GOBERNACIÓN DEL CESAR
INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORÍA PARA PAGO

CA043025053
30-04-2025 09:58:17 a.m.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	CONTRATACIÓN DIRECTA
NO. DEL PROCESO DE SELECCIÓN	CD-SGR-0283-2025
NO. DEL PROCESO DE SELECCIÓN **SECOP II**	CO1.BDOS.7457072
TIPO DE CONTRATACIÓN	PRESTACION DE SERVICIOS
JUSTIFICACIÓN DE CONTRATACIÓN	SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTIÓN
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	OFICINA ASESORA DE PRENSA
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	2025020381
NÚMERO DEL CONTRATO **SECOP II**	CO1.PCCNTR.7348944
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	29 DE ENERO DE 2025

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN COMUNICADOR SOCIAL/ PERIODISTA QUE BRINDE ACOMPAÑAMIENTO A LA OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES, PARA LOGRAR ASERTIVIDAD EN LA PUBLICACIÓN DE CONTENIDOS Y DIFUSION DE LAS INFORMACIONES QUE SE GENERAN DE LOS PROGRAMAS, PLANES, ACCIONES, PROYECTOS INSTITUCIONALES DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR

CONTRATISTA	GREGORY STIVEN NAVARRO JIMENEZ
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	1064842097
REPRESENTANTE LEGAL	N/A
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	N/A
DATOS DE LA CUENTA BANCARIA	BANCOLOMBIA Cuenta AHORRO Nro. 52304575603
DATOS DE LA CUENTA BANCARIA AFC	$ 0,00; Cuenta Nro.

Clasificación P.N: SERVICIOS PERSONALES ¿Tiene Dependientes?: NO ¿Es Pensionado?: NO

¿Es Declarante de Renta?: NO

Régimen: NO RESPONSABLE DE IVA Valor Aportado a Pensiones Voluntarias: $ 0,00

Valor Intereses de Vivienda: $ 0,00

¿SUS INGRESOS EN EL 2024 SUPERARON $ 65.891.000,00? **NO**

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 45.061.305,00
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	$ 0,00
VALOR REDUCIDO DEL CONTRATO	$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 45.061.305,00
ANTICIPO(S) DEL CONTRATO	$ 0,00

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS

EL DEPARTAMENTO PAGARÁ EL VALOR DEL CONTRATO DE LA SIGUIENTE FORMA: MENSUALIDADES CUMPLIDAS, EQUIVALENTES A LA SUMA DE (CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS ($4.374.884) M.L. POR MES DE PRESTACIÓN DE SERVICIO, Y EL VALOR RESTANTE SE PAGARÁ DE ACUERDO CON LA FRACCIÓN DEL MES EJECUTADO. PARAGRAFO PRIMERO: PARA ESTABLECER LA PROPORCIÓN O FRACCIÓN, EL VALOR DE LA MENSUALIDAD SE DIVIDIRÁ POR TREINTA (30) DÍAS Y SE MULTIPLICARÁ POR LOS DÍAS CALENDARIO OBJETO DEL FRACCIONAMIENTO. PARAGRAFO SEGUNDO: EL SUPERVISOR DEL CONTRATO ESTABLECERÁ EN EL ACTA DE INICIO LA PROGRAMACIÓN DE PAGOS DE ACUERDO CON LAS REGLAS ANTERIORES. EN TODO CASO CADA PAGO DEBE ESTAR PRECEDIDO DE LA RESPECTIVA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES A SATISFACCIÓN EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR Y VERIFICACIÓN POR PARTE DE ESTE RESPECTO DEL CUMPLIMIENTO DE PAGOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA Y DEL INFORME DE GESTIÓN. COMO CONDICIÓN PARA EFECTUAR EL ÚLTIMO PAGO SERÁ NECESARIO ADJUNTAR COPIA DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN SUSCRITA POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR, LA CUAL DEBE SER PROYECTADA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. PARÁGRAFO TERCERO: EN CASO DE QUE, PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO, EL CONTRATISTA REQUIERA DESPLAZARSE DENTRO O FUERA DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR, EL RECONOCIMIENTO DE LOS GASTOS DE VIAJE Y ALIMENTACIÓN SERÁN AUTORIZADOS POR LA ENTIDAD A TRAVÉS DEL SUPERVISOR DESIGNADO, SIEMPRE Y CUANDO EXISTA PREVIAMENTE LA RESPECTIVA APROPIACIÓN PRESUPUESTAL, DEBIDAMENTE SOPORTADA EN EL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, QUE CUBRA O GARANTICE LA ESTIMACIÓN DE GASTOS DE VIAJE Y ALIMENTACIÓN, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 00210 DE 2020. EL CONTRATISTA AL QUE SU SUPERVISOR LE AUTORICE EL DESPLAZAMIENTO SE SUJETARÁ AL PROCEDIMIENTO ESTABLECIDO PARA EL RECONOCIMIENTO Y LEGALIZACIÓN DE GASTOS DE DESPLAZAMIENTO (VIÁTICOS); EN CASO DE QUE EL CONTRATISTA VIAJE SIN EL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES SEÑALADAS ANTERIORMENTE, INCLUYENDO LA PREEXISTENCIA Y SUFICIENCIA DE LA APROPIACIÓN PRESUPUESTAL, SE ENTIENDE QUE RENUNCIA AL RECONOCIMIENTO DE LOS GASTOS DE VIAJE Y ALIMENTACIÓN

PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	10 MES(ES) Y 9 DÍA(S)
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A
PLAZO REDUCIDO DEL CONTRATO	N/A
PLAZO SUSPENDIDO DEL CONTRATO	N/A

Formato No. 1093 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados. Impreso por JORGE LAPORTE RESTREPO el día: 29 de abril de 2025

PLAZO TOTAL DEL CONTRATO		10 MES(ES) Y 9 DÍA(S)
FECHA DE INICIO		19 DE FEBRERO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN		29 DE DICIEMBRE DE 2025
INTERVENTOR	IDENTIFICACIÓN INTERVENTOR	N/A
	NOMBRE DEL INTERVENTOR	N/A
	FECHA DE DESIGNACIÓN	N/A

SUPERVISORES DEL CONTRATO

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DESIGNACIÓN
1065599222	JORGE LUIS LAPORTE RESTREPO	19 DE FEBRERO DE 2025

2. DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP

N°	66	VALOR	$ 1.737.164.638,00	FECHA	23 DE ENERO DE 2025

REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP

N°	544	VALOR	$ 45.061.305,00	FECHA	29 DE ENERO DE 2025
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)		03 - 1.2.1.4 - 2.3.2.02.02.008.70 - 20 - FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL			

3. PAGOS DE IMPUESTOS Y PUBLICACIONES REALIZADOS POR EL CONTRATISTA

IMPUESTO	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	NÚMERO LIQUIDACIÓN	FECHA DE PAGO
ESTAMPILLA PRO-CULTURA	$ 45.061.305,00	1,0 %	$ 451.000,00	325001133	-
ESTAMPILLA PRO-DEPARTAMENTAL	$ 45.061.305,00	1,0 %	$ 451.000,00	325001133	-
ESTAMPILLA PRO-FRONTERIZO	$ 45.061.305,00	1,5 %	$ 676.000,00	325001133	-
ESTAMPILLA PRO-UNIVERSIDAD	$ 45.061.305,00	0,5 %	$ 225.000,00	325001133	03/02/2025

4. GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA

ASEGURADORA	N° DE POLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	NÚMERO DOCUMENTO SOPORTE
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	47-46-101023424	CUMPLIMIENTO	$ 4.506.130,50	29/01/2025 AL 10/06/2026	2025020381
APROBACIÓN DE GARANTÍAS - RESOLUCIÓN Y FECHA			CO1.WRT.16363511 DEL 19 DE FEBRERO DE 2025		

5. RELACIÓN DE ACTAS SUSCRITAS HASTA LA FECHA

NOMBRE O TIPO	FECHA SUSCRIPCIÓN	MOTIVO DEL ACTA
INICIO	19-02-2025	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
informe parcial #01	28-02-2025	DEL 19/02/2025 AL 28/02/2025
informe parcial #02	07-04-2025	MARZO DE 2025

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
1	PAGO	$ 1.458.295,00			$ 1.458.295,00	1722	2555	11/03/2025
2	PAGO	$ 4.374.884,00			$ 4.374.884,00	3778	4931	09/04/2025
TOTAL:		**$ 5.833.179,00**						

