DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	FORMATO	CÓDIGO:CO-P1-F1
	INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	FECHA: Abril 01 2024
	PROCESO DE CONTRATACION	PÁGINA: 1 de 1

1. DATOS DEL INFORME

INFORME No.	1	PERIODO A EVALUAR	30/10/2024 a 13/11/2024

CLASE (marcar con una x)		NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL			FECHA DEL CONTRATO
CONTRATO	X	SC-021-2024			30/10/2024
ORDEN CONTRACTUAL		No. CDP:	619	No. RP:	5625

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NOMBRE CONTRATISTA:	MUNICIPIO DE CHINU
NIT./ CEDULA DE CIUDADANIA:	800096753-1
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO A LA REALIZACION "FESTIVAL DE ACORDEONEROS Y COMPOSITORES DE CHINÚ, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA – VERSIÓN XXXV – AÑO 2024".
FECHA ACTA DE INICIO:	30 DE OCTUBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACION:	13 DE NOVIEMBRE DE 2024
DURACIÓN:	15 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO (SI APLICA)	NO APLICA
TIEMPO FINAL DE EJECUCIÓN:	15 DIAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO
AVANCE EN TIEMPO:	100,00%
VALOR INICIAL:	$90.000.000 IVA INCLUIDO
VALOR REAJUSTE:	$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 90.000.000,00

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

OBSERVACIONES:

3. ASPECTO LEGAL

GARANTÍAS:	NO APLICA		
VALOR ASEGURADO:		VIGENCIA:	
ASEGURADORA:		NÚMERO DE POLIZA:	

CLASES DE GARANTÍAS	%	CUANTÍA	DURACIÓN	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.				
MANEJO Y BUENA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.				
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL EMPLEADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.				
ESTABILIDAD DE LA OBRA.				
RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL (PREDIOS, OPERACIONES Y LABORES)				
CALIDAD DEL SERVICIO.				
CALIDAD DE LOS BIENES.				
CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS.				
PERMISOS, LICENCIAS Y DEMÁS REQUERIDOS				

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

OBSERVACIONES:

4. CUMPLIMIENTO

El contratista cumplió con las obligaciones estipuladas en el contrato con objeto: APOYO A LA REALIZACION "FESTIVAL DE ACORDEONEROS Y COMPOSITORES DE CHINÚ, DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA – VERSIÓN XXXV – AÑO 2024"

CONVERSATORIO PURISIMA DE ANTAÑO	% CUMPLIMIENTO	100%

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
Habitación compartida, con aire y/o ventiladores, cama y colchones de excelente estado, cama tendida con sábanas, papelera, baño compartido con duchas, sanitarios y lavamanos funcionales en excelente estado y agua potable ilimitada x Persona para participantes de la categoria acordeón infantil más acompañantes (grupo de musico). (17 participantes mas grupo de músicos 3 personas por participante (51 personas) por un día para un total de 68 personas - Habitación compartida, con aire y/o ventiladores, cama y colchones de excelente estado, cama tendida con sábanas, papelera, baño compartido con duchas, sanitarios y lavamanos funcionales en excelente estado y agua potable ilimitada x Persona para participantes de la categoria acordeón aficionado más acompañantes (grupo de musico). (29 participantes mas grupo de músicos 3 personas por participante (87 personas) por un día para un total de 116 personas - Habitación compartida, con aire y/o ventiladores, cama y colchones de excelente estado, cama tendida con sábanas, papelera, baño compartido con duchas, sanitarios y lavamanos funcionales en excelente estado y agua potable ilimitada x Persona para participantes de la categoria acordeón profesional más acompañantes (grupo de musico). (13 participantes mas grupo de músicos 3 personas por participante (39 personas) por un día para un total de 52 personas - Habitación compartida, con aire y/o ventiladores, cama y colchones de excelente estado, cama tendida con sábanas, papelera, baño compartido con duchas, sanitarios y lavamanos funcionales en excelente estado y agua potable ilimitada x Persona para participantes de la categoria de canción inédita más acompañantes (grupo de musico). (57 participantes mas grupo de músicos 2 personas por participante (114 personas) por un día para un total de 171 personas - Habitación compartida, con aire y/o ventiladores, cama y colchones de excelente estado, cama tendida con sábanas, papelera, baño compartido con duchas, sanitarios y lavamanos funcionales en excelente estado y agua potable ilimitada x Persona para participantes de la categoria piqueria. (24 participantes) por un dia - Habitación compartida, con aire y/o ventiladores, cama y colchones de excelente estado, cama tendida con sábanas, papelera, baño compartido con duchas, sanitarios y lavamanos funcionales en excelente estado y agua potable ilimitada x Persona para invitados especiales. (30 invitados con acompañante) por un día - Desayuno con porción de frutas, croissant o arepa, porción de queso, huevos revueltos y jugo de naranja. - Almuerzo con porción de arroz, 120 gramos de proteina (cerdo o pechuga de pollo), ensalada dulce, granos y sopa. - Cena con porción de arroz, 120 gramos de proteina (Alitas de pollo, lomo de cerdo o pechuga en salsas), ensalada dulce, granos y sopa.- Honorarios para diez jurados durante los diferentes concursos los dias 1,2,3 de noviembre de las categorias de Acordeoneros Infantiles,	Cumplió al 100% las actividades Documento PDF impreso y medio magnético. -Las evidencias reposan en la secretaria de cultura y en la plataforma de SECOP II	

OBSERVACIONES: Los respectivos paz y salvos expedidos por los destinatarios de las premiaciones descritas en esta actividad, seran suministrados por el municipio en el acto de liquidacion contractual del convenio de la referenca, dentro del cual se dejarán las constancias de cumplimiento respectivas.

