

 DEPARTAMENTO DE CORDOBA	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.	FINAL	PERIODO A EVALUAR	06 mayo al 04 junio de 2026
CLASE (marcar con una x)	NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL		FECHA DEL CONTRATO
CONTRATO	SH-MIC-001-2026		24/04/2026
ORDEN CONTRACTUAL	No. CDP: 26000353	No. RP: 26002705	

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

NOMBRE CONTRATISTA:	BIO-RESIDUOS S.A.S		
NIT / CEDULA DE CIUDADANIA:	900808189-7		
OBJETO DEL CONTRATO:	"DESTRUCCIÓN DE PRODUCTOS SUJETOS AL IMPUESTO DE CONSUMO, DE CONTRABANDO, ADULTERADOS O ALTERADOS QUE HAYAN SIDO APREHENDIDOS EN LOS OPERATIVOS REALIZADOS EN EL GRUPO ANTICONTRABANDO"		
FECHA ACTA DE INICIO:	06 MAYO DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN:	HASTA (30) DE JUNIO DE 2026 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO		
DURACIÓN:	67 días		
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO (SI APLICA)	No aplica		
TIEMPO FINAL DE EJECUCIÓN:	67 días		
AVANCE EN TIEMPO:	100,00%		
VALOR INICIAL	DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL SEICIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS MCTE (\$19.510.668)		
VALOR REAJUSTE:	No aplica		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL SEICIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS MCTE (\$19.510.668)		
FUENTE DE FINANCIACIÓN:	SPGR	CONVENIOS	RECURSOS PROPIOS <input checked="" type="checkbox"/>
	OTRO (Especifique)		
OBSERVACIONES:			

3. ASPECTO LEGAL

GARANTÍAS:	POLIZA DE CUMPLIMIENTO		
VALOR ASEGURADO:	\$ 3.902.133,60	VIGENCIA:	30/12/2026
ASEGURADORA:	SEGUROS MUNDIAL	NUMERO DE PÓLIZA:	CMT100022463
GARANTÍAS:	POLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL		
VALOR ASEGURADO:	\$ 350.181.000,00	VIGENCIA:	30/06/2026
ASEGURADORA:	SEGUROS MUNDIAL	NUMERO DE PÓLIZA:	CMT100004770

CLASES DE GARANTÍAS	%	CUANTÍA	DURACIÓN	
			DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	10%	\$ 1.951.066,80	24/04/2026	30/12/2026
MANEJO Y BUENA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.				
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL EMPLEADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.	0%			
ESTABILIDAD DE LA OBRA.				
RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL (PREDIOS, OPERACIONES Y LABORES)		\$ 350.181.000,00	24/04/2026	30/06/2026
CALIDAD DEL SERVICIO.	10%	\$ 1.951.066,80	24/04/2026	30/12/2026
CALIDAD DE LOS BIENES.				
CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS.				
PERMISOS, LICENCIAS Y DEMÁS REQUERIDOS				

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%	\$ 97.553,00						Pendiente
Estampilla para el bienestar del adulto mayor	3,0%	\$ 585.300,00						Pendiente
Estampilla Pro Universidad	2,0%	\$ 390.210,00						Pendiente
Estampilla Pro desarrollo departamental	2,0%	\$ 390.210,00						Pendiente
Estampilla Pro deporte	2,50%	\$ 487.770,00						Pendiente

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

OBLIGACIÓN No. 1: Realizar el transporte bajo su propia responsabilidad de todos los elementos que hacen parte de la actividad para el tratamiento, destrucción y disposición final de los mismos de acuerdo con las indicaciones otorgadas por el supervisor del contrato.	% CUMPLIMIENTO	100,0
---	----------------	-------

