GOBERNACIÓN DEL CESAR
INFORME DE SUPERVISIÓN/INTERVENTORÍA PARA PAGO

CA122925166
29-12-2025 05:17:33 p.m.

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	RÉGIMEN ESPECIAL (CON OFERTAS)
NO. DEL PROCESO DE SELECCIÓN	RECO-SGR-0007-2025
NO. DEL PROCESO DE SELECCIÓN **SECOP II**	CO1.BDOS.8414447
TIPO DE CONTRATACIÓN	DECRETO 092 DE 2017
JUSTIFICACIÓN DE CONTRATACIÓN	DECRETO 092 DE 2017
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	SECRETARÍA DE CULTURA Y TURISMO
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	2025030091
NÚMERO DEL CONTRATO **SECOP II**	CO1.PCCNTR.8120826
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	25 DE JULIO DE 2025

OBJETO DEL CONTRATO

AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS MUSICALES EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD Y DISCAPACIDAD, A TRAVÉS DE PROCESOS DE FORMACIÓN ARTÍSTICA EN LOS MUNICIPIOS DE VALLEDUPAR Y EL PASO, EN EL DEPARTAMENTO DEL CESAR.

CONTRATISTA	FUNDACION MUSICAL DINASTIA ROMERO
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA	900619685-8
REPRESENTANTE LEGAL	RAFAEL ALCIDES ROMERO OSPINO
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	5170570
DATOS DE LA CUENTA BANCARIA	BANCOLOMBIA Cuenta AHORRO Nro. 19737019481

Clasificación P.N: N/A ¿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	$ 410.040.000,00
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	$ 0,00
VALOR REDUCIDO DEL CONTRATO	$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 410.040.000,00
VALOR APORTADO POR LA ENTIDAD	$ 371.540.000,00
VALOR APORTADO POR OTRAS ENTIDADES	$ 38.500.000,00
DESEMBOLSO(S) DEL CONTRATO	$ 0,00

FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS

LA ADMINISTRACIÓN DEPARTAMENTAL GIRARA LOS RECURSOS DE LA SIGUIENTE FORMA: UN PRIMER DESEMBOLSO, EQUIVALENTE AL CUARENTA POR CIENTO (40%) DEL APORTE DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR, UNA VEZ PERFECCIONADO EL CONVENIO, PREVIA APROBACIÓN DE LAS PÓLIZAS DE GARANTÍA, SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, PRESENTACIÓN, DESCRIPCIÓN Y APROBACIÓN DEL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES, ACREDITACIÓN DE PAZ Y SALVO CON EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES SI A ELLO HUBIERE LUGAR. JUSTIFICACIÓN: ESTE PRIMER DESEMBOLSO TIENE COMO FINALIDAD FINANCIAR A LA ESAL EN LA INICIACIÓN Y/O EJECUCIÓN INICIAL DEL OBJETO DEL FUTURO CONVENIO A LO CUAL SE DEBE AUNAR EL APORTE REALIZADO POR ESTA, POR LO QUE, PARA TALES EFECTOS, ESTE DESEMBOLSO DEBE SER DE USO EXCLUSIVO PARA DISPONER DE ELEMENTOS E INSUMOS, PERSONAL, TRANSPORTE Y DEMÁS RECURSOS FÍSICOS Y HUMANOS CON EL OBJETO DE LLEVAR A CABO LA MASIFICACIÓN DEL PROGRAMA OBJETO DEL CONVENIO. UN SEGUNDO DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE AL TREINTA POR CIENTO (30%) DEL VALOR DEL APORTE DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR, EN DONDE EL CONTRATISTA DEBE DE PRESENTAR UN INFORME TÉCNICO Y FINANCIERO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS SOBRE LOS RECURSOS GIRADOS POR CONCEPTO DEL PRIMER DESEMBOLSO, Y LO CORRESPONDIENTE AL GIRO QUE SE VA A REALIZAR DEL SEGUNDO DESEMBOLSO, LO ANTERIOR DETALLADO DE LA SIGUIENTE MANERA: SE REQUIERE LA PRESENTACIÓN DE UN INFORME QUE CONTENGA LOS RESULTADOS E IMPACTOS DE LAS ACTIVIDADES EFECTUADAS, JUSTIFICACIÓN Y APROBACIÓN DEL RESPECTIVO INFORME DE EJECUCIÓN TÉCNICO Y FINANCIERO DETALLADO, PARA ESTE GIRO ES NECESARIO QUE EL CONTRATISTA PRESENTE INFORME SOPORTADO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS CON EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS TANTO FÍSICAS COMO DIGITALES Y DEMÁS CONSTANCIAS QUE PUEDAN ACREDITAR LA REALIZACIÓN DE CADA UNO DE LOS COMPONENTES CORRESPONDIENTE A CADA UNA DE LAS PARTES, INCLUYENDO UNA CARACTERIZACIÓN CON INFORMACIÓN SOBRE LA POBLACIÓN BENEFICIADA CON ENFOQUE POBLACIONAL APLICADO EN FORMATO FÍSICO Y EXCEL, TAMBIÉN EL INFORME DE EJECUCIÓN DE GASTOS CON SUS RESPECTIVAS CONSTANCIAS, ADJUNTAR LOS PAGOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES SI APLICA, EXPEDICIÓN DE CERTIFICACIÓN DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR E INFORME DE SUPERVISIÓN. DE IGUAL MANERA SE DEBE DE PRESENTAR UN INFORME EN EL MISMO PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL APORTE REALIZADO POR LA ESAL, UN TERCER DESEMBOLSO FINAL CORRESPONDIENTE AL TREINTA (30%) POR CIENTO DEL VALOR TOTAL DEL APORTE DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR, UNA VEZ SE HALLA FINALIZADO EL CIEN (100%) POR CIENTO DE LAS ACTIVIDADES, PREVIA PRESENTACIÓN DE INFORME DE EJECUCIÓN DEBIDAMENTE SOPORTADO SOBRE LOS RECURSOS GIRADOS, DE IGUAL MANERA, SE DEBE PRESENTAR UN INFORME SOBRE LA EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS QUE CORRESPONDEN AL APORTE DE LA ESAL SEGÚN LO SEÑALADO EN EL PRESUPUESTO. LO ANTERIOR DETALLADO DE LA SIGUIENTE MANERA: SE REQUIERE LA PRESENTACIÓN DE UN INFORME QUE CONTENGA LOS RESULTADOS E IMPACTOS DE LAS ACTIVIDADES EFECTUADAS, JUSTIFICACIÓN Y APROBACIÓN DEL RESPECTIVO INFORME DE EJECUCIÓN

Formato No. 1094 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.

TÉCNICO Y FINANCIERO DETALLADO, PARA ESTE GIRO ES NECESARIO QUE EL CONTRATISTA PRESENTE INFORME SOPORTADO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS CON EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS TANTO FÍSICAS COMO DIGITALES Y DEMÁS CONSTANCIAS QUE PUEDAN ACREDITAR LA REALIZACIÓN DE CADA UNO DE LOS COMPONENTES CORRESPONDIENTE A CADA UNA DE LAS PARTES, INCLUYENDO UNA CARACTERIZACIÓN CON INFORMACIÓN SOBRE LA POBLACIÓN BENEFICIADA CON ENFOQUE POBLACIONAL APLICADO FORMATO FÍSICO Y EXCEL, TAMBIÉN EL INFORME DE EJECUCIÓN DE GASTOS CON SUS RESPECTIVAS CONSTANCIAS, ADJUNTAR LOS PAGOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES SI APLICA, EXPEDICIÓN DE CERTIFICACIÓN DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR.

