DEPARTAMENTO 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.	N°3	PERIODO A EVALUAR	17 DE noviembre A 16 DE diciembre DE 2024

CLASE (marcar con una x)		NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL			FECHA DEL CONTRATO
CONTRATO	X	DTH-999-2024			11/09/2024
ORDEN CONTRACTUAL		No. CDP:	462	No. RP:	4392

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NOMBRE CONTRATISTA:	M INGENIERIA Y PLANEACIÓN				
NIT / CEDULA DE CIUDADANIA:	900.996.155				
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ASESORAR TÉCNICA, FINANCIERA Y JURÍDICAMENTE A LA SECRETARIA DE TRANSITO DEPARTAMENTAL Y A LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE CONTRATACIÓN PARA FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL.				
FECHA ACTA DE INICIO:	17 SEPTIEMBRE DE 2024				
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DE 2024				
DURACIÓN:	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS, contados a partir de la fecha de inicio del contrato en secop ii, cumplidos los requisitos de ejecución del contrato, sin que en ningún caso sobrepase la vigencia 2024.				
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO (SI APLICA)	NO APLICA				
TIEMPO FINAL DE EJECUCIÓN:	TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS				
FECHA DE TERMINACION CON LA PRORROGA:	NO APLICA				
AVANCE EN TIEMPO:	TRES (03) MESES				
VALOR INICIAL	$ 127.432.564				
VALOR REAJUSTE:	$ 0				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 127.432.564				
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	SPGR		CONVENIOS		RECURSOS PROPIOS: X
	OTRO (Especifique)				

OBSERVACIONES: Periodo comprendido entre el 17 DE noviembre A 16 DE diciembre DE 2024

3. ASPECTO LEGAL

GARANTÍAS:	CUMPLIMINETO DEL CONTRATO Y CALIDAD DEL SERVICIO		
VALOR ASEGURADO:	$ 38.229.769,20	VIGENCIA DESDE: VIGENCIA HASTA:	11 DE SEPTIEMBRE DE 2024 31 DE DICIEMBRE DE 2027
AMPLIACION VALOR ASEGURADO:	$ 0,00	VIGENCIA DESDE: VIGENCIA HASTA:	0,00
ASEGURADORA:	SURAMERRICANA	NÚMERO DE PÓLIZA:	4019679-9

CLASES DE GARANTÍAS	%	CUANTÍA		DURACIÓN DESDE	DURACIÓN HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	10%	$ 12.743.256,00		11/09/2024	04/07/2025
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.	NO APLICA	$ 12.743.256,00		11/09/2024	31/12/2027
ESTABILIDAD DE LA OBRA.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL (PREDIOS, OPERACIONES Y LABORES)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CALIDAD DEL SERVICIO.	10%	$ 12.743.256,00		11/09/2024	04/07/2025
CALIDAD DE LOS BIENES.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
PERMISOS, LICENCIAS Y DEMÁS REQUERIDOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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")						
					ACUERDO DE PAGO			
DESCRIPCIÓN DEL TRIBUTO	%	CUANTIA	PAGO TOTAL	PAGO PARCIAL	No. Acuerdo	Fecha Acordada	No Cuota pagada periodo	Estado da la fecha del informe
Estampilla Pro Cultura Inicial:	0,5%			x	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla para el bienestar del adulto mayor Inicial:	3,0%			x	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro Desarrollo Económico	2,0%	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Estampilla Pro Desarrollo Departamental	2,0%	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

NOTA: El porcentaje de las estampillas están de acuerdo a la Ordenanza No. 8 de septiembre 26 de 2024. 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) Brindar asesoría a la Secretaría de tránsito y movilidad de la Gobernación del departamento de Córdoba en la construcción del documento de estudio previos, documento de especificaciones técnicas y análisis del sector que incluye la consecución de cotizaciones que contenga la determinación de las condiciones técnicas, financieras y jurídicas de la nueva entidad, así como del socio o socios estratégicos para la constitución de la nueva entidad.	% CUMPLIMIENTO	85.71%