ACTIVIDADES				MOSTRÓ EVIDENCIAS		
				SI	NO	
Se recibió el servicio de transporte de productos sujetos al impuesto de consumo, de contrabando adulterados o alterados que han sido aprendidos a satisfacción durante el periodo contractual.				Anexo 1. Recibos de recolección. Anexo 2. Planilla de registro y Anexo 3. registros fotográficos.		
OBLIGACIÓN No.2: Recibir, previo pesaje, los bienes incautados producto de los operativos desarrollados dentro del Convenio en los sitios de recolección indicados por la Secretaría de Hacienda o quien sea designado como supervisor en la ejecución del contrato, para lo cual deberá entregarse a cada responsable en el sitio, un recibo de servicio con indicación de la fecha y cantidad recibida debidamente suscrito por el recolector o sus dependientes autorizados.				% CUMPLIMIENTO	100,0	
ACTIVIDADES				MOSTRÓ EVIDENCIAS		
Se coordinó la recolección de productos sujetos al impuesto de consumo, de contrabando adulterados o alterados que han sido aprendidos y se recibió el servicio de transporte a satisfacción durante el periodo contractual.				Anexo 1. Recibos de recolección. Anexo 2. Planilla de registro y Anexo 3. registros fotográficos.		
OBLIGACIÓN No.3: Garantizar la destrucción de los productos debidamente pesados conforme a los lineamientos ambientales y bajo la observancia de las garantías sanitarias correspondientes.				% CUMPLIMIENTO	100,0	
ACTIVIDADES				MOSTRÓ EVIDENCIAS		
Se recibieron los productos sujetos al impuesto de consumo, de contrabando adulterados o alterados que han sido aprendidos. Se anexan al presente informe los recibos generados de los servicios.				Anexo 1. Recibos de recolección.		
OBLIGACIÓN No.4: Recolectar los desechos y la limpieza total del lugar donde se va a ejecutar el objeto del contrato				% CUMPLIMIENTO	100,0	
ACTIVIDADES				MOSTRÓ EVIDENCIAS		
No dió lugar, el servicio se presta con normalidad acorde a la operatividad.						
OBLIGACIÓN No.5: Aplicar con estricta rigurosidad los lineamientos técnicos permitidos por las normas ambientales y los protocolos de destrucción vigentes en la legislación colombiana.				% CUMPLIMIENTO	100,0	
ACTIVIDADES				MOSTRÓ EVIDENCIAS		
No dió lugar, el servicio se presta con normalidad acorde a la operatividad y cumplimiento tecnico de normas ambientales.						
OBLIGACIÓN No.6: Mantener durante su ejecución del contrato los precios propuestos				% CUMPLIMIENTO	100,0	
ACTIVIDADES				MOSTRÓ EVIDENCIAS		
Se recibió y se mantuvo precio del servicio durante el periodo contractual.				Factura		
OBLIGACIÓN No.7: Desarrollar el objeto del contrato en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones definidas en los documentos del proceso de contratación.				% CUMPLIMIENTO	100,0	
ACTIVIDADES				MOSTRÓ EVIDENCIAS		
Se dio cumplimiento al objeto del contrato durante el periodo contractual.				Informe de labor del contratista		
OBLIGACIÓN No.8: Garantizar la calidad de los servicios suministrados, de acuerdo con las condiciones técnicas exigidas.				% CUMPLIMIENTO	100,0	
ACTIVIDADES				MOSTRÓ EVIDENCIAS		
Se dio cumplimiento al objeto del contrato durante el periodo contractual.				Informe de labor del contratista		
OBLIGACIÓN No.9: Ejecutar el objeto del contrato en el plazo establecido, definidas en los documentos del proceso de contratación.				% CUMPLIMIENTO	100,0	
ACTIVIDADES				MOSTRÓ EVIDENCIAS		
Se presentó informe de labores correspondiente al objeto contractual				Informe de labor del contratista		
OBLIGACIÓN No.10: Informar a la entidad estatal cuando ocurra una situación que implique una modificación del estado de los riesgos existentes al momento de proponer o celebrar el contrato.				% CUMPLIMIENTO	100,0	
ACTIVIDADES				MOSTRÓ EVIDENCIAS		
Se dio cumplimiento al objeto del contrato durante el periodo contractual. No se presentaron situaciones que impliquen modificación de riesgos				Informe de labor del contratista		
OBLIGACIÓN No.11: Las demás que por escrito le asigne el Supervisor del contrato y que tenga relación con el objeto contractual.				% CUMPLIMIENTO	100,0	
ACTIVIDADES				MOSTRÓ EVIDENCIAS		
Se dio cumplimiento al objeto del contrato durante el periodo contractual				Informe de labor del contratista		
ICBF	X		ARL	COLMENA	MAYO	25/5/2026
PAGOS PARAFISCALES			FECHA CAUSADA	PAGO SEGURIDAD SOCIAL	IBC	Descrito en planilla.
	SI	NO	25/5/2026	ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA	
CAJA DE COMPENSACIÓN	X		SALUD	CAJACOPI, COOSALUD EPS, EPS MUTUAL SER, EPS SURA (ANTES SUSALUD), MUTUAL SER, NUEVA E.P.S., SALUD TOTAL Y SANITAS	9505355950	