PLAZO INICIAL DEL CONTRATO		5 MES(ES)
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO		N/A
PLAZO REDUCIDO DEL CONTRATO		N/A
PLAZO SUSPENDIDO DEL CONTRATO		N/A
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO		5 MES(ES)
FECHA DE INICIO		31 DE JULIO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN		30 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
1065870273	MANUEL ANDRES RANGEL QUINTERO	31 DE JULIO DE 2025

2. DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP

N°	823	VALOR	$ 375.666.667,00	FECHA	3 DE JULIO DE 2025

REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP

N°	6518	VALOR	$ 371.540.000,00	FECHA	30 DE JULIO DE 2025
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	03 - 2.5.3.1.3 - 2.3.2.02.02.009.16 - 12 - ACTIVIDADES ARTISTICAS Y CULTURALES				

3. PAGOS DE IMPUESTOS Y PUBLICACIONES REALIZADOS POR EL CONTRATISTA

IMPUESTO	VALOR BASE	TARIFA	VALOR	NÚMERO LIQUIDACIÓN	FECHA DE PAGO
NO SE REGISTRARON IMPUESTOS EN ESTE CONTRATO					

4. GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA

ASEGURADORA	N° DE POLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	NÚMERO DOCUMENTO SOPORTE
SURAMERICANA	4321393	CALIDAD DEL SERVICIO	$ 41.004.000,00	25/07/2025 AL 25/06/2026	2025030091
SURAMERICANA	4321393	CUMPLIMIENTO	$ 41.004.000,00	25/07/2025 AL 25/06/2026	2025030091
SURAMERICANA	4321393	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES O INDEMNIZACIONES LABORES	$ 20.502.000,00	25/07/2025 AL 25/12/2028	2025030091
SURAMERICANA	013001026913	RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL	$ 284.700.000,00	25/07/2025 AL 25/12/2025	2025030091
APROBACIÓN DE GARANTÍAS - RESOLUCIÓN Y FECHA			CO1.WRT.17569761 - CO1.WRT.17581444 DEL 31 DE JULIO DE 2025		

5. RELACIÓN DE ACTAS SUSCRITAS HASTA LA FECHA

NOMBRE O TIPO	FECHA SUSCRIPCIÓN	MOTIVO DEL ACTA
INICIO	31-07-2025	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

Formato No. 1094 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.

Impreso por MANUEL ANDRES RANGEL QUINTERO el día: 29 de diciembre de 2025

desembolso #01	13-08-2025	DEL 31/07/2025 AL 01/08/2025

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	DESEMBOLSO	$ 148.616.000,00			$ 148.616.000,00	13206	15874	15/08/2025
TOTAL:		**$ 148.616.000,00**						

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
8611792511	MES DE JULIO DE 2025	$ 178.000,00	$ 227.800,00	$ 7.500,00	$ 128.300,00	$ 541.600,00
8639035305	MES DE AGOSTO DE 2025	$ 185.700,00	$ 237.600,00	$ 7.900,00	$ 134.000,00	$ 565.200,00
35707489	MES DE SEPTIEMBRE DE 2025	$ 183.800,00	$ 235.300,00	$ 7.800,00	$ 132.600,00	$ 559.500,00
35707501	MES DE OCTUBRE DE 2025	$ 180.100,00	$ 230.400,00	$ 7.600,00	$ 129.900,00	$ 548.000,00

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

se presento informe de actividades, conforme a los requerimientos solicitados por esta supervisión.

RELACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

- Se presenta informe con todas las actividades realizadas
- Se presenta evidencia de las contrataciones realizadas con el fin de llevar a cabo las actividades del programa
- Se presenta certificación del aporte de la fundación
- Se adjunta certificación bancaria para recibir los aportes
- se presenta listado de los beneficiaros con sus cartas de compromiso
- se adjunta pago de seguridad social del mes de agosto de 2025
- se realizó publicidad con las imagenes del departamento
- se ha realizado cada actividad en coordinación con el supervisor del programa y de acuerdo a lo pactado
- se presenta listado de los beneficiados con enfoque diferencial
- Todo el informe se presenta en medio magnetico y físico
- La fundación cuenta con todos los implementos necesarios para llevar a cabo los talleres de formación
- La fundación tiene los instructores con la formación necesaria para llevar a cabo los talleres de formación
- Se presentan soportes y evidencias de todo lo invertido en el proyecto
- Todos los talleres de formación son llevados a cabo de acuerdo con lo pactado en el conttrato
- Se realizan las actividades en pro de mantener vigente la cultura vallenata
- Se presentan fotografías y videos de todas las actividades realizadas

OBLIGACIONES DEL CONTRATRISTA

Formato No. 1094 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.

