Alcaldía Municipal de Chía	PROCESO GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	FORMATO INFORME PARCIAL /FINAL DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA	CÓDIGO	GEC-FT-62-V2
		PAGINAS	Página 1 de 6

Marque con una X el tipo de documento:

CONTRATO	X	CONVENIO		**PERIODO DE EVALUACIÓN**	DEL 28 DE ENERO AL 27 DE JULIO DE 2022
Número:	389-2022	**de**	**28 de enero**	**Objeto:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LAS ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA EN EL PROCESO DEL TRÁMITE PARA LA HABILITACIÓN DEL MUNICIPIO DE CHÍA COMO GESTOR CATASTRAL	
Contratista: GONZALO ANDRES QUIROGA GOMEZ C.C.: 1.075.663.867					

INFORMACIÓN DE REQUISITOS DE EJECUCIÓN						
Registro Presupuestal:	**Numero**	**2022000594**		**Fecha**	**28/01/2022**	
Acta de aprobación de Pólizas:	**Numero**			**Fecha**		
Fecha de inicio:	**28**	**de**	**enero**	**de**	**2022**	
Duración total:	**7 meses**					
Fecha de terminación:	**27**	**de**	**julio**	**de**	**2022**	

MODIFICACIONES DEL CONTRATO							
Marque con una X el tipo de modificación y diligencie un bloque por cada modificación realizada							
MODIFICACIÓN		ADICIÓN		PRORROGA			
1	(indicar Cláusula del Contrato)		**Fecha**				
Tiempo (días calendario)							
Fecha de terminación de acuerdo con la prórroga:	**Día**		**Mes**		**Año**		
Valor de la adición: $	**$ Valor suscrito en números**						
Valor inicial del contrato:$	**Valor total del contrato:$**						

*adicionar tantas filas como modificaciones/adiciones/prorrogas se suscriban

SUSPENSIONES DEL CONTRATO						
Suspensión No.		**Tiempo (días calendario)**				
1						
Fecha de terminación de acuerdo con la suspensión:	**Día**		**Mes**		**Año**	

*adicionar tantas filas como suspensiones se suscriban

Powered by CamScanner

BALANCE FINANCIERO

El contrato/convenio estipuló anticipo: SI _____ No__X___

*Si manejo anticipo, relacione los datos de la cuenta para la consignación de los anticipos en el cuadro a continuación

Cuenta	Corriente		Ahorros		Número Cuenta:	Banco:

Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		Extractos bancarios		Certificación bancaria sobre rendimientos financieros	

*el supervisor y/o interventor debe anexar los documentos

INSTRUCTIVO PARA DILGENCIAMIENTO DEL CUADRO DE BALANCE FINANCIERO

1. **Anticipo Inicial:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo. Si no tiene anticipo, registre 0.00%
2. **Fecha de Desembolso del anticipo:** Registre la fecha de desembolso del anticipo.
3. **No. Orden de pago de Anticipo:** Registre el número de la orden de pago del anticipo.
4. **Anticipo de Adiciones:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo de las adiciones. Si no se efectuaron, registre 0.00%
5. **Valor del anticipo Inicial:** Corresponde a la multiplicación de la casilla (1) * Casilla (9)
6. **Valor del anticipo adiciones:** Corresponde a la multiplicación de la casilla (4) * Casilla (10)
7. **Valor Total anticipo**: Es la sumatoria de la casilla (5) + (6) (Valor anticipo inicial + Valor anticipo adiciones).
8. **Saldo pendiente por amortizar:** Es la diferencia entre la casilla (7) Valor total anticipo - ∑De la casilla (21) Valor total amortización anticipos.
9. **Valor Inicial:** Este es valor del contrato/convenio/orden de aceptación inicial principal sin adiciones.
10. **Valor Adiciones :** En esta casilla se deben incluir las adiciones realizadas
11. **Valor Total:** Es la suma de la casilla (9) + (10)
12. **Valor Pagado:** Es la suma de la columna de valor total de la factura (19).
13. **Valor Causado no Pagado:** Este corresponde al valor bruto (sin incluir amortizaciones) de la factura que se está radicando para pago.
14. **Valor Total Ejecutado:** Es la sumatoria de la casilla (12) + (13) (Valor pagado + Valor causado no pagado).
15. **Valor por ejecutar** diferencia entre el Valor Total y Valor Total Ejecutado.
16. **Concepto:** Corresponde a los Números de pago realizados
17. **Orden de Pago**: Registre el Número de la orden de pago.
18. **Fecha:** Registre la fecha de la Numero de orden de pago.
19. **Valor Total Factura:** Corresponde al valor de factura
20. **Valor Amortización anticipo:**Registre el valor de amortización del anticipo para la factura, tenga en cuenta que este debe estar de acuerdo con la forma de amortización estipulada en el contrato/convenio/orden de aceptación inicial.
21. **Valor Neto:** Es la diferencia entre el valor de la factura (19) y Valor Amortización anticipo (20)
22. **%:** Es la División entre el valor total del (11) y el valor total de la factura (19)

