	INFORME PERIÓDICD DEL SUPERVISOR (Para Cántratos diferentes la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)	**Código:** GC-FT-65 **Versión:** 3 **Página:** 1 de 1 **Vigente Desde:** 23/11/2021

1. Datos generales

Número del Contrato o Convenio	298-2022							**Fecha suscripción contrato o convenio::**	16/12/2022
Tipo de contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS							**Nombre o Razón Social del Contratista:**	COLOMBIANA DE INGENIERIA COMBI SAS
Plazo de Ejecución (meses)	12 MESES O HASTA AGOTAR RECURSOS							**Número de Cédula o NIT:**	NIT 830 021 507-3
Periodo del Informe:	27	1	2023	al	14	8	2023	**Nombre del Representante Legal:** **(Quien en tenga la facultad en el periodo)**	JAVIER AUGUSTO PACHECO MUÑOZ
Interventor (si Aplica)								**Número de Cédula o NIT:** **Nombre del Representante Legal:** **(Quien en tenga la facultad en el periodo)**	CC 79 368.67
Cargo del Supervisor (1) del IDIGER **(según cláusula de supervisión del contrato/convenio)**	SUBDIRECTOR PARA EL MANEJO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES							**Nombre Supervisores de otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)**	
Cargo del Supervisor (2) del IDIGER **(según cláusula del supervisor del contrato/convenio) Si Aplica**								**Cargos supervisores de otras entidades (Si Aplica)**	
Cargo Apoyo a la Supervisión del IDIGER	PROFESIONAL ESPECIALIZADA 222-29								

Objeto Contractual:

CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE ALQUILER DE BATERIAS DE BAÑOS, DUCHAS Y LAVAMANOS PORTATILES PARA LA ATENCION DE EMERGENCIAS Y/O PARA EL APOYO EN ACTIVIDADES DE GESTION DE RIESGOS QUE SEAN REQUERIDOS, EN CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL IDIGER COMO ENTIDAD COORDINADORA DEL SDGR-CC

3. Información relacionada con la contratación derivada

(Este aparte sólo debe diligenciarse en el evento de existir contratación derivada. Se debe allegar la relación de la misma y el estado que reporte la entidad que adelante la contratación derivada en caso que no sea directamente el IDIGER O IDIGER - FONDIGER)

El supervisor certifica la existencia de contratación derivada del Contrato (Convenio) No _____ de ____ consistente en _____ (cantidad) contratos, suscritos por _____ (contratante), con el fin de _____ (objeto). De igual manera allega relación de dicha contratación, en _____ folios, en la cual se identifica el número de contrato, la fecha de suscripción, el contratista, el objeto, la duración, el valor, observaciones generales y la certificación expresa del Contratante de que dicha contratación derivada se encuentra finalizada y/o liquidada, y de que todos sus contratistas se encuentran a paz y salvo por todo concepto.

4. Certificaciones para pagos suscritas por el supervisor

Periodo certificado	Fecha de certificación	Valor pagado	Observaciones
Enero 27 a Agosto 14 2023	16/08/2023	15 368 740	Factura (22233-22259-22260) en trámite con el presente informe

