



DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA

FORMATO		CÓDIGO:CO-P1-F1
INFORME FINAL DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN		FECHA:
PROCESO DE CONTRATACIÓN		PÁGINA: 1 de 1

1. DATOS DEL INFORME

INFORME No.	FINAL	PERIODO A EVALUAR	17/07/2025 al 16/08/2025
CLASE (marcar con una x)	NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL		FECHA DEL CONTRATO
CONTRATO	X	DTH-302-2025	12 DE FEBRERO DE 2025
ORDEN CONTRACTUAL	X	No. CDP: 137-381	No. RP: 553-2859

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NOMBRE CONTRATISTA:	LUIS FERNANDO OSORIO GUTIERREZ		
NIT / CEDULA DE CIUDADANIA:	1.067.912.048		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO A LA DIRECCION DE RENTAS DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DE DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA.		
FECHA ACTA DE INICIO:	17 DE FEBRERO DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN:	16 DE JUNIO 2025		
DURACIÓN:	CUATRO (4) MESES		
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO (SI APLICA)	DOS (2) MESES		
TIEMPO FINAL DE EJECUCIÓN:	16/08/2025		
AVANCE EN TIEMPO:	100%		
VALOR INICIAL	\$ 19.940.000		
VALOR REAJUSTE:	\$ 9.970.000		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 29.910.000		
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	SPGR	CONVENIOS	RECURSOS PROPIOS
	OTRO (Especifique)		
OBSERVACIONES: 17 DE JULIO AL 16 DE AGOSTO 2025			

3. ASPECTO LEGAL

GARANTÍAS:	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO Y CALIDAD DEL SERVICIO		
VALOR ASEGURADO:	\$ 1.994.000,00	VIGENCIA:	12/02/2025-18/12/2025
VALOR ASEGURADO:	\$ 2.991.000.00	VIGENCIA:	17/06/2025-28/02/2026
ASEGURADORA:	SEGUROS MUNDIAL	NÚMERO DE PÓLIZA:	BQ-100098540

CLASES DE GARANTÍAS	%	CUANTÍA	DURACIÓN	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.		\$ 1.994.000,00	12/02/2025	18/12/2025
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.		\$ 2.991.000,00	1706/2025	28/02/2026
MANEJO Y BUENA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.		N/A	N/A	N/A
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL EMPLEADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.		N/A	N/A	N/A
ESTABILIDAD DE LA OBRA.		N/A	N/A	N/A
RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL (PREDIOS, OPERACIONES Y LABORES)		N/A	N/A	N/A
CALIDAD DEL SERVICIO.		\$ 2.991.000,00	1706/2025	28/02/2026
CALIDAD DE LOS BIENES.		N/A	N/A	N/A
CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS.		N/A	N/A	N/A
PERMISOS, LICENCIAS Y DEMÁS REQUERIDOS		N/A	N/A	N/A

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

OBSERVACIONES:

ESTAMPILLAS Y TRIBUTOS DEPARTAMENTALES	ESTADO PAGO (DILIGENCIAR EL ESTADO DE PAGO DE LOS TRIBUTOS, EN CASO DE HABER PAGADO EL 100% MARQUE PAGO TOTAL, EN CASO DE PAGO PARCIAL, DILIGENCIE LA INFORMACIÓN "ACUERDO DE PAGO")
--	--

DESCRIPCIÓN DEL TRIBUTO	%	CUANTIA	PAGO TOTAL	PAGO PARCIAL	ACUERDO DE PAGO			
					No. Acuerdo	Fecha Acordada	No Cuota pagada periodo	Estado da la fecha del informe
Estampilla Pro Cultura	0,5 %		\$149.550					
Estampilla para el bienestar del adulto mayor	3,0 %		\$897.300					
Estampilla Pro Desarrollo Económico	2,0 %							
Estampilla Pro Desarrollo Departamental	2,0 %							