	% CUMPLIMIENTO	100%

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO

OBSERVACIONES: No hay observaciones pendientes

DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	FORMATO	CÓDIGO:CO-P1-F1
	INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	FECHA: Abril 01 2024
	PROCESO DE CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 de 1

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	7/11/2024	ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA	
CAJA DE COMPENSACIÓN	X		SALUD	MUTUAL SER EPS, SURA EPS, NUEVA EPS, SALUD TOTAL EPS Y NUEVA EPS	9475765726	
SENA	X		PENSIÓN	COLFONDOS, COLPENSIONES PORVENIR, PROTECCIÓN	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF	X		ARL	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	Pensión 10/24 - Salud 11/24	7/11/2024

NOTA: Es responsabilidad del supervisor verificar el pago de los parafiscales y seguridad social, de acuerdo a lo establecido por ley.

PERSONA JURIDICA REPRESENTANTE LEGAL				
	SI	NO		
APORTE DE CERTIFICADO	X		FECHA	

5. ASPECTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO

(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
-	-	-	-	$ 0,00	-
-	-	-	-	$ 0,00	-
-	-	-	-	$ 0,00	-

NOMBRE DEL CEDENTE	-	IDENTIFICACIÓN	-	VALOR	$ 0,00
NOMBRE DEL CESIONARIO	-	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(Anexar forma de pago del contrato, cuadro de cantidades (si aplica)):	El valor del presente convenio interadministrativo es de NOVENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 90.000.000), IVA incluido, y todos los impuestos, tasas y contribuciones Nacionales y Departamentales, y demás gastos a que hubiere lugar. Los valores asignados para este proyecto fueron los determinados por el MUNICIPIO en la propuesta presentada al DEPARTAMENTO, de acuerdo con las necesidades determinadas y priorizadas las cuales fueron objeto de análisis por la Secretaria de Cultura. CLÁUSULA TERCERA – DESEMBOLSO DE LOS RECURSOS: El Departamento, le desembolsará al Municipio de chinu de la siguiente manera: 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 se hará un solo desembolso por el cien por ciento (100%) del valor del aporte del Departamento esto es NOVENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 90.000.000), 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. PARÁGRAFO PRIMERO: El MUNICIPIO deberá presentar para el pago a realizarse, la factura y/o documento equivalente junto con la planilla de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral, de conformidad a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, de lo contrario no se tramitará la respectiva factura y/o documento equivalente. PARAGRAFO SEGUNDO: El pago estará sujetos igualmente, al cumplimiento de los trámites administrativos a que haya lugar y aprobación del Programa Anual Mensualizado de la PAC. Los documentos soporte para los pagos deberán ser avalados por el supervisor del convenio. NOTA: EL DEPARTAMENTO no reconocerá ningún reajuste realizado por el MUNICIPIO en relación con los costos, gastos o actividades adicionales que aquel requería para a la ejecución del convenio y que fueron previsibles al momento de la presentación de a la propuesta. Los recursos que se le transfiere al MUNICIPIO deben destinarse únicamente para la financiación de la necesidad que se pretende satisfacer.
VALOR DEL CONTRATO:	$ 90.000.000
VALOR PAGADO:	$ 0
VALOR EN TRÁMITE DE PAGO:	$ 90.000.000
SALDO:	$ 0
VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y NÚMEROS DE CONFORMIDAD A ESTE INFORME:	NOVENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 90.000.000)
NUEVO SALDO:	
RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO DE LOS PAGOS	P1 EN TRÁMITE

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	% AVANCE FISICO	100%	% AVANCE FINANCIERO	0%

OBSERVACIÓN:

7. ASPECTO CONTABLE

Factura / Cuenta de Cobro N.°	Fecha	Valor de la Factura	Amortización	Descuentos (Detalle/Valor)		Valor Pagado
FACTURA ELECTRONICA	6/12/2024	$ 90.000.000				$ -

8. ASPECTOS AMBIENTALES

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

DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA	FORMATO	CÓDIGO:CO-P1-F1
	INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	FECHA: Abril 01 2024
	PROCESO DE CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 de 1

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?
	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:				

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	OSWALDO SUAREZ MILANES
CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO SUPERVISOR
FIRMA:	
FECHA DE INFORME:	16/12/2024