GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	CÓDIGO:CO-P1-F1
	INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	FECHA: 28/01/2022
	PROCESO DE CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 de 1

1. DATOS DEL INFORME

INFORME No.	1	PERIODO A EVALUAR	Del 30 de septiembre al 14 de octubre de 2025

CLASE (marcar con una x)		NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL			FECHA DEL CONTRATO
CONTRATO	X	SH-SAM-001-2025			30/09/2025
ORDEN CONTRACTUAL		No. CDP:	514	No. RP:	4673

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NOMBRE CONTRATISTA:	VELEZ ASESOG S.A.S
NIT / CEDULA DE CIUDADANIA:	900.027.692-9
OBJETO DEL CONTRATO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO EN EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN FISCALIZADORA DEL IMPUESTO DE SOBRETASA A LA GASOLINA MOTOR Y ACPM EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA"
FECHA ACTA DE INICIO:	30 DE SEPTIEMBRE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	29 DE DICIEMBRE DE 2025
FORMA DE PAGO	TRES (3) PAGOS discriminados de la siguiente manera: UN PRIMER PAGO por valor equivalente al 20% del valor del contrato. TREINTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS ($ 32.905.200). UN SEGUNDO PAGO por valor equivalente al 75% del valor del contrato. CIENTO VEINTITRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS ($ 123.394.500) y UN TERCERO Y ULTIMO PAGO por valor equivalente al 5% del valor del contrato. OCHO MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS PESOS ($ 8.226.300)
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO (SI APLICA)	NO APLICA
TIEMPO FINAL DE EJECUCIÓN:	TRES (3) MESES
FECHA DE TERMINACION CON LA PRORROGA:	NO APLICA
AVANCE EN TIEMPO:	20,0%
VALOR INICIAL	$ 164.526.000
VALOR REAJUSTE:	$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 164.526.000

FUENTE DE FINANCIACIÓN:	SPGR		CONVENIOS		RECURSOS PROPIOS	x
	OTRO (Especifique)					

OBSERVACIONES:

3. ASPECTO LEGAL

GARANTÍAS:	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO		
VALOR ASEGURADO:	$ 49.357.800,00	VIGENCIA DESDE: VIGENCIA HASTA:	25 DE SEPTIEMBRE DE 2025 30 DE JUNIO DE 2026
AMPLIACION VALOR ASEGURADO:	$ 0,00	VIGENCIA DESDE: VIGENCIA HASTA:	0,00
ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	NÚMERO DE PÓLIZA:	440-47-994000029806
GARANTÍAS:	RCE		
VALOR ASEGURADO:	$ 284.700.000,00	VIGENCIA DESDE: VIGENCIA HASTA:	25 DE SEPTIEMBRE DE 2025 30 DE DICIEMBRE DE 2025
AMPLIACION VALOR	$ 0,00	VIGENCIA DESDE:	0,00
ASEGURADORA:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	NÚMERO DE PÓLIZA:	440-74-994000009711

CLASES DE GARANTÍAS	%	CUANTÍA	DURACIÓN	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	10%	$ 16.452.600,00	25/09/2025	30/06/2026
MANEJO Y BUENA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL EMPLEADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	10%	$ 16.452.600	25/09/2025	30/12/2028
ESTABILIDAD DE LA OBRA.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL (PREDIOS, OPERACIONES Y LABORES)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CALIDAD DEL SERVICIO.	10%	$ 16.452.600	25/09/2025	30/06/2026
CALIDAD DE LOS BIENES.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
PERMISOS, LICENCIAS Y DEMÁS REQUERIDOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CLASES DE GARANTÍAS	**%**	**CUANTÍA**	**DURACIÓN**	
			DESDE	**HASTA**
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	200 SMMLV	$ 284.700.000,00	25/09/2025	30/12/2025

OBSERVACIONES:

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	CÓDIGO:CO-P1-F1
	INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	FECHA: 28/01/2022
	PROCESO DE CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 de 1

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 Inicial:	0,5%	$ 822.630,00	N/A	30%	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla para el bienestar del adulto mayor Inicial:	3,0%	$ 4.935.800,00	N/A	30%	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro Desarrollo Económico	2,0%	$ 3.290.520,00	N/A	30%	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro Deporte	2,5%	$ 4.113.150,00	N/A	30%	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro Universidad	2,0%	$ 3.290.520,00	N/A	30%	N/A	N/A	N/A	N/A

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

A) Realizar reuniones iniciales con la administración para construir un plan de acción en el que se indique: metodología de trabajo, estrategias y cronograma del plan operativo para la ejecución de las actividades que se deban desarrollar a lo largo de la contratación.	% CUMPLIMIENTO	20,00%
ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
El contratista se reunió con el personal del departamento de rentas, expuso el plan de acción para la ejecucion de la prestación del servicio, se planteo por parte del contratista la metodologia a utilizar, la estrategia de intervención y presentó el cronograma del plan operativo.	X	