NOTA: El porcentaje de las estampillas están de acuerdo a la ordenanza 034 de 2020. en caso de alguna modificación, el supervisor debe actualizar esta información en el formato

4. CUMPLIMIENTO

(Aquí se describe si el contratista está cumpliendo o incumpliendo sus obligaciones pactadas en el contrato)
Se pueden insertar los espacios necesarios por cada obligación contractual adquirida

1. APOYAR A LAS VISITAS A REALIZAR MENSUALMENTE A LOS FRIGORIFICOS Y LAS PLANTAS DE SACRIFICIO DE GANADO MAYOR AUTORIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE CORDOBA SEGÚN PROGRAMACION DEL AREA DE FISCALIZACION DE LA DIRECCION DE RENTAS, CON EL FIN DE EJERCER LA INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL QUE SE REQUIERE EN EL MANEJO DE INGRESOS Y SACRIFICIOS DEL GANADO MAYOR.	CUMPLIMIENTO	100%
ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se apoyó en la visita a los frigoríficos de Lorica Cooproexcal, con el fin de realizar el control en bascula de la planta de sacrificio, pero hasta la fecha la planta está ofreciendo el sacrificio tres veces en la semana, pero solo se realiza en un solo día. Así un nivel de sacrificio bajo con relación a los meses anteriores en un numero de 29 reses sacrificadas para la fecha de julio del 2025. ➤ Se apoyó en la visita al frigorífico de Ciénaga de Oro- Red Cárnica, con el fin de realizar control de bascula de la planta de sacrificio, pero en la fecha correspondiente se llevó un aumentó en el sacrificio de las reses presentado en el departamento. Generando así un nivel de sacrificio bajo en un numero de 14.550 reses sacrificadas para la fecha de julio del 2025. 	X	
2. APOYAR EN LA CONSOLIDACION E INFORMAR SOBRE EL RECAUDO DE IMPUESTO, DECLARADO Y PAGADO POR LOS SIUJETOS PASIVOS DEL TRIBUTO.	CUMPLIMIENTO	100%
ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se apoyó la consolidación de la información correspondiente a lo declarado en los frigoríficos en a través de los recibos de certificados de pago mes a mes correspondiente a la fecha de julio por las diferentes plantas, teniendo en cuenta que no hubo ninguna diferencia. 	X	
3. APOYAR EN EL CRUCE DE INFORMACION DE NUMERO DE RESES DECLARADAS CON INVIMA, ICA Y FEDEGAN.	CUMPLIMIENTO	100%
ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
<ul style="list-style-type: none"> ➤ Se realizó las visitas a las entidades de INVIMA, ICA y FEDEGAN con el respectivo cruce de información para corroborar lo declarado a través de los frigoríficos del departamento realizando el concerniente análisis, donde se obtuvo una igualdad en el número de reses sacrificadas en el mes de julio con relación a lo declarado e inspeccionado por el equipo de contratistas en campo directamente en basculas. 	X	
4. PRESENTAR INFORME MENSUAL COMPARATIVO DEL RECAUDO CONSOLIDADO SOBRE LOS CINCO (5) ULTIMOS AÑOS Y VERIFICAR CON TESORERIA EL EFECTIVO INGRESO DE LOS RECURSOS.	CUMPLIMIENTO	100%
	SI	NO
ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
		X
5. APOYAR EN LA ELABORACION DEL PROGRAMA DE AUDITORIA 2025 PARA LA VERIFICAR EL CABAL CUMPLIMIENTO DEL IMPUESTO DECLARADO, LA OPORTUNIDAD Y EXACTITUD DE LA BASE GRAVABLE SOBRE LA CUAL SE LIQUIDA.	CUMPLIMIENTO	100%
ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
		X

6. CUMPLIR CON LAS DEMAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO QUE TENGA RELACION CON EL OBJETO CONTRACTUAL, CON CALIDAD, OPORTUNIDAD Y PERTINENCIA.		CUMPLIMIENTO	100%
ACTIVIDADES		MOSTRÓ EVIDENCIAS	
		SI	NO
Se apoyó en el plan de acción detallado y porcentual del impuesto de degüello de ganado mayor correspondiente a la fecha solicitado por el director de rentas departamentales.		x	