Powered by CamScanner

Anticipo inicial % (1)	0,00%
Fecha de Desembolso del anticipo (2)	DD/MM/AAAA
No. De Orden de pago desembolso anticipo (3)	
% Anticipo de adiciones (4)	0,00%

Balance General	
Concepto	Valor
Valor inicial (9)	$ 21.420.000
Valor Adiciones (10)	$ -
Valor Total (11)	$ 21.420.000
Valor pagado (12)	$ 17.850.000
Valor causado que no se ha pagado (13)	$ 3.570.000
Valor total ejecutado (14)	$ 21.420.000
Valor por ejecutar (15)	$ -

Valor anticipo inicial (5)	
Valor anticipo adiciones (6)	
Valor total anticipo (7)	
Saldo pendiente por amortizar (8)	

Pagos realizados al contratista/entidad

Concepto (16)	Orden de pago (17)	Fecha (18)	Valor total factura (19)	Valor amortización anticipo (20)	Valor neto (21)
CUOTA 01	2022001257		$ 3.570.000	$ -	$ 3.570.000
CUOTA 02	2022003020		$ 3.570.000	$ -	$ 3.570.000
CUOTA 03	2022004386		$ 3.570.000	$ -	$ 3.570.000
CUOTA 04	2022005546		$ 3.570.000	$ -	$ 3.570.000
CUOTA 05	2022008000		$ 3.570.000	$ -	$ 3.570.000
			$ -	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -
TOTALES			$ 17.850.000	$ -	$ 17.850.000

NOTA: LAS CASILLAS SOMBREADAS NO SE DEBEN MODIFICAR

RENDIMIENTOS

El contrato/convenio rendimientos: SI _____ No_____

Periodo de generación de rendimientos (Fecha de Inicio – Fecha de corte)	Valor de Rendimientos	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SI/NO)

PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES, CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR Y CREE		
El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA/ENTIDAD de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.	SI X	NO
	Marque con una X	

ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO DEL CONTRATO	
Estado de avance de la ejecución física a la fecha (%)	

Powered by CamScanner

Formula: Alcance Prestación Bien o Servicio = % Total Pactado Contractualmente *Esto debe estar acorde con el Objeto, tiempo y Forma de Pago, contenido en el contrato suscrito.
Descripción de la ejecución actual (De acuerdo con el cronograma de actividades):

