Marque con una X el tipo de documento:

CONTRATO	X	CONVENIO		PERIODO DE EVALUACION	1 DE NOVIEMBRE DE 2022 A 11 DE FEBRERO DE 2023
Número:	**594-2022**	**de**	**2022**	OBJETO: ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE UBICADO DENTRO DEL PÉRIMETRO URBANO DEL MUNICIPIO DE CHIA, PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO, SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE, SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y ACCIÓN COMUNITARIA, OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES (TIC), OFICINA ASESORA DE COMUNICACIÓN, PRENSA Y PROTOCOLO, DIRECCIÓN DE ACCION SOCIAL Y OTRAS DEPENDENCIAS QUE SE REQUIERAN		
Contratista: RITO WILMER MELO CANO CC. 79.745.100					

INFORMACIÓN DE REQUISITOS DE EJECUCIÓN						
Registro Presupuestal:	**Numero**	**2022000655**		**Fecha**	**31/01/2022**	
Registro Presupuestal:	**Numero**	**2023000011**		**Fecha**	**11/01/2023**	
Acta de aprobación de Pólizas:	**Numero**	**594-2022**		**Fecha**	**01/02/2022**	
Acta de aprobación de Pólizas:	**Numero**	**14-44-101148186**		**Fecha**	**03/02/2023**	
Fecha de inicio:	**1**	**de**	**FEBRERO**	**de**	**2022**	
Duración total:	**ONCE (11) MESES y ONCE (11) DIAS**					
Fecha de terminación:	**11**	**de**	**ENERO**	**de**	**2023**	

MODIFICACIONES DEL CONTRATO					
Marque con una X el tipo de modificación y diligencie un bloque por cada modificación realizada					
MODIFICACION		ADICION	**X**	PRORROGA	**X**
1		Fecha	11/01/2023		
Tiempo (días calendario)	30 DIAS				
Fecha de terminación de acuerdo con la prórroga:	**11**	**de**	**FEBREO**	**de**	**2023**
Valor de la adición:	**$ 38.057.920**				
Valor inicial del contrato:	**$ 432.591.691**				

*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**	**de**	**Mes**	**de**	**año**

*adicionar tantas filas como suspensiones se suscriban

BALANCE FINANCIERO

El contrato/convenio/orden de aceptación 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 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)

Balance General

Concepto	Valor
Valor inicial (9)	$ 432.591.691
Valor Adiciones (10)	$ 38.057.920
Valor Total (11)	$ 470.649.611
Valor pagado (12)	$ 470.649.611
Valor causado que no se ha pagado (13)	$ -
Valor total ejecutado (14)	$ 470.649.611
Valor por ejecutar (15)	$ -

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)
PAGO 1	2022000284	16/02/2022	$ 216.295.846		$ 216.295.846	33,33%
PAGO 2	2022005293	14/07/2022	$ 216.295.845		$ 216.295.845	33,33%
PAGO 3	2023000319	14/02/2023	$ 38.057.920		$ 38.057.920	33,33%
TOTALES			$ 470.649.611	$ -	$ 470.649.611	100%

NOTA: LAS CASILLAS SOMBREADAS NO SE DEBEN MODIFICAR

RENDIMIENTOS

El contrato/convenio/orden de aceptación generó rendimientos: SI _____ NoX_____

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 Y APARTES PARAFISCALES		
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	
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):	

*Adicionar tantas filas como obligaciones tenga el contrato

Nº	OBLIGACIONES ADICIONALES del Contratista/Entidad	Estado de avance de la obligación
1	Entregar a la Entidad Estatal contratante el inmueble dado en arrendamiento ubicado en la Carrera 7 Nos. 12-80, 12-84, 12-94 y 12-100 Barrio Centro en el municipio de chía, de acuerdo a las características establecidas.	
		100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si X No___ **Ubicación:** carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
2	Entregar al Municipio el inmueble dado en arrendamiento en buen estado de conservación, servicio, seguridad y sanidad y poner a disposición los servicios, bienes o usos conexos y los adicionales convenidos, previa elaboración de un acta de inventario firmada por las partes.	
		100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si X No___ **Ubicación:** carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
3	Mantener en el inmueble los bienes y servicios conexos y adicionales en buen estado de conservación y servicio, para el fin convenido en el contrato y garantizar durante todo el término del contrato, el uso y goce exclusivo y pacifico del inmueble por parte de la Entidad.	
		100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )
		Descripción del avance: el inmueble cumple con las condiciones pactadas,
		Entrega producto Si X No___ **Ubicación:** carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
4	Permitir realizar las adecuaciones necesarias dentro del inmueble, para que sea funcional de acuerdo a la necesidad del servicio dentro del primer mes de ejecución.	
		100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )
		Descripción del avance: no se a presentado adecuaciones por parte de la administración
		Entrega producto Si x No___ **Ubicación:** carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
5	Librar a la Entidad de toda perturbación en el uso y goce del inmueble y adelantar las acciones judiciales que sean necesarias para garantizarlo.	
		100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si x No___ **Ubicación:** carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
6	Entregar el inmueble a paz y salvo por concepto de servicios públicos, impuestos y demás	
		100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )

	gravámenes a que haya lugar.	**Descripción del avance:** el inmueble se recibe a paz y salvo de impuesto y servicios públicos **Entrega producto Si x No___** **Ubicación:** carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
7	Hacer las reparaciones estructurales y locativas necesarias de forma inmediata al inmueble objeto del contrato, que se originen de hechos que se generen de casos fortuitos o de fuerza mayor o de la mala calidad del inmueble arrendado, si fuere el caso, para asegurar su uso sin restricciones.	 **100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **Descripción del avance:** se realizan arreglos de filtraciones y goteras en las oficinas por la ola invernal, **Entrega producto Si x No___** **Ubicación:** carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
8	Otorgarle al Municipio de Chía un plazo no inferior a diez (10) días hábiles para desocupar el inmueble una vez terminado el presente contrato	**100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **Descripción del avance:** N/A **Entrega producto Si x No___** **Ubicación:** carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
9	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y entrabamientos.	 **100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **Descripción del avance:** N/A **Entrega producto Si x No___** **Ubicación:** carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
10	Cumplir con la totalidad de los alcances descritos en el contrato, sus anexos y demás soportes que los anteceden, los cuales hacen parte integral del contrato.	**100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **Descripción del avance:** **Entrega producto Si x No___** **Ubicación:** carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
11	Mantener vigentes todas las garantías que amparan el contrato en los términos del mismo	**100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **Descripción del avance:** constituye garantías sin ningún inconveniente **Entrega producto Si No___** **Ubicación:** carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
12	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúan por fuera de la Ley con el fin de hacer u omitir algún hecho.	**100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **Descripción del avance: N/A** **Entrega producto Si No___** **Ubicación:** carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
13	Informar oportunamente al Municipio sobre eventualidad que pueda surgir y que implique retraso en el desarrollo del contrato.	**100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **Descripción del avance:** ala fecha no se presenta novedades **Entrega producto Si No___** **Ubicación:** carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
14	Acatar las instrucciones, sugerencias, observaciones, y orientaciones escritas por el supervisor del contrato y el Municipio de Chía. 6.Suscribir a tiempo las actas requeridas por parte del Municipio (Supervisor) como constancias de la ejecución del contrato.	**100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **Descripción del avance:** cumple con las solicitudes realizadas **Entrega producto Si No___** **Ubicación:** carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
15	Acreditar sus pagos de salud, pensión y ARL como corresponda. 8. Presentar las facturas y/o cuentas de cobro del valor del canon de arrendamiento, anexando todos sus soportes y documentos necesarios para ello, dentro de los plazos convenidos	**100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **Descripción del avance:** realiza soporte de planillas de pago y certificación de contador emitido, acreditado estar a paz y salvo **Entrega producto Si No___** **Ubicación:** carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
16	Tramitar las garantías para su aprobación a través	**100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )**

	de la Oficina de Contratación.	**Descripción del avance:** constituye garantías sin ningún inconveniente
		Entrega producto Si No___ **Ubicación:** carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
17	Los demás que por Ley o naturaleza del contrato le correspondan.	**100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )**
		Descripción del avance: N/A
		Entrega producto Si No___ **Ubicación:** carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100

VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE CLAUSULAS AMBIENTALES		
El interventor/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

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 la presente certificación a los 14 días del mes de FEBRERO de 2023

ANEXOS	OBSERVACIÓN	
Soporte de pagos de Salud y Pensión	**Personas Naturales**	
Certificación de pago de aportes de parafiscales, 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**	

JULIAN ALBERTO AMARILLO DIAZ
Técnico Operativo
Supervisor contrato 594-2022

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