MUNICIPIO DE VALLEDUPAR OFICINA DE CULTURA MUNICIPAL				PAGINA
INFORME DE SUPERVISION	**2**			**29/11/2024**

INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO		**TIPO DE CONTRATO**		**REGIMEN ESPECIAL CONVENIO**	
		No.	**1729**	**FECHA (DIA/MES/AÑO) DE APROBACION - VER SECOP**	**11/10/2024**
CONTRATANTE		**MUNICIPIO DE VALLEDUPAR**		**NIT.**	**800.098.911-8**
CONTRATISTA	**PERSONA NATURAL**	**NOMBRE**			
		C.C.			
	PERSONA JURIDICA	**RAZON SOCIAL**		**FUNDACION ACCION EFICIENTE**	
		NIT	900418339-1		
		REPRESENTANTE LEGAL		OMAR ANUVIS GOMEZ SOLAN	
		C.C.		1,065,591,342 de Valledupar	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO. $	**170.000.000**	**BASE GRAVABLE**	**225.000.000**
		IVA (19%)	**N/A**
ADICION No.1	**30.000.000**		
ADICION No.2	**55.000.000**		
VALOR FINAL TOTAL DEL CONTRATO	**225.000.000**		
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y DIFUSIÓN DE LAS MANIFESTACIONES DE LA AGENDA CULTURAL DEL MUNICIPIO DE VALLEDUPAR		
FORMA DE PAGO	Un primer desembolso a título de pago anticipado, equivalente al cincuenta por ciento (50%) de su aporte total, luego de que se cumplan los siguientes requisitos: Que se haya suscrito el convenio. Que se presente la constancia de pago de aportes al Sistema de seguridad social integral y parafiscales si a ello hubiere lugar. Que se acrediten los demás documentos requeridos por la secretaria de hacienda para hacer la transferencia a la entidad sin ánimo de lucro. Previa presentación de un cronograma de actividades, hoja de vida del director artístico del proyecto, certificación de cumplimiento expedida por el Supervisor del convenio. Un segundo desembolso equivalente al aporte restante del convenio, que se pagara mediante actas parciales presentadas por parte de la ESAL con base a las actividades ejecutadas, previo el cumplimiento del aporte de los siguientes documentos: Que la ESAL presente un informe de ejecución de las actividades del primer desembolso y de sus propios aportes en caso de que los haya hecho, con soportes, y en donde se definan el cumplimiento de metas y el impacto causado en la comunidad beneficiaria. Que el Supervisor emita el certificado de cumplimiento a satisfacción de las actividades del desembolso. Que se presente la constancia de pago de aportes al Sistema de seguridad social integral y parafiscales si a ello hubiere lugar. Que se acrediten los demás documentos requeridos por la secretaria de hacienda para hacer la transferencia a la entidad sin ánimo de lucro. Que dicho informe se encuentre publicado en la plataforma transaccional del SECOP II.DEVOLUCIÓN DE RECURSOS: En el caso que el municipio de Valledupar determine, que la entidad privada sin ánimo de lucro no ejecutó la inversión total en alguna de las actividades objeto de la contratación, deberá devolver los recursos no ejecutados a la entidad territorial, dentro de los cinco (5) días siguientes a la solicitud que haga esta última.		
PLAZO DEL CONTRATO	**El plazo de ejecución del convenio será de cuarenta y cuatro (44) días, contados a partir de la expedicion del correspondiente Registro Presupuestal, aprobación de la poliza en la PLATAFORMA SECOP II y aprocedimiento de inicio de ejecucion del convenio en la PLATAFORMA SISTEMA ELECTRÓNICO DE CONTRATACIÓN PÚBLICA (SECOP II); sin exceder el 31 de diciembre de 2024,**		

DATOS PRESUPUESTALES		**NUMERO**	**EXPEDIDO**	**VALOR**
CERTIFICADO DE DISPONIIBILIDAD PRESUPUESTAL	**CDP INICIAL**	2882	04/10/2024	170.000.000
CERTIFICADO DE DISPONIIBILIDAD PRESUPUESTAL	**ADICION 1**	3007	18/10/2024	30.000.000
CERTIFICADO DE DISPONIIBILIDAD PRESUPUESTAL	**ADICION 2**	3057	25/10/2024	55.000.000
REGISTRO PRESUPUESTAL	**RP INICIAL**	4500	11/10/2024	170.000.000
REGISTRO PRESUPUESTAL	**ADICION 1**	4738	24/10/2024	30.000.000

REGISTRO PRESUPUESTAL		ADICION 2	4905	31/10/2024	55000000
GARANTIAS - POLIZAS	**APLICAN**	**NO APLICAN**	**NUMERO DE LA POLIZA - FECHA EXPEDICION - RIESGOS QUE CUBRE**		
FECHA APROBACION POLIZA EN EL SECOP en caso de que aplique dia/mes/año	**X**		**320-47-994000029852 - 11/10/2024- Cumplimiento - Aseguradora Solidaria de Colombia RESOLUCION DE APROBACION N.º 058 de 11 de octubre de 2024 -- POLIZA 320-47994000029852 RESOLUCION DE APROBACION 064 DE 24/10/2024 - POLIZA 320-47994000029852 RESOLUCION 65 DE 24/10/2024**		
	11/10/2024				