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

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
9482428840	MES DE FEBRERO DE 2025	$ 87.500,00	$ 112.000,00	$ 17.100,00	-	$ 216.600,00
9483831500	MES DE MARZO DE 2025	$ 218.800,00	$ 280.000,00	$ 42.700,00	-	$ 541.500,00
9485312543	MES DE ABRIL DE 2025	$ 218.800,00	$ 280.000,00	$ 42.700,00	-	$ 541.500,00

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

Certifico el cumplimiento del informe de actividades, soportes de pago del sistema de seguridad social y demás documentos presentados por el contratista para el pago del periodo comprendido Al contratista se le realice el descuento correspondiente a los pagos de los impuestos, como lo estipula en la ordenanza 226 del 26 de febrero del 2021

RELACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

- Apoyé en la parte periodística los eventos de la entidad para hacer la difusión y actualización de las actividades, con el fin de que la comunidad cuente con la información necesaria.
- Apoyé en la elaboración de boletines de prensa y coordinación de su emisión en diferentes medios sobre eventos, campañas, y demás informaciones que se requiera transmitir a la comunidad y su respectivo seguimiento en el departamento del Cesar
- Apoyé en la elaboración y veracidad de la información contenida en los boletines de prensa y seguimiento a la publicación de material informativo y noticioso relacionado con las actividades de la Administración Departamental.
- Publiqué en los medios de comunicación, las noticias generadas por la entidad, con la finalidad de dar certeza de las informaciones suministradas
- Brindé apoyo en la coordinación y seguimiento de la reproducción y distribución del material informativo para la realización de programas periodísticos
- Guardé en estricta confidencialidad la información contenida en los documentos, que con ocasión a la labor encomendada llegue a conocer
- Presenté los informes mensuales en los que conste las actividades realizadas durante el mes
- Cumplí con el pago al sistema de seguridad social en los plazos y porcentajes señalados en la ley
- Todas las demás que de acuerdo a la naturaleza del presente contrato le sean asignadas

OBLIGACIONES DEL CONTRATRISTA

- Apoyar en la parte periodística los eventos de la entidad para hacer la difusión y actualización de las actividades, con el fin de que la comunidad cuente con la información necesaria.
- Apoyar en la elaboración de boletines de prensa y coordinación de su emisión en diferentes medios sobre eventos, campañas, y demás informaciones que se requiera transmitir a la comunidad y su respectivo seguimiento en el departamento del Cesar
- Apoyar en la elaboración y veracidad de la información contenida en los boletines de prensa y seguimiento a la publicación de material informativo y noticioso relacionado con las actividades de la Administración Departamental.
- Publicar en los medios de comunicación, las noticias generadas por la entidad, con la finalidad de dar certeza de las informaciones suministradas
- Brindar apoyo en la coordinación y seguimiento de la reproducción y distribución del material informativo para la realización de programas periodísticos
- Guardar en estricta confidencialidad la información contenida en los documentos, que con ocasión a la labor encomendada llegue a conocer

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

- Presentar los informes mensuales en los que conste las actividades realizadas durante el mes
- Cumplir con el pago al sistema de seguridad social en los plazos y porcentajes señalados en la ley
- Las demás que de acuerdo a la naturaleza del presente contrato le sean asignadas

11. INVERSIÓN MUNICIPALIZADA

#	MUNICIPIO	TOTAL FACTURADO
1	Valledupar	$ 4.374.884,00
TOTAL:		$ 4.374.884,00

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

SI **X**

Valor Total Aprobado en este Documento: $ 4.374.884,00
Valor Amortización Anticípo: $ 0,00
Valor neto a Cobrar: $ 4.374.884,00

se da visto bueno para realizar el pago de **CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO CON 00/100.- PESOS M/CTE ($ 4.374.884,00),** el cual se discrimina a continuación:

NÚMERO RP	RUBRO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE
544 del 2025	03 - 1.2.1.4 - 2.3.2.02.02.008.70 - 20 - FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL	$ 4.374.884,00	2025020381
	TOTAL	**$ 4.374.884,00**	

Por concepto de **INFORME PARCIAL #03** correspondiente al pago del periodo *del 01/04/2025 al 30/04/2025*, del contrato **2025020381**.

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
#FE042925205

JORGE LUIS LAPORTE RESTREPO
SUPERVISOR

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