OBSERVACIONES:

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	\$1.994.000
	SI	NO	12/08/2025	ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA	
CAJA DE COMPENSACIÓN		X	SALUD	SI	4612068295	
SENA		X	PENSIÓN	SI	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF		X	ARL	SI	JULIO	12/08/2025

NOTA: Es responsabilidad del supervisor verificar el pago de los parafiscales y seguridad social, de acuerdo a lo establecido por ley. En el caso de requerir contractualmente un equipo de trabajo, se debe aportar el listado del personal contratado.

PERSONA JURIDICA REPRESENTANTE LEGAL

	SI	NO	FECHA
APORTE DE CERTIFICADO		X	

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
ADICION 1	DTH-302-2025	16/052025	DOS(02) MESES	\$ 9.970.000	QUE EL SUPERVISOR SUSCRIBIO LA CORRESPONDIENTE JUSTIFICACION DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 1082 DE 2025, DONDE SE ESTABLECE LA NECESIDAD DE REALIZAR UNA ADICION AL CONTRATO REFERIDO-
-	-	-	-	\$ 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(Anejar forma de pago del contrato, cuadro de cantidades (si aplica)):	cuatro (4) mensualidades vencidas cada una por la suma de: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (\$4.985.000)
FORMA DE PAGO DE LA ADICION(Anejar forma	dos (2) mensualidades vencidas cada una por la suma de: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y

de pago de adición, cuadro de cantidades (si aplica)):	CINCO MIL PESOS M/CTE (\$4.985.000)			
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	\$ 19.940.000			
VALOR PAGADO:	\$ 9.970.000			
VALOR DEL CONTRATO + ADICION	\$ 29.910.000			
VALOR PAGADO	\$ 19.940.000			
VALOR EN TRAMITE DE PAGO:	\$ 0			
SALDO:	\$ 4.985.000			
VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y NÚMEROS DE CONFORMIDAD A ESTE INFORME:	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE (\$4.985.000)			
NUEVO SALDO	\$ 0			
RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO DE LOS PAGOS	Egreso 1 2644- Egreso 2 4240- Egreso 3 6215- Egreso 4 7928			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	% AVANCE FISICO	100%	% AVANCE FINANCIERO	83%

OBSERVACIÓN:

7. ASPECTO CONTABLE

Factura / Cuenta de Cobro N.º	Fecha	Valor de la Factura	Amortización	Descuentos (Detalle/Valor)		Valor Pagado
1	20/03/25	\$4.985.000		Est. Procultura y proancianato	\$ 174.475	\$ 4.810.525
2	30/04/25	\$4.985.000		Est. Procultura y proancianato	\$ 174.475	\$ 4.810.525
3	19/05/25	\$4.985.000		Est. Procultura y proancianato	\$ 174.475	\$ 4.810.525
4	16/06/25	\$4.985.000		Est. Procultura y proancianato/ R-ICA	\$ 214.355	\$ 4.770.645
5	17/07/25	\$4.985.000		Est. Procultura y proancianato/ R-ICA	\$ 185.000	\$ 4.800.000
6	19/08/25	\$4.985.000		N/A	\$ 0	\$ 4.985.000

8. ASPECTOS AMBIENTALES

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

9. RELACIÓN DE ANEXOS

DESCRIPCIÓN DE LOS ANEXOS	MARQUE CON UNA (X) LA FORMA DE PRESENCIACIÓN DE LOS ANEXOS QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL INFORME				
	INFORME FÍSICO	MÁGNETICO	FOTOS	SECOP II	¿OTRO, CUAL?
	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: CALIXTO ANDRES ACOSTA MARTINEZ				
CARGO: DIRECTOR DE RENTAS				
FIRMA:				
FECHA DE INFORME: 19/08/2025				