| **1º. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO** | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **No. DE CONTRATO/CONVENIO:** | 0253-SG-2022 | | | | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:** | REALIZAR LAS REPARACIONES LOCATIVAS SEDE SECCIONAL META - VILLAVICENCIO DEL INSTITUTO NACIONAL DE MEDICINA LEGAL Y CIENCIAS FORENSES | | | | | |
| **CONTRATISTA/ASOCIADO:** | ADRIANA MARCELA RODRÍGUEZ MORA | | | | | |
| **2º. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN** | | | | | | |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** Como lo determine el contrato electrónico | **MESES:** | | **DÍAS:** | 104 | | |
| **No. Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP** En caso de que existan varios enumerarlos en forma descendente | 255022<br>67323 | **FECHA** (DD/MM/AA) | 21/10/2022<br>03/03/2023 | **VALOR $** | 186.211.999,22<br>89.450.096.28 | |
| **No. Registro Presupuestal del Compromiso - CRP** En caso de que existan varios enumerarlos en forma descendente | 878922<br>172023 | **FECHA** (DD/MM/AA) | 02/12/2022<br>08/03/2023 | **VALOR $** | 179.479.287,85<br>89.450.096.28 | |

| **APROBACIÓN DE LA GARANTIA** Marque con una X, según corresponda (según aplique) En caso de que existan varios enumerarlos en forma descendente | **SI** | **NO** | **Fecha de aprobación:** (DD/MM/AA) |
|---|---|---|---|
| | X | | 12/12/2022<br>27/12/2022<br>03/03/2023<br>28/03/2023 |

| **FECHA DE INICIO** (DD/MM/AA) | 21/12/2022 | **FECHA DE TERMINACIÓN** (DD/MM/AA) | 06/04/2023 |
|---|---|---|---|
| Nota. Recuérdese que esta fecha, para los contratos de prestación de servicios profesionales/apoyo a la gestión, debe ser la concomitante o posterior de la última actuación entre: 1) Aprobación de garantía; 2) Registro Presupuestal del Compromiso; y 3) Afiliación a la ARL. | | | |

| **3º. DATOS DE LA SUPERVISIÓN/INTERVENTORIA** | | |
|---|---|---|
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (según aplique)** | 1. Myriam Edith Mancera Lozano.<br>2. Almeiro Barbosa Romero.<br>3. Hugo Colmenares Merchán | 4. Favio Andreson Martínez<br>5. Alexander Hernández. |
| **IDENTIFICACIÓN (número de identificación)** DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (según aplique) | 1- 52´534.032 de Bogotá<br>2- 11´410.044 de Cáqueza<br>3- 4´122.669 de Gámeza | 4. 74.371.947 de Duitama<br>5. 79.405.184 de Bogotá |
| **CARGO DEL SUPERVISOR O NÚMERO CONTRATO INTERVENTOR (según aplique)** | 1. Coordinadora GNGA – SAF<br>2. Profesional Especializado GNGEI<br>3. Coordinador GNGSTE- SSF | 4. Profesional especializado GNGSTE<br>5. Director Seccional Meta-DRO |

| **4º. TIPO DE INFORME** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Marque con una X, según corresponda** | | | | | |
| **Informe Parcial/mensual** | | **Informe Final** | X | **Informe Pos contractual** | |

| **5º. PERÍODO REPORTADO** | | | |
|---|---|---|---|
| **Desde** (DD/MM/AA) | 21/12/22 | **Hasta** (DD/MM/AA) | 6/04/2023 |

**6º. VERIFICACIÓN/SEGUIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATO/CONVENIO ELECTRÓNICO**

El supervisor o interventor deberá registrar el cumplimiento de las obligaciones contractuales pactadas, de acuerdo al Numeral 5 "Documentos del contrato" – Estudios Previos (SECOP), y a los Estudios previos debidamente adjuntos a la orden de compra (TIENDA VIRTUAL)

**OBLIGACIONES GENERALES**

**(Transcriba cada una de obligaciones generales, de acuerdo al estudio previo y contrato/convenio electrónico, en forma descendente) – recuérdese que, en el caso de Órdenes de compra, las obligaciones deben ser transcritas del AMP.**

| **No.** | **Obligación** | **Cumplimiento** Marque con una X, según corresponda | | **Observaciones** |
|---|---|---|---|---|
| | | **SI** | **NO** | |
| | | X | | Se ajunta anexo Obligaciones del contratista |

**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS**

**(Transcriba cada una de las obligaciones específicas de acuerdo al estudio previo y contrato/convenio electrónico, en forma descendente) – recuérdese que, en el caso de Órdenes de compra, las obligaciones deben ser transcritas del AMP.**

| No. | Obligación | Cumplimiento Marque con una X, según corresponda | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| | | | | ver anexo (se ajunta anexo obligaciones del contratista |