OBSERVACIONES:

b)Realizar barrido general de los municipios de la jurisdicción a intervenir, reconocimiento e identificación de cada una de las estaciones de servicio (EDS). Para ello, se elaborará un listado numerado de la totalidad de las EDS, se agruparán de acuerdo con su bandera (marca del distribuidor	% CUMPLIMIENTO	
ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
EN ESTE PERIODO CONTRACTUAL LA ACTIVIDAD SE ENCUENTRA EN EJECUCION		X

OBSERVACIONES:

c) Recopilar toda la información necesaria para conformar el expediente de cada estación de servicio (EDS) en donde se consignará a futuro todos los documentos resultantes de las inspecciones de fondo con sus respectivas mediciones, pruebas, anotaciones, facturación legal, cruces de información, informes, procesos y otras informaciones producto de la labor fiscalizadora.	% CUMPLIMIENTO	
ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS	
	SI	NO
EN ESTE PERIODO CONTRACTUAL LA ACTIVIDAD SE ENCUENTRA EN EJECUCION		X

OBSERVACIONES:

d) Realizar el reconocimiento físico de cada tanque de almacenamiento, clasificándolos por el producto que almacena, capacidad de almacenamiento y ubicación dentro de cada EDS. Se le asignará un número único y un color distintivo a cada tanque de acuerdo con el producto que almacene. La actividad se realizará con pintura en aerosol.	% CUMPLIMIENTO	
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
EN ESTE PERIODO CONTRACTUAL LA ACTIVIDAD SE ENCUENTRA EN EJECUCION		X
OBSERVACIONES:		

e) Contar con herramientas para descontar los pesos muertos, es decir, los volúmenes ya ocupados al interior de los tanques y obtener una medida precisa en galones a partir de la medición de altura del tanque en centímetros o pulgadas, para ello se debe recopilar y entregar al Departamento las diferentes tablas de aforo volumétrico para cada tanque de acuerdo con el modelo, marca y capacidad.	% CUMPLIMIENTO	
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
EN ESTE PERIODO CONTRACTUAL LA ACTIVIDAD SE ENCUENTRA EN EJECUCION		X
OBSERVACIONES:		

f) Intervenir cada uno de los registros de venta de cada manguera dispensadora de los diferentes productos, con el objetivo de controlar los récords de galones despachados desde cada surtidor. Se asignará un número único y un color distintivo a cada uno de los registros y mangueras dispensadoras de acuerdo con el producto que expendan.	% CUMPLIMIENTO	
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
EN ESTE PERIODO CONTRACTUAL LA ACTIVIDAD SE ENCUENTRA EN EJECUCION		X
OBSERVACIONES:		

g) Diseñar planos de conectividad interna de cada estación de servicios EDS con la ubicación exacta y la numeración asignada de cada tanque, manguera, surtidor e isla con el objetivo de identificar de forma fácil y rápida los activos a intervenir para la práctica de metrología o prueba complementaria, según las ordenes de trabajo y sin lugar a errores.	% CUMPLIMIENTO	
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
EN ESTE PERIODO CONTRACTUAL LA ACTIVIDAD SE ENCUENTRA EN EJECUCION		X
OBSERVACIONES:		

h) Desplegar a lo largo y ancho del Departamento de Córdoba, un (1) grupo o cuadrilla de trabajo operativo, compuesto por un (1) director de proyecto, un (1) gerente operativo, un (1) contador, un (1) despachador y tres (3) operadores.	% CUMPLIMIENTO	
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
EN ESTE PERIODO CONTRACTUAL LA ACTIVIDAD SE ENCUENTRA EN EJECUCION		X
OBSERVACIONES:		

i) Garantizar el transporte del grupo de trabajo operativo hasta las distintas Estaciones de Servicio del [illegible]tamento identificadas en el barrido general.	% CUMPLIMIENTO	
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
EN ESTE PERIODO CONTRACTUAL LA ACTIVIDAD SE ENCUENTRA EN EJECUCION		X
OBSERVACIONES:		

j) Diseñar y utilizar formatos especiales para cada una de las actividades a desarrollar en el trabajo de campo, los formatos necesarios para el plan operativo son: (i) formato para toma de inventarios de tanques productos (corriente, extra y ACPM); (ii) formato para toma interna de registro de despacho a surtidores; (iii) formato para toma de relación de facturación y guías de transporte en EDS; (iv) formato para pruebas de calibración de surtidores en EDS; (v) formato para pruebas de marcador de gasolina en EDS; (vi) formato para inspección a carro tanques en retenes y puestos de control; (vii) formato para toma de muestras, nivel de agua en tanques y separación de fase alcohol carburante; (viii) formato para lista de chequeo de actividades e inspecciones realizadas en EDS.	% CUMPLIMIENTO	
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
EN ESTE PERIODO CONTRACTUAL LA ACTIVIDAD SE ENCUENTRA EN EJECUCION		X
OBSERVACIONES:		

k) Cumplir con las demás que por escrito le asigne el supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto contractual.	% CUMPLIMIENTO	
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
EN ESTE PERIODO CONTRACTUAL LA ACTIVIDAD SE ENCUENTRA EN EJECUCION		X
OBSERVACIONES:		