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO-VER FECHA SECOP (DIA/MES/AÑO	**11/10/2024**

		YANELIS PATRICIA GONZALEZ MAESTRE		
SUPERVISOR DEL CONTRATO	**NOMBRE**	Jefe oficina de Cultura Municipal		
	CARGO - AREA			
		CONTRATISTA	**CONTRATO**	**PAGINA**
INFORME SUPERVISION No.	**2**	**0**	**1729**	
FECHA (DIA/MES/AÑO)	**29/11/2024**	**FUNDACION ACCION EFICIENTE**		

ESTAMPILLAS MUNICIPALES

ESTAMPILLA	**NÚMERO DE RECIBO**	**FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**DECRETO 000110 DEL 05/02/2024**
PRO-UNICESAR (0,5%)	Teniendo en cuenta la naturaleza jurídica especial y excepcional del convenio de asociación suscrito 1193 -SGR DE 2024, no contiene un carácter conmutativo, es decir, no va a haber una contraprestación en favor del municipio de Valledupar, no se va a adquirir un bien o servicio y la (entidad privada sin ánimo de lucro) no va a prestar un servicio, sino a ejecutar un proyecto con recursos que el ente territorial le entregará; no se genera la obligación para el pago de estampillas.		
PRO-CULTURA (2%)			
BIENESTAR ADULTO MAYOR (4%)			

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

	NÚMERO DE RECIBO	**FECHA (DIA/MES/A**
PRO-DESARROLLO FRONTERIZO (1.5%)	Teniendo en cuenta la naturaleza jurídica especial y excepcional del convenio de asociación suscrito 1193 - SGR DE 2024, no contiene un carácter conmutativo, es decir, no va a haber una contraprestación en favor del municipio de Valledupar, no se va a adquirir un bien o servicio y la (entidad privada sin ánimo de lucro) no va a prestar un servicio, sino a ejecutar un proyecto con recursos que el ente territorial le entregará; no se genera la obligación para el pago de estampillas.	

CERTIFICACION DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	**SI APLICA MARQUE X**
	X

ANEXA PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL	**FECHA DE PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**SI APLICA MARQUE X**
MES PLANILLA	**NUMERO DE PLANILLA**	

RESPONSABILIDAD SEGÚN RUT		**SI APLICA MARCAR X**
RUT VIGENCIA ACTUAL (SI APLICA, MARCAR X TENIENDO EN CUENTA LA RESPONSABILIDAD)	RESPONSABILIDAD SEGÚN RUT	X
	RESPONSABILIDAD SEGÚN RUT	X
	FACTURADOR ELECTRONICO	
	REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION	
	REGIMEN ORDINARIO	X
	REGIMEN ESPECIAL	
	GRAN CONTRIBUYENTE	

Teniendo en cuenta la naturaleza jurídica especial y excepcional del convenio, el cual no contiene un carácter conmutativo, es decir, no va a haber una contraprestación en favor del municipio de Valledupar, no se va a adquirir un bien o servicio, toda vez, dentro del analisis economico realizado para determinar el presupuesto no discrimina IVA.

EJECUCION FINANCIERA

VALOR DEL CONTRATO	255.000.000	
(-) PAGOS REALIZADOS	85.000.000	
(-) VALOR A PAGAR	170.000.000	
(=) SALDO POR EJECUTAR	**0**	
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (EN CASO QUE APLIQUE)		**0**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIDO A ENTERA SATISFACCIÓN

EN MI CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO, DOY FE DE LA VERACIDAD Y AUTENTICIDAD DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA EN EL INFORME DE ACTIVIDADES Y DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN PARA EL PAGO; RAZÓN POR LA CUAL, CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A ENTERA SATISFACCIÒN CON EL DESARROLLO Y EJECUCIÒN DE LAS ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES DERIVADAS DEL OBJETO DEL CONTRATO, DURANTE EL PERÍODO REFERIDO A CONTINUACIÓN.

PERIODO COMPRENDIDO (DIA/MES/AÑO)

FECHA DE INICIO DE LAS ACTIVIDADES	**11/10/2024**
FECHA DE FINZALIZACION DE LAS ACTIVIDADES	**24/11/2024**

VALOR A PAGAR ($)		**170.000.000**
BASE GRAVABLE GENERAL	**19% IVA**	**0**
(+) IVA		**170.000.000**
(=) TOTAL VALOR		

COMO SUPERVISOR ORDENO SE EFECTUE AL CONTRATISTA EL PAGO CORRESPONDIENTE A LA SUMA ($) DE:	**170.000.000**

SUPERVISOR CONTRATO	**FIRMA**	
	NOMBRE	**YANELIS PATRICIA GONZALEZ MAESTRE**
	CARGO	Jefe oficina de Cultura Municipal