SENA	X		PENSIÓN	COLFONDOS, COLPENSIONES, PORVENIR, PROTECCION	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF	X		ARL	COLMENA	MAYO	25/5/2026
ICBF	X		ARL	COLMENA	JUNIO	22/6/2026
PAGOS PARAFISCALES			FECHA CAUSADA	PAGO SEGURIDAD SOCIAL	IBC	Descrito en planilla.
	SI	NO	22/6/2026	ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA	
CAJA DE COMPENSACIÓN	X		SALUD	CAJACOPI, COOSALUD EPS, EPS MUTUAL SER, EPS SURA (ANTES SUSALUD), MUTUAL SER, NUEVA E.P.S., SALUD TOTAL Y SANITAS	9506747966	
SENA	X		PENSIÓN	COLFONDOS, COLPENSIONES, PORVENIR, PROTECCION	PERIODO	FECHA PAGO
ICBF	X		ARL	COLMENA	JUNIO	22/6/2026

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

APORTE DE CERTIFICADO	SI	NO	FECHA
-----------------------	----	----	-------

5. ASPECTO TECNICO 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
-	-	-	-	\$ 0,00	-
-	-	-	-	\$ 0,00	-
-	-	-	-	\$ 0,00	-
NOMBRE DEL CEDENTE	-	-	IDENTIFICACIÓN	-	VALOR \$ 0,00
NOMBRE DEL CESIONARIO	-	-	IDENTIFICACIÓN	-	

TERMINACIÓN ANTICIPADA	FECHA DE	ACTA DE TERMINACIÓN	SI	FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA
	dd/mm/aa		NO	

CONTRATO:

6. ASPECTO FINANCIERO

RMA DE PAGO (Anexar forma de pago del contrato, cuadro de cantidades (si aplica)):	EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, pagará al CONTRATISTA el valor del contrato, mediante pagos parciales, previa presentación de la factura de los envíos efectivamente realizados, constancia expedida por Representante legal, Contador Público y/o Revisor Fiscal del pago de seguridad social integral y aportes parafiscales (de acuerdo a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 828 de 2003 y al artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, y acorde con lo estipulado en los Parágrafos Primero y Segundo siguientes – sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF, SENNA, MEN).			
VALOR DEL CONTRATO:	\$ 19.510.668			
VALOR PAGADO:	\$ 0			
VALOR EN TRAMITE DE PAGO:	\$ 0			
SALDO:	\$ 19.510.668			
VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y NÚMEROS DE CONFORMIDAD A ESTE INFORME:	DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE. (\$19.510.668)			
NUEVO SALDO:	\$ 0,00			
RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO DE LOS PAGOS	No aplica, es unico pago.			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	% AVANCE FISICO	100,0%	% AVANCE FINANCIERO	0%

OBSERVACIÓN:

7. ASPECTO CONTABLE

Factura / Cuenta de Cobro N.º	Fecha	Valor de la Factura	Amortización	Descuentos (Detalle/Valor)	Valor Pagado
FEBR 43838	4/6/2026	\$ 19.510.668,00			\$ 0

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 PRESENCACION DE LOS ANEXOS QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL INFORME				
	INFORME FÍSICO	MÁGNETICO	FOTOS	SECOP II	OTRO, CUAL?

ANEXO 1. Recibos de recolección (contiene peso, tipo residuo y	X	X		X	
ANEXO 2. Planilla de seguimiento o control del contrato	X	X		X	
ANEXO 3. Evidencias fotográficas	X	X		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 ACOSTA MARTINEZ

CARGO:

FIRMA:

FECHA DE INFORME:

22/02/2024