SERVICIOS CERTIFICADOS CON RECIBO A SATISFACCION Y TRÁMITE DE PAGO

pedido	SOLICITA	SERVICIO SOLICITADO	FECHA DE INSTALACION	FECHA DE DESINSTALA	CANT.	DIA/MES	DIAS/MESES	Valor Unitario DIA O MES	VALOR TOTAL UNITARIO	IVA	TOTAL PESOS	Lugar	ACTIVIDAD
1	JORGE ANDRES FERRO	BAÑOS PORTATILES	08/03/23	26/03/23	4	DIA	1	$ 165.419	$ 661.676	$ 125.718	$ 787.394	SEDE DEL CONGRESO	TOMA DEL CONGRESO por ASONICA
1		TRANSPORTE							$ 343.068		$ 343.068		
2	OSCAR CAÑON	BAÑOS PORTOTILES	10/03/23	09/03/23	4	MES	1	$ 502.613	$ 2.010.452	$ 381.986	$ 2.392.438	UPI LA FLORIDA	ATENCIÓN POBLACION EMBERA
2	OSCAR CAÑUN	TRANSPORTE							$ 343.068		$ 343.068	UPI LA FLORIDA	ATENCION POBLACION EMBERA
2	OSCAR CAÑON	BAÑOS PORTATILES	10/03/23	09/04/23	4	MES	1	$ 502.613	$ 2.010.452	$ 381.986	$ 2.392.438	UPI LA FLORIDA	ATENCIÓN POBLACION EMBERA
3	GIOVANNY RIVERA	BAÑOS PORTATILES	20/03/23	21/03/23	2	DIA	2	$ 165.419	$ 661.676	$ 125.718	$ 787.394	BARRIO SANTA ANA	PMU INUNDACION BARRIO SANTA ANA
3	GIOVANNY RIVERA	TRANSPORTE							$ 343.068		$ 343.068	BARRIO SANTA ANA	PMU INUNDACION BARRIO SANTA ANA
3	GIOVANNY RIVERA	BAÑOS PORTATILES	22/03/23	25/03/23	2	DIA	4	$ 18.754	$ 134.030	$ 25.466	$ 159.496	BARRIO SANTA ANA	PMU INUNDACION BARRIO SANTA ANA
2	OSCAR CAÑON	BAÑOS PORTOTILES	10/04/23	09/05/23	4	MES	1	$ 502.613	$ 2.810.452	$ 381.986	$ 2.392.438	UPI LA FLORIDA	ATENCIÓN POBLACION EMBERA
4	OSCAR CAÑON	BAÑOS PORTATILES	02/04/23	03/04/23	7	DIA	2	$ 165.419	$ 2.315.866	$ 440.015	$ 2.755.881	CAI MONSERRATE	PMU ACTICIDADES SEMANA SANTA
4	OSCAR CAÑON	BAÑOS PORTATILES	04/04/23	09/04/23	7	DIA	6	$ 16.754	$ 703.656	$ 133.695	$ 837.354	CAI MONSERRATE	PMU ACTICIDADES SEMANA SANTA
4	OSCAR CAÑON	LAVAMANOS DOBLE PORYÁTIL	02/04/23	09/04/23	2	DIA	2	$ 180.572	$ 722.688	$ 137.311	$ 859.999	CAI MONSERRATE	PMU ACTICIDADES SEMANA SANTA
4	OSCAR CAÑON	LAVAMANOS DOBLE PORTÁTIL	04/04/23	09/04/23	2	DIA	6	$ 14.529	$ 174.352	$ 33.127	$ 207.479	CAI MONSERRATE	PMU ACTICIDADES SEMANA SANTA
4	OSCAR CAÑON	TRANSPORTE							$ 787.227		$ 787.227		

5. Pagos Efectuadas

Número de pago/desembolso	Valor de desembolso (SEGÚN FORMA PACTADA)	Fecha y número de la orden de pago correspondiente	Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto de los mismos)
TOTALES	-		

6. Descuentos/Liberaciones/Reducciones al valor (si aplica)

Fecha Descuento/Liberación/Reducción	Valor Descuento/Liberación/Reducción	Concepto Descuento/Liberación/Reducción
TOTAL		

7. Reintegros efectuados (si aplica)

Fecha reintegro	Valor reintegro	Comprobante reintegro	Concepto reintegro

8. Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia			
			Desde (Día/ mes/ año)	hasta (Día/ mes/ año)	Fecha aprobación (Día/ mes/ año	Valor del amparo
Cumplimiento del contrato	Seguros del Estado	21-40-101203150	27/01/2023	28/07/2024	6/02/2023	18.000.000
Calidad del servicio			27/01/2023	28/07/2024	6/02/2023	10.000.000
Pago de salarios y prestaciones sociales			27/01/2023	28/07/2027	6/02/2023	2.500.000
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes			27/01/2023	28/07/2024	6/02/2023	18.000.000
Responsabilidad Civil Extracontractual			27/01/2023	27/01/2024	6/02/2023	200.000.000

Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el sitio web del Instituto Distrital de la Gestión del Riesgo y Cambio Climático.

	INFORME PERIÓDICO DEL SUPERVISOR (Para Contratos diferentes la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)	**Código:** GC-FT-65 **Versión:** 3 **Página:** 1 de 1 **Vigente Desde:** 23/11/2021