ACTIVIDADES	MOSTRÓ EVIDENCIAS SI	NO
presentó una nueva versión de los estudios previos acogiendo observaciones y recomendaciones. Se remitió igualmente nuevo borrador del análisis del sector junto con los soportes de cotizaciones.	X	

OBSERVACIONES:

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

b) Asesorar y apoyar en la elaboración de la Matriz de Riesgos del proceso de selección de cada uno de los proyectos, de conformidad con el Estatuto General de la Contratación Pública, el Decreto 1082 de 2015 y el Manual para la Identificación y Cobertura del Riesgo en los. Procesos de Contratación.	**% CUMPLIMIENTO**	**85.71%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
elaboró matriz de riesgo y se compartió con el equipo dedicado por la Gobernación para el efecto.	X	
OBSERVACIONES:		

c) Emitir conceptos a la Secretaría de tránsito y movilidad de la Gobernación del departamento de Córdoba en la construcción del documento de estudio previos que contenga la definición del capital social de la nueva entidad a partir de un análisis financiero y técnico.	**% CUMPLIMIENTO**	**85.71%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
atendieron consultas relacionadas con la estructuración financiera y técnica y se aportaron soportes requeridos por la supervisión.	X	
OBSERVACIONES:		

d) Brindar acompañamiento y asesoría a la Entidad en la socialización de los proyectos frente a las entidades públicas intervinientes en el trámite de cada uno de los mismos..	**% CUMPLIMIENTO**	**85.71%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
adelantó reunión virtual con Secretaría de Tránsito y con la Dirección de Contratación	x	
OBSERVACIONES:		

e) Asesorar a la Dirección administrativa de contratación en la proyección de pliego de condiciones, aviso de convocatoria, apéndices y demás formatos.	**% CUMPLIMIENTO**	**85.71%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
proyectó el borrador del pliego de condiciones y se compartió con el equipo designado por el Departamento.	x	
OBSERVACIONES:		

f) Brindar apoyo a la Dirección administrativa de contratación como estructurador en SECOP II.	**% CUMPLIMIENTO**	**85.71%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
Se organizaron los documentos elaborados y se enumeraron para ser objeto de publicación ordenada. Se revisaron los archivos pdf sin definición de cronograma.	X	
OBSERVACIONES:		

g) Asesorar a la Dirección administrativa de contratación para proyectar y/o revisar respuestas a las observaciones al proyecto de pliego de condiciones, de índole técnico, jurídico y financiero.	**% CUMPLIMIENTO**	**85.71%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
No fueron asignadas en este periodo		x
OBSERVACIONES:		

h) Asesorar a la Dirección administrativa de contratación en la audiencia de asignación de riesgos y aclaración de pliegos de condiciones.	**% CUMPLIMIENTO**	**85.71%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
No fueron asignadas en este periodo		x
OBSERVACIONES:		

i) Brindar asesoría a la Dirección administrativa de contratación en la proyección y/o revisión de actos administrativos, tales como: acto de apertura, pliego de condiciones definitivo, adendas, y demás documentos relacionados.	**% CUMPLIMIENTO**	**85.71%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
enviaron los documentos relevantes correspondientes a esta obligación conforme se estableció en el informe anterior.	x	
OBSERVACIONES:		

j) Asesorar a la Dirección administrativa de contratación del departamento de Córdoba en la proyección y/o revisión de la minuta contractual y la consolidación de sus apéndices.	**% CUMPLIMIENTO**	**85.71%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
remitió borrador de minuta de sociedad en conjunto con el borrador del pliego de condiciones referido en el presente informe	x	

OBSERVACIONES:

k) Hacer parte del comité evaluador.	**% CUMPLIMIENTO**	**85.71%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
No se le asigno esta obligación en el presente periodo.		x

