| | |
|---|---|
| **Informe Parcial No.** | 1 |
| **Periodo del informe** | 29 de noviembre al 03 de diciembre de 2024 |
| **Contrato No.** | ESAL005-2024 |
| **Fecha en que se rinde el informe** | 19-10-2024 |
| **1. INFORME GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO** | |
| **Contratista** | **FUNDACION CVX** |
| **NIT** | 830046545-1 |
| **Supervisor** | **HELIA LISED PACHON RODRIGUEZ** |
| **Cargo** | Secretaria de Salud y Desarrollo Social |
| **Objeto del contrato** | **CONVENIO DE ASOCIACIÓN ENTRE EL MUNICIPIO DE TAUSA Y LA ESAL FUNDACION CVX PARA EL DESARROLLO DEL I FESTIVAL DE MUSICA CUMBRE DE ORO TAUSA 2024** |
| **Fecha de suscripción contrato** | 29 NOVIEMBRE 2024 |
| **Fecha de inicio del contrato** | 29/11/2024 |
| **Plazo de ejecución inicial** | CINCO (05) DIAS CALENDARIO |
| **Prorroga Nº (si la hay)** | N/A |
| **Plazo de ejecución final** | CINCO (05) DIAS CALENDARIO |
| **Fecha de suspensión (si la hay)** | N/A |
| **Fecha de reinicio (si la hay)** | N/A |
| **Fecha de terminación** | 03 DICIEMBRE 2024 |

**OBJETIVO:** Verificar y analizar la información suministrada por el contratista en informe entregado el diecinueve (19) de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024) al supervisor del contrato, con el fin de determinar el avance del cumplimiento del Objeto y las Obligaciones Específicas del mismo en el periodo comprendido del veintinueve (29) de noviembre al tres (03) de diciembre de 2024.

**DOCUMENTACIÓN RECIBIDA:**
Para efectos de la labor de Auditoria, se recibió y revisó lo siguiente:

- Factura No FECV 25
- Informe de gestión presentado por el contratista para el periodo comprendido del veintinueve (29) de noviembre al tres (03) de diciembre de 2024
- Certificación de parafiscales

| | | |
|---|---|---|
| **PLANILLA N/A** | **FECHA DE PAGO: N/A** | **VALOR N/A** |

**Nombre del cotizante: FUNDACION CVX**

**PROCEDIMIENTO DE SUPERVISIÓN:** Se realizó la revisión respectiva a la documentación recibida, además del análisis confrontado con los Objetos y Obligaciones Específicas enmarcadas en el contrato ESAL005-2024, con base en la propuesta presentada por el contratista.

**REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA:**

| PRESTACION DE SERVICIOS | | CUMPLE | NO CUMPLE | N.A. |
|---|---|---|---|---|
| **CALIDAD DEL SERVICIO** | **Logística:** contó con la logística necesaria en cuanto transporte, equipos y herramientas menores para cumplir con el objeto del contrato. | X | | |
| | El servicio se prestó de acuerdo a lo pactado con el contratista. | X | | |
| **CUMPLIMIENTO EN LOS TIEMPOS DE ENTREGA** | Cumplió con los tiempos de cumplimiento pactados para la prestación del servicio. | X | | |
| **SERVICIO DURANTE LA EJECUCIÓN** | Dio respuesta a los requerimientos o reclamos realizados | X | | |
| | La respuesta dada a los requerimiento realizados fue oportuna | X | | |

| INTERPRETACION | | |
|---|---|---|
| **CALIFICACIÓN** | ALTAMENTE CONFIABLE | X |
| | CONFIABLE | |
| | NO CONFIABLE | |

**FALENCIAS:**
Como resultado de la realización del procedimiento de auditoría correspondiente, no se hallaron falencias e inconsistencias sobre la documentación entregada por parte del contratista.

**CONCEPTO DE LA SUPERVISIÓN:**
Con base a que no se encontraron falencias en la ejecución del contrato o incumplimiento de las obligaciones, se emite concepto **FAVORABLE** para el pago, por parte de la Alcaldía Municipal de Tausa.

**CONCLUSIONES:**
Se procederá a efectuar el **PRIMER Y UNICO** pago correspondiente al periodo del veintinueve (29) de noviembre al tres (03) de diciembre de 2024, por valor de **QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000) M/CTE,** de acuerdo a la cláusula Quinta forma de pago.

| RUBRO | NOMBRE | VALOR |
|---|---|---|
| *2.4.33.3301053.2.3.2.02.02.009.ES129.1.2.3.1.19.003* | *Servicio de promoción de actividades culturales CULTURA PROMOCION Y ACCESO EFECTIVO A PROCESOS CULTURALES Y ARTISTICOS* | $11.679.197 |
| *2.4.33.3301053.2.3.2.02.02.009.ES129.1.2.3.1.04.001* | Servicio de promoción de actividades culturales CULTURA PROMOCION Y ACCESO EFECTIVO A PROCESOS CULTURALES Y ARTISTICOS | $3.320.803 |
| | **TOTAL:** | **$15.000.000** |

Se suscribe a los (19) días del mes de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).

Cordialmente,

**HELIA LISED PACHON RODRIGUEZ**
Secretaria de Salud y Desarrollo Social

| SERVIDOR PÚBLICO | ELABORADO | REVISADO | APROBADO |
|---|---|---|---|
| Nombre | SUSANA RODRIGUEZ | HELIA LISED PACHON RODRIGUEZ | HELIA LISED PACHON RODRIGUEZ |
| Empleo | Coordinadora de Cultura | Secretaria de Salud y Desarrollo Social | Secretaria de Salud y Desarrollo Social |
| Fecha | 19/12/2024 | 19/12/2024 | 19/12/2024 |
| Firma | | | |