1. Datos generales

Número del Contrato o Convenio	298-2022							**Fecha suscripción contrato o convenio::**	16/12/2022				
Tipo de contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS							**Nombre o Razón Social del Contratista:**	COLOMBIANA DE INGENIERIA COMBI SAS				
Plazo de Ejecución (meses)	12 MESES O HASTA AGOTAR RECURSOS							**Número de Cédula o NIT:**	NIT 830.021.507-3				
Periodo del Informe:	27	1	2023	al	14	8	2023	**Nombre del Representante Legal:** **(Quien en tenga la facultad en el periodo)**	JAVIER AUGUSTO PACHECO MUROZ				
Interventor (si Aplica)								**Número de Cédula o NIT:** **Nombre del Representante Legal:** **(Quien en tenga la facultad en el periodo)**	CC 79.368 67				
Cargo del Supervisor (1) del IDIGER **(según cláusula de supervisión del contrato/convenio)**	SUBDIRECTOR PARA EL MANEJO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES							**Nombre Supervisores de otras entidades (cooperantes) - (SI aplica)**					
Cargo del Supervisor (2) del IDIGER **(según cláusula del supervisor del contrato/convenio) SI Aplica**								**Cargos supervisores de otras entidades (SI Aplica)**					
Cargo Apoyo a la Supervisión del IDIGER	PROFESIONAL ESPECIALIZADA 222-29												

Objeto Contractual:

CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE ALQUILER DE BATERIAS DE BAÑOS, DUCHAS Y LAVAMANOS PORTATILES PARA LA ATENCION DE EMERGENCIAS Y/O PARA EL APOYO EN ACTIVIDADES DE GESTION DE RIESGOS QUE SEAN REQUERIDOS, EN CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL IDIGER COMO ENTIDAD COORDINADORA DEL SDGR-CC

2. Información presupuestal y plazo de ejecución

Valor Inicial del contrato/convenio	$ 50.000.000	**Aporte IDIGER**	Valor CDP		Número CDP		Fecha CDP		Fuente de Recursos	
			Valor RP		Número RP		Fecha RP			
		Aporte FONDIGER	Valor CDP	$ 50.000.000	Número CDP	2961	Fecha CDP	19/07/2022	Fuente de Recursos	ESTAR PREPARADOS PARA LA RESPUESTA A EMERGENCIAS Y DESASTRES 03-02-190-101-203-22(FONDIGER)
			Valor RP	$ 50.000.000	Número RP	8807	Fecha RP	16/12/2022		
Plazo Inicial de Ejecución (meses)	12	Valor Total	$ 50.000.000		**Descripción**					
		Aporte Cooperante/Parte Conviniente (Dinero/Especie) Según Aplique								
		Valor Total	$ 50.000.000							

2.1 Adiciones y Prórrogas

Valor Adición No. 1 del contrato/convenio		**Aporte IDIGER**	Valor CDP		Número CDP		Fecha CDP		Fuente de Recursos	
			Valor RP		Número RP		Fecha RP			
		Aporte FONDIGER	Valor CDP		Número CDP		Fecha CDP		Fuente de Recursos	
Cantidad de meses de prórroga 1			Valor RP		Número RP		Fecha RP			
		Subtotal	$ 0							
		Valor Total (Inicial + Adición 1)	$ 50.000.000							
Cantidad Total de meses (Total plazo de ejecución)	12	**Aporte Cooperante/Parte Conviniente (Dinero/Especie) Según Aplique**			**Descripción**					
		Valor Total	$ 50.000.000							

Si tiene mas de dos adiciones y prórrogas inserte las casilla necesarias

2.2 Disminuciones (Cuando Aplique)

Fecha Documento Disminución:		**Valor disminución :**	

Descripción del motivo de la disminución

NOVEDADES DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL

2.3 VALOR TOTAL Y PLAZO TOTAL MAS MODIFICACIONES

Cantidad de Adiciones **(Sume la cantidad de adiciones realizadas)**		**Valor Total de Contrato/Convenio** **(Valor inicial + Valor total de las Adiciones)**	$ 50.000.000	**Plazo Total de Ejecución** **(Cantidad de meses inicial + Cantidad de mese prórrogas)**	12

2.4. Anticipo (Si Aplica)

Valor Anticipo (Si Aplica)		**Porcentaje de Amortización (Si Aplica)**		**Fecha Pago del Anticipo**	dd	mm	aaa

Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el sitio web del Instituto Distrital de la Gestión del Riesgo y Cambio Climático.

