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 5

Marque con una X el tipo de documento:

CONTRATO	X	CONVENIO		PERIODO DE EVALUACIÓN	DEL 23/12/2022 AL 28/12/2022
Número:	**918**	**de**	2022	**Objeto:** SERVICIO DE PUBLICIDAD, ELABORACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE ALMANAQUES PARA PROMOCIONAR EL MUNICIPIO DE CHÍA.	
Contratista: GRUPO OCLIFF S A S					

INFORMACIÓN DE REQUISITOS DE EJECUCIÓN						
Registro Presupuestal:	**Numero**	2022005673		**Fecha**	23/12/2022	
Acta de aprobación de Pólizas:	**Numero**	N/A		**Fecha**	N/A	
Fecha de inicio:	23	**de**	12	**de**	2022	
Duración total:	*5 DÍAS*					
Fecha de terminación:	28	**de**	*12*	**de**	2022	

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

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

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

*adicionar tantas filas como suspensiones se suscriba

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**	**N/A**	**Ahorros**	**N/A**	**Número Cuenta:**	**Banco:**	**N/A**

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

*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)

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)	$ 44.387.000
Valor Adiciones (10)	$ -
Valor Total (11)	$ 44.387.000
Valor pagado (12)	$ 44.387.000
Valor causado que no se ha pagado (13)	$ -
Valor total ejecutado (14)	$ 44.387.000
Valor por ejecutar (15)	$ 44.387.000

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)	% (22)
Pago01	2022011546	31/12/2022	$ 44.387.000	$ -	$ 44.387.000	100%
			$ -	$ -	$ -	0%
			$ -	$ -	$ -	0%
			$ -	$ -	$ -	0%
			$ -	$ -	$ -	0%
			$ -	$ -	$ -	0%
TOTALES			$ 44.387.000	$ -	$ 44.387.000	100%

NOTA: LAS CASILLAS SOMBREADAS NO SE DEBEN MODIFICAR

RENDIMIENTOS

El contrato/convenio rendimientos: SI_____ No__N/A ___

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

PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES, CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR Y CREE

	SI	NO
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.	X	
	Marque con una X	

ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO DEL CONTRATO

Estado de avance de la ejecución física a la fecha (%)	100 %

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 OBLIGACIONES	Estado de avance de la obligación
1	Realizar la impresión de Calendario de pared tiraje 4000 unidades, impreso en papel propalcote 150gr a 4x0 tintas, tamaño 50X90 cm. pieza con Imágenes alusivas a sitios históricos y turísticos del municipio, personajes destacados de la vida pública y homenaje a deportistas colombianos destacados y a 12 personajes del municipio y calendarios de escritorio tiraje 1000 unidades, impreso en papel propalcote de 150gr a 4x4 tintas de 16.5 X 14 cm y base en material semiduro y argollado con Imágenes alusivas a lugares turísticos con su respectiva reseña histórica.	**% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ()** **Descripción del avance:** El contratista realizó la impresión de Calendarios de pared (4000 unidades) y realizo impresión de Calendarios escritorio (1000 unidades), cumpliendo con todas las especificaciones técnicas del contrato **Entrega producto: Si _(X)__No____** **Ubicación**: Las evidencias se encuentran en los informes de actividades y en el acta de entrada y salida de almacén de los productos entregados - Documentos cargados en Secop ii.
2	Elaborar y agregar el código QR en los Calendarios de pared que se enlazan a la WEB del Municipio	**% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ()** **Descripción del avance:** El contratista elaboro y agrego el código QR en los Calendarios de pared que se enlazan a la WEB del Municipio **Entrega producto: Si _(X)__No____** **Ubicación**: Las evidencias se encuentran en los informes de actividades y en el acta de entrada y salida de almacén de los productos entregados - Documentos cargados en Secop ii.
		% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ()

3	Garantizar la distribución de los calendarios en el municipio de Chía	**Descripción del avance:** El contratista entrego al supervisor la totalidad de los calendarios dentro de los tiempos de ejecución del contrato **Entrega producto: Si _(X)__No____** **Ubicación:** Las evidencias se encuentran en los informes de actividades y en el acta de entrada y salida de almacén de los productos entregados - Documentos cargados en Secop ii.
4	Presentar los informes solicitados por el supervisor con el respectivo apoyo fotográfico y técnico que se requiera.	**% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ()** **Descripción del avance:** El contratista presento los informes de actividades y gestión con los apoyos técnicos y fotográficos requeridos. **Entrega producto: Si _(X)__No____** **Ubicación:** Las evidencias se encuentran en los informes de actividades y en el acta de entrada y salida de almacén de los productos entregados - Documentos cargados en Secop ii.
5	Subsanar de manera inmediata y a su costa daños generados.	**% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **Descripción del avance:** El contratista Subsano de manera inmediata y a su costa ajuste en calendarios de pared. **Entrega producto: Si _(X)__No____** **Ubicación:** Las evidencias se encuentran en los informes de actividades y en el acta de entrada y salida de almacén de los productos entregados - Documentos cargados en Secop ii
6	Garantizar la calidad del servicio para que el objeto del contrato se cumpla en condiciones de calidad y eficiencia.	**% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **Descripción del avance:** El contratista presento el producto bajo todas las condiciones de calidad y eficiencia **Entrega producto: Si _(X)__No____** **Ubicación:** Las evidencias se encuentran en los informes de actividades y en el acta de entrada y salida de almacén de los productos entregados - Documentos cargados en Secop ii

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

*Adicionar tantas filas como acciones correctivas se vayan a implementar

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	N/A	N/A	N/A

Se harán efectivas Pólizas (Diligencie con una X)	SI		NO	X
¿Por qué? - Anexar				

Soportes				
¿Se debe declarar el incumplimiento? (Diligencie con una X) Anexar Soportes	SI		NO	X
¿Se interpusieron multas? (Diligencie con una X) Anexar Soportes	SI		NO	X

RECOMENDACIONES	
1	

*Adicionar tantas filas como recomendaciones se expongan

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los (12) días del mes de Enero del año (2023)

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	X
Informe de Ejecución Financiera Recursos Entregados en Administración	Cuando se trate de un convenio que entrega recursos para administrarlos	

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
Nombre: JOHN EDGAR ROZO GAMBOA
Cargo: DIRECTOR DE TURISMO