CONSERVATORIO
DEL TOLIMA
INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

# INFORME DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICACIÓN DEL CONTRATO No. 1

Por medio del presente documento y en mi calidad de supervisora designada para ejercer la coordinación, control y vigilancia del contrato de: prestación de servicios ( ), servicios profesionales ( ), suministro ( ) obra ( ), Interventoría ( X ), presento informe parcial ( X ) final ( ) sobre la ejecución del contrato en los siguientes términos:

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº DEL CONTRATO** | 091 DE 2021 | | | | | | | | |
| **FECHA DEL CONTRATO** | 14/05/2021 | | | | | | | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "INTERVENCIONES MINIMAS EN LA SALA ALBERTO CASTILLA SEDE TRADICIONAL DEL CONSERVATORIO DEL TOLIMA (BIC Nal), DENTRO DEL COMPONENTE DE PRESERVACION DEL PATRIMONIO ARQUITECTONICO DEL CONSERVATORIO DEL TOLIMA". | | | | | | | | |
| **VALOR** | TRECE MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE ($ 13.560.425.00) IVA INCLUIDO | | | | | | | | |
| **CONTRATISTA** | Ing. ALBERTO CASABIANCA MORENO | | | | | | | | |
| **ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO** | No Aplica | | | | | | | | |
| **CC / NIT** | 93.132.900 - 9 | | | | | | | | |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | SESENTA (60) DÍAS CALENDARIO | | | | | | | | |
| **FECHA DE INICIO** | 28/05/2021 | | | | | | | | |
| **PRORROGAS (TIEMPO)** | **SI** | | **NO** | | **PLAZO** | | | | |
| **ADICIONES (VALOR)** | **SI** | | **NO** | | **VALOR** | | | | |
| **SUSPENSIONES** | **SI** | | **NO** | | **FECHA** | | **PLAZO** | | |
| **REINICIOS** | **SI** | | **NO** | | **FECHA** | | | | |
| **FECHA DE FINALIZACIÓN** | 26/07/2021 | | | | | | | | |

## 1.1 AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisora del contrato de la referencia me permito informar que durante el periodo comprendido entre el 28 de Mayo al 21 de Junio de 2021, se han realizado/recibido las siguientes actividades:

| **OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA** |
|---|
| **1. En la Interventoría se desarrollaron las siguientes actividades:** |

| **Actividades de Interventoría:** |
|---|
| La Interventoría realizó recorridos de obra y saco las medidas correspondientes a las labores ejecutadas |
| La Interventoría le informó al CONTRATISTA DE OBRA, la obligación de afiliar a todo el personal asignado a la obra al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión, ARL) y Parafiscales; por lo anterior se anexa certificado de Pago de Seguridad Social integral y el Pago de Aportes Parafiscales, de sus trabajadores. |
| La Interventoría ha evaluado el cronograma de obra presentado por el CONTRATISTA DE OBRA, haciendo los comentarios necesarios para su ajuste |

**OBLIGACIONES O ACTIVIDAD DESARROLLADA**

| |
|---|
| La Interventoría revisó los APU entregados por el CONTRATISTA DE OBRA |
| La Interventoría ha trabajado en todo lo relacionado con la seguridad Industrial, para evitar posibles accidentes en obra |
| La Interventoría ha hecho el **CONTROL ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO**<br><br>En el período transcurrido la Interventoría ha realizado el seguimiento de carácter administrativo y financiero.<br><br>· Informe Mensual de Avance.<br>· Revisión y control del personal del CONTRATISTA DE OBRA.<br>· Revisión y control de la maquinaria y equipo del CONTRATISTA DE OBRA.<br>· Control de recursos del CONTRATISTA DE OBRA. |
| La Interventoría ha hecho el **CONTROL CONTRACTUAL Y LEGAL DEL CONTRATO DE OBRA**<br><br>· Revisión y conocimiento de documentos preliminares<br>· Control del programa de obra<br>· Control de pólizas |

## 1.2 CONTROLES EJERCIDOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

- Reunión con el contratista y supervisor del contrato
- Inspección, supervisión y acompañamiento al personal contratista en el momento de la realización de los Trabajos.
- Toma fotográfica de la realización de cada una de las Actividades.
- Visitas de supervisión e inspección de las zonas de las Obras.
- Comunicación constante y permanente con el contratista.

