Alcaldia Municipal de Chia	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 17 DE MARZO AL 16 DE JUNIO DE 2023
Número:	**435-2023**	**de**	**16 de Marzo**	**Objeto:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACTUALIZAR LA NOMENCLATURA VIAL Y PREDIAL DEL PERIMETRO URBANO MERCEDES DE CALAHORRA.		
Contratista: GONZALO ANDRES QUIROGA GOMEZ C.C.: 1.075.663.867						

INFORMACIÓN DE REQUISITOS DE EJECUCIÓN									
Registro Presupuestal:	**Numero**	**2023001072**					**Fecha**	**16/03/2023**	
Acta de aprobación de Pólizas:	**Numero**						**Fecha**		
Fecha de inicio:	**17**	**de**	**marzo**				**de**	**2023**	
Duración total:	**8 meses**								
Fecha de terminación:	**16**	**de**	**noviembre**				**de**	**2023**	

MODIFICACIONES DEL CONTRATO											
Marque con una X el tipo de modificación y diligencie un bloque por cada modificación realizada											
MODIFICACIÓN		ADICIÓN			PRORROGA						
1	(Indicar Clausula 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

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)

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%

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

Balance General

Concepto	Valor
Valor inicial (9)	$ 32.371.424
Valor Adiciones (10)	$ -
Valor Total (11)	$ 32.371.424
Valor pagado (12)	$ 12.139.284
Valor causado que no se ha pagado (13)	$ -
Valor total ejecutado (14)	$ 12.139.284
Valor por ejecutar (15)	$ 20.232.140

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)
CUOTA 01	2023001438	21/04/2023	$ 4.046.428	$ -	$ 4.046.428	13%
CUOTA 02	2023002148	18/05/2023	$ 4.046.428	$ -	$ 4.046.428	13%
CUOTA 03	2023003674	30/06/2023	$ 4.046.428	$ -	$ 4.046.428	13%
			$ -	$ -	$ -	0%
			$ -	$ -	$ -	0%
			$ -	$ -	$ -	0%
			$ -	$ -	$ -	0%
			$ -	$ -	$ -	0%
TOTALES			$ 12.139.284	$ -	$ 12.139.284	38%

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	NO
	Marque con una X	

ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO DEL CONTRATO

Estado de avance de la ejecución física a la fecha (%)	38%

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	Definir los parámetros para mantener actualizada la nomenclatura vial y predial del perímetro urbano Mercedes de Calahorra.	**% de Avance: 90% CUMPLE: SI (X) NO ( )**
		Descripción del avance: Para realizar la actualización de la nomenclatura del perímetro urbano mercedes de Calahorra se utilizará la metodología tradicional que a continuación de explica: En la investigación y en la designación de las nomenclaturas, basándonos en las normas definidas por el IGAC encuentro que el municipio de CHIA cuenta con un manual definido ¨PROPUESTA PARA LA ACTUALIZACION DEL MANUAL DE NOMENCLATURA VIAL Y DOMICILIARIA¨ (se adjunta ``MANUAL DE ASIGNACION DE NOMENCLATURA``)
		Entrega producto Si X No___ **Ubicación:** Dirección de Sistemas de Información y Estadística
2	Actualizar la nomenclatura vial y predial del perímetro urbano Mercedes de Calahorra.	**% de Avance: 38% CUMPLE: SI (X) NO ( )**
		Descripción del avance: Se genera análisis para identificar los predios que ya tienen una nomenclatura definida o asignada existente. Se realiza una identificación de los predios existentes con nomenclatura para evidenciar si existen cambios o modificaciones. Se inicia el reconocimiento de los predios para la generarles sus respectivos tableros de asignación de nomenclatura, así mismo se verificaran los predios que ya tienen una nomenclatura definida o asignada existente. Se realizan las visitas a los predios que generan alerta de nomenclatura (siguiente foto con puntos de referencia de las visitas realizadas en el barrio Mercedes de Calahorra), por lo anterior la identificación de los predios existentes con nomenclatura se revisaran para verificar si es necesario realizar cambios o modificaciones. **PREDIOS CON NOMENCLATURA:** **1680 TABLEROS**

		Entrega producto Si X No___ **Ubicación:** Dirección de Sistemas de Información y Estadística
3	Homologar la base de datos a entregar de acuerdo con los parámetros establecidos en el Sistema de estratificación Socioeconómica – SIES, así como con la base de datos para la generación de reportes geoespaciales en el visor geográfico.	**% de Avance: 38% CUMPLE: SI (X) NO ( )** Descripción del avance: Se inicia la asignación de nomenclatura en la base de datos prediales con su respectiva nomenclatura, basados en las nomenclaturas asignadas se realizara el barrido y la verificación de estos números asignados. los predios analizados y que presentaban alertas con sus tableros: De igual manera se evidencia que si bien se asignaron algunas nomenclaturas se deben identificar los predios a los que se les asigno la misma para que se evidencie la existencia y la modificación si se presenta o la conservación del a edificación a la que se le asigno. **PREDIOS HOMOGENIZADOS: 14 PREDIOS** **Entrega producto Si X No___** **Ubicación:** Dirección de Sistemas de Información y Estadística **Entrega producto Si X No___** **Ubicación:** Dirección de Sistemas de Información y Estadística

*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		
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 X**

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			

*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**	

RECOMENDACIONES	
1	

*Adicionar tantas filas como recomendaciones se expongan

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los dieciocho (18) días del mes de julio (07) del año dos mil veintitrés (2023)

ANEXOS	OBSERVACIÓN	✓
Soporte de pagos de Salud y Pensión	Personas Naturales	X
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	

Sandra Quitora

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
Nombre: SANDRA INES QUITORA CAMPOS
Cargo: Profesional Universitario

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