CUMPLIMIENTO DE PARAFISCALES Y/O SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DEL CONTRATISTA Y/O DE SUS TRABAJADORES DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	CÓDIGO:CO-P1-F1
	INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	FECHA: 28/01/2022
	PROCESO DE CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 de 1

VIGENTES DEL ORDEN NACIONAL						
PAGOS PARAFISCALES			FECHA CAUSADA	PAGO SEGURIDAD SOCIAL	IBC	$ 1.423.500
	SI	NO	SEPTIEMBRE	ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA	
CAJA DE COMPENSACIÓN	X		SALUD	SANITAS	9492722125	
SENA		X	PENSIÓN	COLFONDOS-PORVENIR	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF		X	ARL	SURA	sep-25	21/10/2025

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

PERSONA JURIDICA REPRESENTANTE LEGAL				
	SI	NO		
APORTE DE CERTIFICADO	X		FECHA	21/10/2025

5. ASPECTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO

(CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y ADMINISTRATIVAS EN RELACION AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y LOS RIESGOS Y OPORTUNIDADES EN EL DESARROLLO DEL MISMO

EL CONTRATISTA CUMPLE CON TODAS LA ESPECIFICACIONES TECNICAS Y ADMINISTRATIVAS EN RELACION 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	
N/A						
-	-	-	-	$ 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	X	

CONTRATO:		

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA	FORMATO	CÓDIGO:CO-P1-F1
	INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	FECHA: 28/01/2022
	PROCESO DE CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 de 1

6. ASPECTO FINANCIERO

FORMA DE PAGO(Anexar forma de pago del contrato, cuadro de cantidades (si aplica)):	TRES (3) PAGOS discrimados de la siguiente manera: UN PRIMER PAGO por valor equivalente al 20% del valor del contrato. TREINTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS ($ 32.905.200). UN SEGUNDO PAGO por valor equivalente al 75% del valor del contrato. CIENTO VEINTITRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS ($ 123.394.500) y UN TERCERO Y ULTIMO PAGO por valor equivalente al 5% del valor del contrato. OCHO MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS PESOS ($ 8.226.300)			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 164.526.000			
VALOR PAGADO:	$ 0			
VALOR EN TRAMITE DE PAGO:	$ 0			
SALDO:	$ 164.526.000			
VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y NÚMEROS DE CONFORMIDAD A ESTE INFORME:	TREINTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE			
NUEVO SALDO:	$ 131.620.800			
RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO DE LOS PAGOS				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL	% AVANCE FISICO	20,00%	% AVANCE FINANCIERO	0%
OBSERVACIÓN:				

7. ASPECTO CONTABLE

Factura / Cuenta de Cobro N.º	Fecha	Valor de la Factura	Amortización	Descuentos (Detalle/Valor)		Valor Pagado
VEL-34	22/10/2025	$ 32.905.200	$ 0	N/A	$ 0	

8. ASPECTOS AMBIENTALES

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

NO APLICA

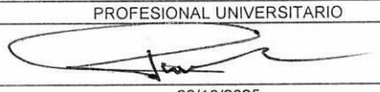
9. RELACIÓN DE ANEXOS

DESCRIPCIÓN DE LOS ANEXOS	MARQUE CON UNA (X) LA FORMA DE PRESENCACION DE LOS ANEXOS QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL INFORME				
	INFORME FÍSICO	MÁGNETICO	FOTOS	SECOP II	OTRO, CUAL?
ACTIVIDADES EN PDF INDIVIDUALES CADA UNA CON EL RESPECTIVO NOMBRE QUE IDENTIFICA LA ACTIVIDAD.	X		X	X	

10. EVALUACIÓN DE PROVEEDOR

	(Marcar con una x)			
ITEM	EXCELENTE	BUENO	REGULAR	MALO
CALIDAD DEL PRODUCTO		X		
CUMPLIMIENTO EN TIEMPO		X		
CUMPLIMIENTO EN CANTIDAD		X		
CALIDAD DEL SERVICIO		X		

OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL SUPERVISOR: JUAN CARLOS GUERRERO ECHEVERRY	
CARGO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
FIRMA:	
FECHA DE INFORME:	22/10/2025