## 1.3 NOVEDADES PRESENTADAS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No se han presentado novedades

## 1.4 CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL POR PARTE DEL CONTRATISTA

Por ser persona natural, el Ing. Alberto Casabianca Moreno, presenta Planilla de Pago de la Seguridad Social del mes de Junio de 2021.

| 1.4.1. PERSONAS JURIDICAS, CERTIFICACIÓN EMITIDA POR CONTADOR O REVISOR FISCAL | |
|---|---|
| **Fecha certificación:** | |
| **Nombre Contador (a) o Revisor Fiscal** | |
| **N° de Cedula** | |
| **N° Tarjeta Profesional** | |
| **Fecha Certificado Junta Central de Contadores** | |

| VERIFICACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL PERSONA NATURAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **AFP:** Porvenir | | | | |
| **EPS:** Sanitas | | | | |
| **ARL:** Suramericana | | **Nivel de Riesgo** | I X II V | |
| **Periodo pagado** | **Ingreso base de cotización – IBC** | **Aporte a salud** | **Aporte a pensión** | **Aporte a ARL (solo aplica para Nivel Riesgo I y II)** |
| Junio de 2021 | 2.280.000 | 285.000 | 364.800 | 12.000 |
| | | | | |
| **Totales: 661.800** | | | | |

**1.5 INFORME FINAL** (solo aplica para el pago final)

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Terminación anticipada | **SI** | | **NO** | |
| Cumplimiento del plazo contractual | **SI** | | **NO** | |
| Requiere acta de terminación y liquidación | **SI** | | **NO** | |
| ¿El proveedor cumplió en forma oportuna de acuerdo con lo establecido en las cláusulas del contrato? | **SI** | | **NO** | |
| ¿Los bienes suministrados por el proveedor cumplieron con los requisitos de calidad establecidos en las especificaciones técnicas? | **SI** | | **NO** | |
| ¿El proveedor fue sancionado? | **SI** | | **NO** | |
| | N° de Resolución | | | |
| | Fecha | | | |

**BALANCE DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | **$ 13.560.425,00** |
| VALOR ANTICIPO (40 %) | $ 5.424.170,00 |
| VALOR TOTAL EJECUTADO | $ 10.286.938,00 |
| VALOR PAGADO | **0,00** |
| VALOR A CANCELAR (Amortizando el anticipo) | **$ 6.172.163,00** |
| SALDO POR LIBERAR | $ 3.273.487,00 |

De acuerdo al cumplimiento del objeto contractual, se califica al contratista de la siguiente manera:

| PARAMETROS DE CALIFICACIÓN | EXCELENTE | BUENO | DEFICIENTE |
|---|---|---|---|
| Calidad | X | | |
| Responsabilidad | X | | |
| Cumplimiento | X | | |

**1.5 VALOR A PAGAR A FAVOR DEL CONTRATISTA**

| | |
|---|---|
| PERIODO: | **28 DE MAYO AL 21 DE JUNIO DE 2021** |
| VALOR TOTAL: | $ 10.286.938,00 |
| VALOR AMORTIZADO: | $ 4.114.775,00 |
| VALOR A DESEMBOLSAR: | $ 6.172.163,00 |

**1.6 VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de supervisora del contrato No. CT-091-2021 certifico que el contratista: **Ing. ALBERTO CASABIANCA MORENO,** realizó sus actividades conforme a lo estipulado en el contrato, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas.

Así mismo se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato / convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Como supervisora de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato / convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social.

Dada en Ibagué, a los Veintiocho (28) días del mes de Junio de 2021*.

**Dra. CAROLINA GIRALDO RUBIO**
Secretaria General
Supervisora