**7º. INFORMACIÓN SOBRE MODIFICACIONES AL CONTRATO**

(Se diligencia atendiendo al numeral 1 "Información general" del contrato electrónico – Identificación del contrato: Versión del contrato, en concordancia con el numeral 8 "Modificaciones del Contrato" – SECOP; para el caso de Tienda Virtual, deberá revisar las modificaciones realizadas a la respectiva orden de compra)

| Nº | Fecha de la Modificación (AAAA-MM-DD) (diligenciar en orden cronológico) | Tipo de modificación (identifíquelo con una X) | | | | | | | | Plazo (meses o días) Total de Ejecución con Prórrogas, suspensiones y reinicios, a la fecha del informe | Valor Total con Adiciones y Reducciones a la fecha del informe |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Prórroga | Adición | Suspensión | Reinicio | Cesión | Reducciones | Terminación anticipada y liquidación | Otros (modificación de condiciones técnicas) | | |
| 1 | 2023/02/21 | X | | | | | | | | 76 días | |
| 2 | 2023/03/07 | X | X | | | | | | | 106 días | 268.929.384,13 |

**8º. RELACIÓN DE ENTREGAS/CANTIDADES/ REGIONALES PARA BIENES O SERVICIOS (cuando aplique)**

| ¿Los bienes recibidos tienen la misma presentación que la contratada? | Sí (será afirmativo cuando exista cláusula contractual que permita el cambio de presentación) | No (Justificación) |
|---|---|---|
| | NA | |

| DESCRIPCIÓN (incluyendo presentación – revisar estudio previo- cuando aplique) DEL BIEN O SERVICIO | CANTIDADES | | Relación de cantidades por sitio de entrega (Cuando exista regionalización) | Sitio de entrega (Regional, seccional, entre otros) |
|---|---|---|---|---|
| | Contratadas (De acuerdo a lo determinado en el estudio previo) | Recibidas | | |
| NA | N/A | N/A | NA | NA |

**9º. SEGUIMIENTO DE INGRESO DEL ALMACÉN (cuando aplique)**

| ELEMENTOS RECIBIDOS EN ALMACÉN<br>Nota. Recuerde que los servicios no tienen ingreso al almacén. | Sí | No |
|---|---|---|
| | | X |
| **FECHA DE INGRESO AL ALMACÉN** (DD-MM-AA) | | NA |
| **SE ADJUNTA COMPROBANTE DE INGRESO DE ALMACÉN (Sí/No)**<br>Nota. Cuando ingresen los elementos al almacén, se deberá adjuntar el comprobante de ingreso del Almacén General de Bogotá o del Almacén de la Regional (expedido/enviado por el coordinador/responsable de la mencionada unidad organizacional), el cual hará parte integral del presente informe. | | NA |

**10º. SEGUIMIENTO DE BIENES ENTREGADOS EN DEPÓSITO A TERCEROS (cuando apique)**

| | Sí | No |
|---|---|---|
| **Se entregaron bienes en depósito a terceros** | | X |
| **FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES EN DEPÓSITO A TERCEROS** (DD-MM-AA) | | NA |
| **FECHA DE VENCIMIENTO DEL DEPÓSITO A TERCEROS** (DD-MM-AA) | | NA |
| **FECHA EN LA CUAL SE ENVIAN AL ALMACÉN LOS BIENES QUE ESTABAN EN DEPÓSITO A TERCEROS** (DD-MM-AA) | | NA |

**11º. SEGUIMIENTO DE EGRESO DEL ALMACÉN**

Marque con una (x), que clase o tipo de elemento es:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Consumible: | | Devolutivo (aquellos que tienen placa): | |

| | |
|---|---|
| **SE ADJUNTA COMPROBANTE DE EGRESO DE ALMACÉN (Sí/No)**<br>Nota. En caso de ser un elemento devolutivo, se deberá adjuntar el comprobante de egreso- salida del Almacén General de Bogotá o del Almacén de la Regional (expedido/enviado por el coordinador/responsable de la mencionada unidad organizacional), el cual hará parte integral del presente informe. | NA |

**12º. CONTROL FINANCIERO DEL ANTICIPO (cuando aplique)**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR DEL ANTICIPO** | N/A | | |
| **ENUMERE CADA UNA DE LAS AMORTIZACIONES AL ANTICIPO** | | **VALOR AMORTIZADO** | |

