Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONVENIO 2301 de 2025 **FECHA. Día** 07 **Mes** 11 **Año** 2025

OBJETO: *"Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para desarrollar los estudios, diseños y construcción del centro de convivencia ciudadana "paz a lo bien" tipo 1 del municipio de Tuchín, Córdoba."*

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL:
MUNICIPIO DE TUCHIN – DEPARTAMENTO DE CORDOBA.

DIRECCIÓN MUNICIPAL: Calle 12 N° 7 A - 171 Troncal Chinú - Lorica	**TELÉFONO MUNICIPIO:** 3238079869
CEDULA Y/O NIT MUNICIPIO: 900.220.147-2	**CORREO ELECTRÓNICO MUNICIPIO:** alcaldia@tuchin-cordoba.gov.co
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): ANDRÉS FELIPE HERNÁNDEZ GARCÍA	
DEPENDENCIA: SUBDIRECCIÓN DE PROYECTOS PARA LA SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA.	**No. EXTENSIÓN O TELÉFONO:** 2427400- EXT 2800
FECHA DE INICIO **DÍA:** 27 **MES:** 11 **AÑO**: 2025	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL** **DÍA:** 31 **MES**: 07 **AÑO**: 2026
VALOR TOTAL DEL CONVENIO $ 2.450.000.000,00	**VALOR DESEMBOLSO DEL CONVENIO** $ 857.500.000,00

VALOR IVA (Cuando aplique)	VALOR FACTURAS (Cuando aplique)	VALOR DESPLAZA MIENTOS (Cuando aplique)	VALOR ADICIÓN (Cuando aplique)	PRÓRROGA (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)	SUSPENSIÓN	CESIÓN	TERMINACIÓN ANTICIPADA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

ASPECTOS ECONÓMICOS

NÚMERO DE PAGO	PERIODO DE PAGO	VALOR A COBRAR EN EL PERIODO	PENSIONADO
1	primer desembolso	$ 857.500.000,00	SÍ__ No X

No. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) A AFECTAR: (VER INSTRUCCIONES)	No. SUBUNIDAD PRESUPUESTAL: (VER INSTRUCCIONES)
57625	37-01-01-001 MIJ FONSECON

ENTIDAD BANCARIA	NO. DE CUENTA BANCARIA	TIPO DE CUENTA
BANCO DE OCCIDENTE	890932122	Ahorros X Corriente

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	ENTIDAD	VALOR ($)	PERIODO MES	PERIODO AÑO	No. DE PLANILLA
EPS	-	-	-	-	Aporta certificación de pago seguridad social y parafiscales
FONDO PENSIÓN	-	-			
ARL	-	-			

OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES)
(Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor,incluya la calificación que sea pertinente.

Ítem	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecidaen el contrato.	3
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por elsupervisor.	3
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, enrelación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	3
4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificacionestécnicas o calidad requeridas.	3
5	SG-SST	Acató los lineamientos e instrucciones en matrería de Seguridad y Salud en el Trabajo, dispuestos por la Entidad.	3

Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lodispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

NOTA: Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

OBSERVACIONES
(Novedades adicionales)

El suscrito Supervisor del Convenio, en atención a sus obligaciones contempladas en el anexo de condiciones contractuales y con fundamento en los documentos enviados por parte del Municipio, se permite certificar el cumplimiento de los requisitos necesarios para tramitar el presente desembolso los cuales son*: "**CLAÚSULA SEXTA: FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS: EL MINISTERIO – FONSECON** desembolsará los recursos al ENTE TERRITORIAL previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución, y la presentación de cuenta de cobro y certificación de pago por concepto de aportes al sistema de seguridad social integral (SSSI) por parte del representante legal de la siguiente forma: **1. PRIMER DESEMBOLSO, equivalente a la suma de OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($857.500.000),** contra entrega de los siguientes productos: **A**. Suscripción del acta de inicio. **B**. Aprobación de Póliza de Garantía. **C.** Designación de la supervisión del convenio por parte del ENTE TERRITORIAL. **D**. Aprobación del cronograma del convenio por parte del supervisor del MINISTERIO."*

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)
(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (X) NO CUMPLE ( ) con el objeto del contrato ydemás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del_____.
Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de $ 0,00 conforme a la cláusula_____del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de $ 0,00
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de $ 0,00
4. El valor de la cesión es de $ 0,00
5. El Ministerio debe liberar la suma de $ 0,00

FIRMA RESPONSABLE:

ANDRÉS FELIPE HERNÁNDEZ GARCÍA
Supervisor del Convenio No. 2301 de 2025

Proyectó: Julián C. Hernández C.– Contratista/Apoyo a la supervisión SPSCC.

Revisó: Nicolas Gonzalez – Apoyo Financiero