GOBERNACIÓN DEL CESAR
INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORÍA PARA PAGO

CA102224009
22-10-2024 03:34:17 p.m.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA
NO. DEL PROCESO DE SELECCIÓN	SAMC-SGR-0010-2024
NO. DEL PROCESO DE SELECCIÓN **SECOP II**	CO1.BDOS.6548166
TIPO DE CONTRATACIÓN	PRESTACION DE SERVICIOS
JUSTIFICACIÓN DE CONTRATACIÓN	MENOR CUANTÍA
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	2024010070
NÚMERO DEL CONTRATO **SECOP II**	CO1.PCCNTR.6798251
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	3 DE OCTUBRE DE 2024
OBJETO DEL CONTRATO APOYO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DEL CESAR MEDIANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE BIENESTAR LABORAL DENTRO DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DOCENTE	
CONTRATISTA	UNION TEMPORAL BIENESTAR 2024
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	901875540-9
REPRESENTANTE LEGAL	YULIS PAOLA AVENDAÑO MACHADO
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	1003314816
DATOS DE LA CUENTA BANCARIA	BANCO DE BOGOTA Cuenta CORRIENTE Nro. 091363549
Clasificación P.N: N/A ¿Tiene Dependientes?: NO ¿Es Pensionado?: NO ¿Es Declarante de Renta?: NO	
Régimen: RESPONSABLE DE IVA Valor Aportado a Pensiones Voluntarias: $ 0,00 Valor Intereses de Vivienda: $ 0,00	
¿SUS INGRESOS EN EL 2023 SUPERARON $ 59.377.000,00? **NO**	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 173.115.000,00
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	$ 0,00
VALOR REDUCIDO DEL CONTRATO	$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 173.115.000,00
ANTICIPO(S) DEL CONTRATO	$ 69.246.000,00
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS FORMA DE PAGO: EL DEPARTAMENTO CANCELARA EL VALOR DEL CONTRATO DE LA SIGUIENTE FORMA: SE REALIZARÁN PAGOS PARCIALES DE ACUERDO A LA DE INFORMES DE ACTIVIDADES EJECUTADAS, PREVIAMENTE CERTIFICADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, INCLUYENDO EL IVA, DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, QUE SE HARÁ EFECTIVO CON LA ENTREGA DEL PRIMER INFORME DE ACTIVIDADES Y FINANCIERO CON SUS SOPORTES, FACTURA Y PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL EN LOS TÉRMINOS DE LA LEY 789 DE 2002, DECRETO 1703 DE 2002 Y LA LEY 1150 DE 2007. ASÍ MISMO SERÁ REQUISITO PARA EL PAGO FINAL LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO, LA CUAL DEBE SER PROYECTADA POR EL SUPERVISOR DE ESTE. PARA PROCEDER A INICIAR LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, EL CONTRATISTA PREVIAMENTE AL PAGO: DEBERÁ LIQUIDAR LOS IMPUESTOS DE ESTAMPILLAS A QUE HUBIERE LUGAR, Y EN CASO DE ACOGERSE A LA ORDENANZA N.° 226 DEL 26 DE FEBRERO DE 2021 ESTE DEBERÁ FIRMAR UN DOCUMENTO PARA AUTORIZAR EL DESCUENTO DE ESTAS EN LOS TÉRMINOS PACTADOS. NOTA: ANTES DE EFECTUARSE LOS PAGOS CO	
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	2 MES(ES) Y 15 DÍA(S)
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A
PLAZO REDUCIDO DEL CONTRATO	N/A
PLAZO SUSPENDIDO DEL CONTRATO	N/A
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	2 MES(ES) Y 15 DÍA(S)
FECHA DE INICIO	9 DE OCTUBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	23 DE DICIEMBRE DE 2024
INTERVENTOR — IDENTIFICACIÓN INTERVENTOR	N/A
INTERVENTOR — NOMBRE DEL INTERVENTOR	N/A
INTERVENTOR — FECHA DE DESIGNACIÓN	N/A

SUPERVISORES DEL CONTRATO

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DESIGNACIÓN
73562343	EDISSON SAUCEDO OSPINA	9 DE OCTUBRE DE 2024

2. DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP

N°	683	VALOR	$ 210.000.000,00	FECHA	10 DE JULIO DE 2024

REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP

N°	7812	VALOR	$ 173.115.000,00	FECHA	4 DE OCTUBRE DE 2024

Formato No. 1093 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.

RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	04 - 3.7.1.1 - 2.3.2.02.02.009.13 - 20 - CAPACITACIÓN BIENESTAR SOCIAL Y ESTIMULOS, 04 - 2.3.2.02.02.009.13 - 25 - CAPACITACIÓN BIENESTAR SOCIAL Y ESTIMULOS

3. PAGOS DE IMPUESTOS Y PUBLICACIONES REALIZADOS POR EL CONTRATISTA

IMPUESTO	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	NÚMERO LIQUIDACIÓN	FECHA DE PAGO
ESTAMPILLA PRO-CULTURA	$ 145.474.790,00	1,0 %	$ 1.455.000,00	32024023895	-
ESTAMPILLA PRO-DEPARTAMENTAL	$ 145.474.790,00	1,0 %	$ 1.455.000,00	32024023895	-
ESTAMPILLA PRO-FRONTERIZO	$ 145.474.790,00	1,5 %	$ 2.182.000,00	32024023895	-
ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD	$ 145.474.790,00	0,5 %	$ 727.000,00	32024023898	08/10/2024

4. GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA

ASEGURADORA	N° DE POLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	NÚMERO DOCUMENTO SOPORTE
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	320-47-994000029798	CUMPLIMIENTO	$ 17.311.500,00	04/10/2024 AL 30/04/2025	2024010070
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	320-47-994000029798	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	$ 69.246.000,00	04/10/2024 AL 30/06/2025	2024010070
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	320-47-994000029798	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES O INDEMNIZACIONES LABORES	$ 8.655.750,00	04/10/2024 AL 31/12/2027	2024010070
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	320-47-994000029798	CALIDAD DEL SERVICIO	$ 25.967.250,00	04/10/2024 AL 30/06/2025	2024010070
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	320-47-994000029798	CALIDAD DE LOS BIENES	$ 17.311.500,00	04/10/2024 AL 30/06/2025	2024010070
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	320-47-994000014033	RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL	$ 260.000.000,00	04/10/2024 AL 31/12/2024	2024010070
APROBACIÓN DE GARANTÍAS - RESOLUCIÓN Y FECHA			CO1.WRT.15352564 DEL 9 DE OCTUBRE DE 2024		

5. RELACIÓN DE ACTAS SUSCRITAS HASTA LA FECHA

NOMBRE O TIPO	FECHA SUSCRIPCIÓN	MOTIVO DEL ACTA
INICIO	09-10-2024	DA POR INICIADO EL CONTRATO

6. RELACIÓN DE MODIFICACIONES AL CONTRATO SUSCRITOS HASTA LA FECHA

NÚMERO DE LA MODIFICACIÓN	OBJETO DE LA MODIFICACIÓN	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	MOTIVO DE LA MODIFICACIÓN
NO SE REALIZARON MODIFICACIONES EN ESTE CONTRATO			

7. RELACIÓN DE INFORMES DE GESTIÓN PRESENTADOS POR EL CONTRATISTA

N° INFORME	FECHA	PERIODO CORRESPONDIENTE
NO SE REGISTRARON INFORMES DE GESTIÓN PARA ESTE CONTRATO		

8. RELACIÓN DE PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA

N°	TIPO	VALOR BRUTO	AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO	MENOS GLOSAS	VALOR NETO	N° ORDEN PAGO	COMPROBANTE DE EGRESO	
							N°	FECHA
NO SE REGISTRÓ UN CRONOGRAMA DE PAGO EN ESTE CONTRATO								
TOTAL:		**$ 0,00**						

9. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISALES

NÚMERO PLANILLA	MES AL QUE CORRESPONSE EL APORTE	SALUD	PENSION	ARL	PARAFISCALES	TOTAL APORTE
NO SE RELACIONARON PAGOS DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL EN ESTE CONTRATO						

Formato No. 1093 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados. Impreso por EDISSON SAUCEDO OSPINO el día: 22 de octubre de 2024

10. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS FACTURADOS POR EL CONTRATISTA Y SUS CARACTERÍSTICAS

DESCRIPCIÓN DEL BIEN, PRODUCTO O SERVICIO	UNIDAD	VALOR UNITARIO	CANTIDAD SUMINISTRADA EN EL PERÍODO	VALOR PARCIAL	FECHA DE ENTREGA

OBSERVACIONES REALIZADAS POR EL SUPERVISOR

Revisado el informe de actividades radicado por el contratista en el cual adjuntó los siguientes documentos correspondiente al ANTICIPO: Acta de inicio No. AIC-SED-0167-2024, Informe de Actividades No. INAC-SED-1139-2024, Contrato No. 2024 01 0070, Liquidación de Estampillas No. 32024023898 – 32024023895, Formato de Autorización de Descuentos, Póliza de Cumplimiento No. 320 - 47 - 994000029798 Anexo: 0, Póliza Seguro de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 320 - 74 - 994000014033, Aprobación de Póliza del SECOP, RUT, Acta de Conformación de Unión Temporal, Certificación Bancaria Banco Bogotá, Oficio designación como Supervisor, Cuenta de Cobro, Certificación de Pagos de Seguridad Social y aportes Legales, Solicitud de Anticipo, Plan de Inversión, Registro Presupuestal No. 7812 del 04 de octubre de 2024, CDP No. 683 del 10 de julio de 2024.

RELACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

- NO APLICA

OBLIGACIONES DEL CONTRATRISTA

- El contratista se obliga para con el Departamento del Cesar a lo siguiente: 1. Cumplir con el objeto del contrato. 2. El contratista deberá atender en debida forma los requerimientos que presente el Supervisor del contrato, en relación con la entrega de los elementos y hará los correctivos inmediatos. 3. Cumplir con todas las obligaciones atinentes en la ley 1474 de 2011. 4. Reportar de manera inmediata al Supervisor de la Secretaría de Educación, cualquier irregularidad que se presente en la ejecución del contrato. 5. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y entrabamientos. 6. Mantener vigentes todas las garantías que amparan el contrato en los términos del mismo. 7. Cumplir con el sistema general de aportes parafiscales y de seguridad social integral, en los términos de la ley 789 de 2002, el Decreto 1703 de 2002, la ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes, requisito que deberá tener en cuenta durante la ejecución y liquidación del contrato. 8. Las demás que por ley o contrato le correspondan. 9. Disponer del personal logístico propuesto durante el desarrollo e cada actividad. 10. Las fechas de las actividades serán previamente coordinados con la supervisión del contrato, así como los implementos y/o requerimientos a utilizarse en cada uno de estos. 11. El contratista deberá presentar debidamente soportado un informe de las actividades realizadas. 12. Presentar listado de asistencia cuando ello se requiera y registro fotográfico de las actividades. 13. Presentar al supervisor del contrato dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al finalizar la ejecución total del mismo un informe completo sobre lo desarrollado, soportado con las facturas y demás documentos necesarios. 14. Constituir, realizar y reportar el cargue del pago de los impuestos y/o lo preceptuado por la ordenanza N°000226 del 26 de febrero de 2021, y/o cualquier norma que sustituya o modifique, dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la suscripción electrónica del contrato entre las partes 15. Proponer variantes con miras a constituir mejoras sobre las condiciones mínimas estimadas por la entidad en lo relacionado con el cómo se debe cumplir con cada uno de los objetivos del contrato. 16. Informar al supervisor del contrato las anomalías que se presenten durante le ejecución del objeto contractual. 17. Someter a consideración del Departamento previamente, lo relativo a los términos o especificaciones del contrato como son, las prórrogas, adiciones y suspensiones. Toda solicitud de modificación debe estar acompañada de la correspondiente justificación técnica. 18. Durante la vigencia del contrato, el contratista se compromete a sostener el precio de los productos ofertados en la propuesta presentada. 19. Entregar dentro de los tres (3) días hábiles siguientes contados a partir de la suscripción del Acta de Inicio, un cronograma que debe ser aprobado con el Supervisor del Contrato para la realización de las actividades previstas en el Anexo N°1 “Especificaciones Técnicas Mínimas”, de acuerdo con la información y los lineamientos suministrados por la Entidad. 20. Disponer de la totalidad de los elementos y/o insumos requeridos para la realización de cada una de las actividades, de conformidad con las condiciones señaladas en el documento de estudios previos y en el anexo técnico.

11. INVERSIÓN MUNICIPALIZADA

#	MUNICIPIO	TOTAL FACTURADO
NO SE REGISTRÓ INVERSIÓN MUNICIPALIZADA EN ESTE CONTRATO		
TOTAL:		$ 0,00

El suscrito Interventor y/o Supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista:

SI **X**

Valor Total Aprobado en este Documento: $ 69.246.000,00

Valor Amortización Anticípo: $ 0,00

Valor neto a Cobrar: $ 69.246.000,00

se da visto bueno para realizar el pago de **SESENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CON 00/100.- PESOS M/CTE ($ 69.246.000,00),** el cual se discrimina a continuación:

NÚMERO RP	RUBRO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE
7812 del 2024	04 - 3.7.1.1 - 2.3.2.02.02.009.13 - 20 - CAPACITACIÓN BIENESTAR SOCIAL Y ESTIMULOS	$ 41.547.600,00	2024010070
7812 del 2024	04 - 2.3.2.02.02.009.13 - 25 - CAPACITACIÓN BIENESTAR SOCIAL Y ESTIMULOS	$ 27.698.400,00	2024010070

Formato No. 1093 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.

			TOTAL	**$ 69.246.000,00**

Por concepto de **ANTICIPO** correspondiente al Desembolso del anticipo , del contrato **2024010070**.

NO		Se recomienda a la administración tomar las siguientes acciones:

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Interventor y/o Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que fueron la base de los datos que suministro en este Informe por medio del cual autorizo realizar el pago del valor antes expresado; así mismo dejo constancia que el contratista realizó los pagos por los valores correspondientes a los impuestos y publicaciones requeridos para la legalización del contrato y que he verificado que el contratista ha cumplido con el pago de los aportes a seguridad social y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además que el valor cotizado corresponda al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE EN SIRCC II
#FE102224028

EDISSON SAUCEDO OSPINA
SUPERVISOR
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Formato No. 1093 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados. Impreso por EDISSON SAUCEDO OSPINO el día: 22 de octubre de 2024