- Realizar todas las actividades contenidas en el presupuesto del convenio conforme a los aportes planteados.
- Apoyo al desarrollo de las actividades establecidas para el fortalecimiento y fomento cultural y artístico en el marco de la celebración del presente convenio
- Desarrollar las actividades de formación musical de la población beneficiaria, de conformidad con las directrices dadas por el Supervisor del Convenio.
- Invertir la totalidad de los aportes que el Departamento desembolsará en la ejecución de las acciones del objeto convencional al igual que los aportes que como asociado le corresponden según el presupuesto y propuesta presentada.
- Disponer del personal técnico, administrativo y misional que se requiera de acuerdo con lo establecido en las acciones a ejecutar.
- Disponer de los instrumentos musicales necesarios además de los recursos tecnológicos, e infraestructura física de operación (escenarios, sede, oficina donde se adelantes las actividades culturales, artísticas, logísticas y administrativas conforme al objeto del convenio).
- Organizar la información documental física y digital de la ejecución del convenio, información que deberá estar disponible cuando así se le requiera por parte del Departamento, en donde sea verificable el logro de las metas y objetivos
- Presentar evidencias fotográficas y fílmicas de cada una de las actividades desarrolladas.
- Presentar planillas de población atendidas con su enfoque diferencial.
- Incluir las imágenes institucionales de la Gobernación del Cesar en las actividades de promoción que se vayan a realizar
- Presentar constancia de pago de los aportes a seguridad social y obligaciones parafiscales (si hay lugar a ello) durante la vigencia del convenio, correspondiente al personal utilizado para la ejecución del convenio.
- Los beneficiarios del proceso formación deberán firmar una carta de compromiso, donde expresan que cumplirán con la asistencia y los horarios establecidos del programa de formación.
- Tener una cuenta especial para el manejo de los recursos, en donde se consignará el recurso del Departamento y el aporte ofrecido por la ESAL. en el cual los rendimientos financieros generados, serán devueltos al Departamento del Cesar.
- Realizar una carta dónde se comprometen a realizar el aporte por parte de la ESAL.
- la entidad privada sin ánimo de lucro cooperante deberá entregar a la Entidad Estatal, y ésta publicar en el SECOP, la información relativa a los subcontratos que suscriba para desarrollar el programa o actividad de interés público previsto en el Plan Nacional o seccional de Desarrollo, incluyendo los datos referentes a la existencia y representación legal de la entidad con quien contrató y la información de pagos.
- Las demás que se pacten de acuerdo al objeto del convenio.

11. INVERSIÓN MUNICIPALIZADA

#	MUNICIPIO	TOTAL FACTURADO
1	Valledupar	$ 111.462.000,00
TOTAL		$ 111.462.000,00

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

SI **X**

Valor Total Aprobado en este Documento: $ 111.462.000,00

Valor Amortización Anticípo: $ 0,00

Valor neto a Cobrar: $ 111.462.000,00

se da visto bueno para realizar el pago de **CIENTO ONCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL CON 00/100.- PESOS M/CTE ($ 111.462.000,00),** el cual se discrimina a continuación:

NÚMERO RP	RUBRO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE
6518 del 2025	03 - 2.5.3.1.3 - 2.3.2.02.02.009.16 - 12 - ACTIVIDADES ARTISTICAS Y CULTURALES	$ 111.462.000,00	2025030091
	TOTAL	**$ 111.462.000,00**	

Por concepto de **DESEMBOLSO #02** correspondiente al pago del periodo *del 02/08/2025 al 31/10/2025*, del contrato **2025030091**.

Formato No. 1094 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.

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 #FE122925338
MANUEL ANDRES RANGEL QUINTERO **SUPERVISOR**

Formato No. 1094 | Sircc II V1.0 ® Todos los derechos reservados.