OBSERVACIONES:

l) Asesorar y presidir las distintas audiencias requeridas.	**% CUMPLIMIENTO**	**85.71%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
No se le asigno esta obligación en el presente periodo.		x

m) Brindar asesoría en la proyección y/ revisión de respuestas a las observaciones de índole técnico, jurídico o financiero de los informes de evaluación. n) Asesorar a la Entidad en los aspectos técnicos y financieros de los Estatutos de la sociedad.	**% CUMPLIMIENTO**	**85.71%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
No se le asigno esta obligación en el presente periodo.		x

OBSERVACIONES:

n) Asesorar a la entidad en los aspectos tecnicos y financieros de los estatutos de la sociedad	**% CUMPLIMIENTO**	**85.71%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
elaboro los documentos técnicos de soporte y los financieros	x	

OBSERVACIONES:

o) Asesorar y asistir técnica, financiera y jurídicamente a la secretaría de tránsito y a la Dirección administrativa de contratación en las reuniones y/o comités requeridos por la Entidad.	**% CUMPLIMIENTO**	**85.71%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
brindó apoyo respectivo en las áreas técnicas y financieras incluso frente a las observaciones de las dependencias interesadas en la contratación.	x	

p) Cumplir con las demás que le asigne el supervisor del contrato, que tengan relación con el objeto contractual, con calidad, oportunidad y pertinencia	**% CUMPLIMIENTO**	**85.71%**
ACTIVIDADES	**MOSTRÓ EVIDENCIAS**	
	SI	**NO**
No fueron asignados en este periodo		x

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

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	$ 2.400.000
	SI	NO	26/12/2025	ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA	
CAJA DE COMPENSACIÓN		X	SALUD	SURA	9477878267	
SENA		X	PENSIÓN	COLFONDOS	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF		X	ARL	SURA	NOVIEMBRE	26/12/2025

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,

PERSONA JURIDICA REPRESENTANTE LEGAL				
	SI	NO		
APORTE DE CERTIFICADO		X	FECHA	

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

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:		

6. ASPECTO FINANCIERO

FORMA DE PAGO(Anexar forma de pago del contrato, cuadro de cantidades (si aplica)):	El valor del contrato a suscribir se pagara de la siguiente manera:cinco (05) mensualidades vencidas, cada una por la suma de VEINTE MILLONES M/CTE. ($20.000.000) , para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades y certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, pago de las cotizaciones al sistema general de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales del mes correspondiente.			
FORMA DE PAGO DE LA ADICION (Anexar forma de pago de la adicion, cuadro de cantidades (si aplica):	NO APLICA			
VALOR DEL CONTRATO:	$ 127.432.564			
VALOR DE LA ADICION:	N/A			
VALOR DEL CONTRATO + LA ADICION:				
VALOR PAGADO:	$ 0			
VALOR EN TRAMITE DE PAGO:	$ 72.818.608			
SALDO:	$ 127.432.564			
VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y NÚMEROS DE CONFORMIDAD A ESTE INFORME:	TREINTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NUEVE MIL TRECIENTOS CUATRO PESOS M/CTE. ($36.409.304)			
NUEVO SALDO:	$ 18.204.652			
RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO DE LOS PAGOS	PAGO N°3: EN TRAMITE			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	% AVANCE FISICO	85,71%	% AVANCE FINANCIERO	57,14%
OBSERVACIÓN:				

7. ASPECTO CONTABLE

Factura / Cuenta de Cobro N.°	Fecha	Valor de la Factura	Amortización	Descuentos (Detalle/Valor)		Valor Pagado
1	17/09/2024	$ 36.409.304	$ 0			
2	17/10/2025	$ 36.409.304				
3	17/11/2025	$ 36.409.304				

8. ASPECTOS AMBIENTALES

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

NO APLICA

9. RELACION DE ANEXOS

DESCRIPCIÓN DE LOS ANEXOS	MARQUE CON UNA (X) LA FORMA DE PRESENCACIÓN 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	

10. EVALUACION 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: REINALDO MARTINEZ TORRES				
CARGO:	SECRETARIO DE TRANSITO Y MOVILIDAD DEPARTAMENTAL			
FIRMA:				
FECHA DE INFORME:	3/12/2025			