	INFORME PERIÓDICO DEL SUPERVISOR (Para Contratos diferentes la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión)	**Código:** GC-FT-65 **Versión:** 3 **Página:** 1 de 1 **Vigente Desde:** 23/11/2021

1. Datos generales

Número del Contrato o Convenio	298-2022							**Fecha suscripción contrato o convenio::**	16/12/2022		
Tipo de contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS							**Nombre o Razón Social del Contratista:**	COLOMBIANA DE INGENIERIA COMBI SAS		
Plazo de Ejecución (meses)	12 MESES O HASTA AGOTAR RECURSOS							**Número de Cédula o NIT:**	NIT 830 021 507-3		
Periodo del Informe:	27	1	2023	al	14	8	2023	**Nombre del Representante Legal:** **(Quien en tenga la facultad en el periodo)**	JAVIER AUGUSTO PACHECO MUÑOZ		
Interventor (si Aplica)								**Número de Cédula o NIT:** **Nombre del Representante Legal:** **(Quien en tenga la facultad en el periodo)**	CC 79 368 67		
Cargo del Supervisor (1) del IDIGER **(según cláusula de supervisión del contrato/convenio)**	SUBDIRECTOR PARA EL MANEJO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES							**Nombre Supervisores de otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)**			
Cargo del Supervisor (2) del IDIGER **(según cláusula del supervisor del contrato/convenio) Si Aplica**								**Cargos supervisores de otras entidades (Si Aplica)**			
Cargo Apoyo a la Supervisión del IDIGER	PROFESIONAL ESPECIALIZADA 222-29										

Objeto Contractual:

CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE ALQUILER DE BATERIAS DE BAÑOS, DUCHAS Y LAVAMANOS PORTATILES PARA LA ATENCION DE EMERGENCIAS Y/O PARA EL APOYO EN ACTIVIDADES DE GESTION DE RIESGOS QUE SEAN REQUERIDOS, EN CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DEL IDIGER COMO ENTIDAD COORDINADORA DEL SDGR-CC

MODIFICACIÓN 1

Amparos	**Compañía aseguradora**	**No. de póliza**	**Vigencia**			
			Desde (Día/ mes/ año)	**hasta (Día/ mes/ año)**	**Fecha aprobación (Día/ mes/ año**	**Valor del amparo**

Si se presentan mas prorrogas, incluir más filas para éstas.

9. Seguimiento a matriz de riesgos

Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia?	Si		No	x

Registre cual(es) riesgo(s) detectó con alta probabilidad de ocurrencia:

Observaciones adicionales

El inicio del contrato se demoro en razón a que inicialmente no se pudieron verificar las unidade sanitarias con las especificaciones establecidas en el contrato
El contratista , a pesar de los requerimientos del supervisor no habia facturado los servicios prestados desde el inicio del contrato, razón por la cual con el presente informe se tramita el primer pago

Si hay algún riesgo que se materializó o que tiene alta probabilidad de ocurrencia debe informarse a la Oficina Asesora Jurídica.

1d **REFERENTE AL SEGUIMIENTO TÉCHICO: Información de seguimiento técnico del contrato, así como análisis respecto del cronograma o avance inicialmente pactado (evidencia de posibles retrasos, vicisitudes, dificultades), (estado % de terminados, en ejecución, pendientes por ejecutar, pagos pendientes y/o en curso etc.).**

11. Verificación Pago al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales.

La supervisión y/o interventoría verifico el cumplimiento del contratista de sus obligaciones con el Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales conforme a los documentos (planillas, pagos, certificaciones) allegados por el contratista en cumplimiento de lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002. "(.) verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones del contratista frente a los aportes mencionados durante toda su vigencia, estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas ( ) Cuando la contratación se realice con personas jurídicas, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el revisor fiscal(.)" Nota. Esta verificación se hará cada vez que exista pago a favor del contratista, dependerá de la forma de pago pactada

Fecha emisión de informe 14 | 8 | 2023

Firma

JORGE ANDRÉS FIERRO SÁNCHEZ

SUPERVISOR

Cargo SUBDIRECTOR PARA EL MANEJO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

Firma

OLGA LUCIA TIBADUIZA OJEDA
APOYO A LA SUPERVISION

PROFESIONAL ESPECIALIZADO 222-29

Firma

Nombre Apoyo a la Supervisión (Componente Financiero: en caso que haya sido designada) o el que aplique

Cargo o Contrato

Firma

Nombre Apoyo a la Supervisión (Componente Jurídico: en caso que haya sido designado)) o el que aplique

Cargo o Contrato

Nota: Si se requiere la firma de más personas que intervinieron en el ejercicio de supervisión, se podrán incluir.

Nota: Si este documento se encuentra impreso se considera Copia no Controlada. La versión vigente está publicada en el sitio web del Instituto Distrital de la Gestión del Riesgo y Cambio Climático.