**13º. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO/CONVENIO ELECTRÓNICO**

(Para su diligenciamiento, revise en numeral 7- "Ejecución del Contrato" – Plan de Pagos y Balance de pagos y Balance de entregas, en el contrato/convenio electrónico – SECOP; para el caso de la Tienda Virtual, esta verificación la realizará sobre la orden de compra inicial y sus modificaciones)

| | |
|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/CONVENIO** | $179.479.287,85 |
| **VALOR ADICIONES** | $ 89.450.096,28 |
| **VALOR REDUCCIONES** | $ |
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO/CONVENIO A LA FECHA** | $ 268.929.384,13 |
| **VALOR TOTAL EJECUTADO A LA FECHA**<br>Relacione el valor ejecutado, de acuerdo con lo recibido a la fecha del informe, y lo indicado en el contrato/convenio. | $ 268.906.593,73 |
| **VALOR TOTAL FACTURADO A LA FECHA**<br>Relacione el valor facturado por el contratista, de acuerdo con el contrato/convenio, que no ha sido pagado. | $ 255.460.124,52 |
| **VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA**<br>Relacione el valor pagado de acuerdo al reporte SIIF | $ 255.460.124,52 |
| **VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR** | $ 13.446.469,21 |
| **VALOR POR ANULAR**<br>Este ítem "Solo se requiere para el informe final, y que el contrato/convenio se encuentre en trámite de liquidación"<br>Igualmente se deberá allegar la justificación de la anulación – en la cual se indique sobre el numeral 3- "Bienes y Servicios" a que ítem/ítems se aplicará la respectiva anulación, la aceptación del proveedor y el formato de anulación debidamente suscrito por el líder del proyecto. | $ 22.790,40 |
| **Nota: Recuerde que esta información debe coincidir con el SECOP II / TIENDA VIRTUAL** | |

**14º. CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO/CONVENIO ELECTRÓNICO**

En calidad de (supervisor o interventor) del contrato/convenio electrónico en mención, certifico:

1) Que se recibió a satisfacción, el bien/obra o servicio del objeto contratado.
2) Que se cumplieron las obligaciones contractuales pactadas con el Contratista en desarrollo del objeto y durante el periodo de ejecución del contrato.
3) Que una vez verificados los documentos cargados por el Contratista, en el Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II / Tienda Virtual, para hacer exigible la obligación del pago, estos cumplen con los requerimientos determinados en el estudio previo y contrato/convenio electrónico.

Igualmente certifico que se verificó y que se encuentra cargado en el contrato/convenio del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II / Tienda Virtual, la siguiente documentación:

| Tipo de documento | SI/NO APLICA |
|---|---|
| Factura o su equivalente | SI |
| Certificación/aportes de encontrarse al día en el Sistema de Seguridad Social y parafiscales | SI |
| Comprobante de ingreso al almacén (cuando aplique) | N/A |

| | |
|---|---|
| Cronograma (cuando aplique) | N/A |
| Otros | |

La presente certificación se firma a los diez (10) días del mes de abril del año 2023

**15º. JUSTIFICACIÓN SOBRE ANULACIÓN DE SALDOS CONTRATO/CONVENIO**

(Este numeral únicamente se deberá diligenciar para el informe final de supervisión/interventoría, siempre y cuando existan saldos pendientes por anular en el contrato/convenio que iniciará su liquidación)

**Justificación**

El saldo a liberar por valor de $ 22.790,40 corresponde a cantidades de obra no requeridas del ítem 10.3, por lo cual debe ser liberado.

| No. | Valor a anular | Ítem/ítems del contrato /convenio electrónico al cual se le anularán estos saldos<br>(Para diligenciar este numeral deberá revisar el numeral 3- "Bienes y Servicios" del contrato electrónico, e identificar el ítem/ítems a anular) |
|---|---|---|
| 1 | $ 22.790,40 | Cantidades no ejecutadas del Ítem 10.3 |
| | | |

**Anexos.**

| Tipo de documento | SI/NO APLICA |
|---|---|
| Formato de anulación | |
| Aceptación del proveedor | |
| Otros | |

**16º. QUIEN SUSCRIBE EL INFORME**

| | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | |
| **CARGO** | |

**ARQ. MYRIAM EDITH MANCERA LOZANO**
Coordinadora GNGEI
Supervisor líder

**ING. HUGO COLMENARES MERCHAN**
Coordinador GNGSTE y MA
Apoyo a la supervisión.

**ARQ. ALMEIRO BARBOSA ROMERO**
Profesional Especializado GNGEI
Apoyo a la supervisión

**ING. FAVIO A. MARTINEZ ALBARRACIN**
**Profesional especializado GNGSTE y MA**
**Apoyo a la supervisión**

**DR. ALEXANDER HERNANDEZ**
**Director Seccional Meta- DRO**
**Apoyo a la supervisión**

Nota. El supervisor designado, con petición expresa a la ordenación del gasto, podrá solicitar apoyos a la supervisión; en estos casos el presente informe se suscribirá por la supervisión y sus apoyos.

***Proyectó:*** Almeiro Barbosa Romero. –Profesional Especializado GNGEI- SAF
***Revisó y Aprobó:*** Myriam Edith Mancera Lozano.
Almeiro Barbosa Romero.
Hugo Colmenares Merchán.
Favio Andreson Martínez
Alexander Hernández

Nota. Recuerde que este formato deberá cargarse en el numeral 7 "Ejecución del contrato" - Plan de Pagos, previo a la aprobación de la factura o su equivalente y una vez revisado dichos valores.