Nº	Obligaciones del Contratista/Entidad	Estado de avance de la obligación
	OBLIGACIONES	
1	Apoyar las actividades de recolección de información necesaria para la realización y alistamiento de los documentos que se deben presentar ante el IGAC para la solicitud de habilitación como gestor catastral del municipio	**% de Avance: 100% CUMPLE: SI (X) NO ( )**
		Descripción del avance: Se hizo revisión de la normativa referente al proceso de habilitación de un municipio como gestor catastral. Se realizó lista de chequeo y alistamiento de documentación a presentar al IGAC
		Entrega producto SI _X_No___ **Ubicación:** Chía Cundinamarca, Dirección de Sistemas de Información para la Planificación DIRSIE.
2	Apoyar a la dirección en pro de definir los recursos físicos, técnicos, tecnológicos, humanos y organizacionales para la prestación del servicio público catastral que se requieren para la habilitación del municipio como gestor catastral	**% de Avance: 100% CUMPLE: SI (X) NO ( )**
		Descripción del avance: Se realizó un diagnóstico de los recursos y entidades por parte del municipio para poner en marcha la gestión catastral.
		Entrega producto SI _X_No___ **Ubicación:** Chía Cundinamarca, Dirección de Sistemas de Información para la Planificación DIRSIE
3	Brindar apoyo a la respuesta a las observaciones realizadas por el IGAC al documento de solicitud o información que este requiera para la habilitación como gestor catastral del municipio.	**% de Avance: 100% CUMPLE: SI (X) NO ( )**
		Descripción del avance: Se realizó apoyo en la recopilación y entrega de información a la consultora para estructuración del documento de solicitud de habilitación ante el Instituto Geográfico Agustín Codazzi. La consultora hizo entrega del documento preliminar para ser revisado por parte de la alcaldía.
		Entrega producto SI _X_No___ **Ubicación:**
4	Apoyar en el proceso de empalme con el IGAC en el caso de que el municipio sea habilitado como gestor catastral	**N/A**
		Descripción del avance: Esta actividad no se realiza ya que a la fecha el municipio no se ha habilitado como gestor catastral. Se encuentra en etapa de revisión por parte de la alcaldía del documento preliminar de solicitud de habilitación catastral.
		Entrega producto SI __No___ **Ubicación:**
5	Apoyar y velar para que una vez el municipio sea habilitado se dé inicio dentro de los tiempos previstos, las labores de conservación, actualización, difusión catastral de acuerdo a la normatividad vigente	**N/A**
		Descripción del avance: Esta actividad no se realiza ya que a la fecha el municipio no se ha habilitado como gestor catastral. Se encuentra en etapa de revisión por parte de la alcaldía del documento preliminar de solicitud de habilitación catastral.

Powered by CamScanner

		Entrega producto Si __No___ **Ubicación:**
6	Realizar labores de reconocimiento predial para identificar cambios en los predios en los aspectos físicos y/o nuevos proyectos de desenglobes de propiedad horizontal para ser incorporados en la base catastral en el momento de que el municipio inicie labores como gestor catastral	**% de Avance: 100% CUMPLE: SI (X) NO ( )**
		Descripción del avance: Se ha realizado reconocimiento predial a inmuebles con inconsistencias en la base catastral con respecto a destino económico, áreas y desactualización con respecto al VUR.
		Entrega producto Si _X_No___ **Ubicación:** Chía Cundinamarca, Dirección de Sistemas de Información para la Planificación DIRSIE

*Adicionar tantas filas como obligaciones tenga el contrato

Nº	**OBLIGACIONES ADICIONALES del Contratista/Entidad**	**Estado de avance de la obligación**
	MODIFICATORIO	**No. (1,2,o 3 etc)**
1		**% de Avance: CUMPLE: SI____ NO ____**
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si ____No____ **Ubicación:**

*Adicionar tantas filas como modificaciones que impliquen nuevas obligaciones al contrato.

VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE CLAUSULAS AMBIENTALES

ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO
(Diligencie un bloque por cada problema identificado)

Nº	**Problema identificado que afecta la ejecución**	**Justificación**	**Acciones a implementar o implementadas para solucionar los problemas identificados**
1			

	SI	**NO APLICA**
El interventor y/o supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA/ENTIDAD de sus obligaciones ambientales mediante el control operacional respectivo.	Marque con una X	

*Adicionar tantas filas como acciones correctivas se vayan a implementar

Se harán efectivas Pólizas (Diligencie con una X)	**SI**		**NO**	
¿Por qué? - Anexar Soportes				
¿Se debe declarar el incumplimiento? (Diligencie con una X) Anexar Soportes	**SI**		**NO**	
¿Se interpusieron multas? (Diligencie con una X) Anexar Soportes	**SI**		**NO**	

Powered by CamScanner

	RECOMENDACIONES
1	

*Adicionar tantas filas como recomendaciones se expongan

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los diez (10) días del mes de noviembre (11) del año dos mil veintidós (2022)

ANEXOS	OBSERVACIÓN	✓
Soporte de pagos de Salud y Pensión	Personas Naturales	
Certificación de pago de aportes a seguridad social, caja de compensación familiar e impuesto al CREE expedido por contador público o representante legal	Persona Jurídica	
Informe de Ejecución Financiera Recursos Entregados en Administración	Cuando se trate de un convenio que entrega recursos para administrarlos	

SUPERVISOR
JUAN ERNESTO LOPEZ DAZA
Cargo: Profesional Universitario Grado 5

Original: Carpeta de contrato. 1ra. Copia: Supervisor 3ra Interventor

Powered by CamScanner