 2024	ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA	
CAJA DE COMPENSACIÓN	X		SALUD	Nueva Eps, Mutual Ser, salud total	71985462-73083244	
SENA	X		PENSIÓN	Porvenir, Protecccion y Colpensiones- Fdo obligatorio Colfondo	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF	X		ARL	Sura y Positiva	2024-08 Y 09-2024	16/08/2024 Y 20/09/2024

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	

5. ASPECTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO

(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 PRORROGA	VALOR DE LA ADICIÓN	JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD CONTRACTUAL
-	-	-	-	$ 0,00	-
-	-	-	-	$ 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:						

6. ASPECTO FINANCIERO

FORMA DE PAGO INICIAL	El Departamento realizará el giro de los recursos al Municipio de San Bernardo del Viento de la siguiente manera: Un desembolso por el cien porciento (100%) del valor del aporte del Departamento, cumplidos los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del convenio, y ejecutadas las actividades de qué trata el presente convenio, previa presentación de informe y certificado de cumplido a satisfacción por parte del Supervisor. Los recursos que se le transfiere aL MUNICIPIO , deben destinarse únicamente para la financiación de la necesidad que se pretende satisfacer, para lo cual, se requiere de la presentación de la Certificación de Paz y Salvo en el aporte al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales, certificación a satisfacción del Supervisor a cargo, quien deberá verificar previamente el cumplimiento efectivo de las actividades, metas e indicadores, y la calidad de los resultados. Los recursos que se le transfieren a la Municipio deben destinarse únicamente para la financiación de los gastos de operación que garanticen la prestación de los servicios del objeto a contratar.			
FORMA DE PAGO ADICION	NO APLICA			
VALOR DEL CONTRATO INICIAL :	$ 69.638.717,00			
VALOR DE LA ADICION	$ 0,00			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 69.638.717,00			
VALOR PAGADO:	$ 69.638.717			
VALOR EN TRAMITE DE PAGO:	$ 0			
SALDO:	$ 0			
VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y	SESENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS DIECICISITE PESOS M/CTE			
NUEVO SALDO:	$ 0,0			
RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO DE				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL	% AVANCE FISICO	100,00%	% AVANCE FINANCIERO	100,00%
OBSERVACIÓN:				

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

7. ASPECTO CONTABLE

Factura / Cuenta de Cobro N.º	Fecha	Valor de la Factura	Amortización	Descuentos (Detalle/Valor)		Valor Pagado
FACTURA N° Cuenta de Cobro	24/08/2024	$ 69.638.717				$ 69.638.717,00

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?
se anexa con el informe de labores	X		X	X	

10. EVALUACIÓN DE PROVEEDOR

	(Marcar con una x)			
ITEM	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
CALIDAD DEL PRODUCTO	X			
CUMPLIMIENTO EN TIEMPO	X			
CUMPLIMIENTO EN CANTIDAD	X			
CALIDAD DEL SERVICIO	X			

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	HEIDY JOHANNA TORRES BECERRA
CARGO:	Secretaria de Cultura
FIRMA:	
FECHA DE INFORME:	24/10/2024