Marque con una X el tipo de documento:

CONTRATO	X	CONVENIO		PERIODO DE EVALUACIÓN	**01 DE NOVIEMBRE AL 04 DE DICIEMBRE DEL 2023**
Número:	**817**	**de**	**2023**	**Objeto:** SERVICIOS PARA DESARROLLAR ACCIONES DE LIMPIEZA, EMBELLECIMIENTO Y MANTENIMIENTO A LOS PORTALES DEL CENTRO HISTÓRICO COMO SITIOS DE INTERÉS TURÍSTICO EN EL MUNICIPIO DE CHÍA.	
Contratista: TEAM ALIANZA EMPRESARIAL SAS					

INFORMACIÓN DE REQUISITOS DE EJECUCIÓN						
Registro Presupuestal:	Numero	2023004511		Fecha	30-10-2023	
Acta de aprobación de Pólizas:	Numero	NA		Fecha	NA	
Fecha de inicio:	01	de	NOVIEMBRE	de	2023	
Duración total:	42 DIAS					
Fecha de terminación:	12	de	DICIEMBRE	de	2023	

MODIFICACIONES DEL CONTRATO					
Marque con una X el tipo de modificación y diligencie un bloque por cada modificación realizada					
MODIFICACIÓN		ADICIÓN	**NO**	PRORROGA	**NO**
1	NO		**Fecha**	NA	
Tiempo (días calendario)	NA				
Fecha de terminación de acuerdo con la prórroga:	**Día**	NA	**Mes**	NA	**Año** NA
Valor de la adición: NA	**$ Valor suscrito en números**: NA				
Valor inicial del contrato: NA	**Valor total del contrato:** NA				

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

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

*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 de adiciones (4)	0,00%

Saldo pendiente por amortizar (8)	$ -

Balance General

Concepto	Valor
Valor inicial (9)	$ 38.022.646
Valor Adiciones (10)	$ -
Valor Total (11)	$ 38.022.646
Valor pagado (12)	$ 38.022.646
Valor causado que no se ha pagado (13)	$ -
Valor total ejecutado (14)	$ 38.022.646
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 001	2023010559	21/12/2023	$ 38.022.646	$ -	$ 38.022.646	100%
TOTALES			$ 38.022.646	$ -	$ 38.022.646	100%

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 X**	**NO**
	Marque con una X	

Nº	Obligaciones del Contratista/Entidad	Estado de avance de la obligación

	OBLIGACIONES	
1	Presentar un cronograma al supervisor para su aprobación el cual deberá contener los entregables, la fecha y duración del mantenimiento de los elementos contratados.	**% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **Descripción del avance:** El día 06 de noviembre del 2023 se presentó el cronograma de actividades con la aprobación del supervisor y al director de turismo para realizar las actividades en horario diurno de 7:00 am a 6:00pm, a partir del 25 de noviembre debido al inconformismo de comerciantes, transeúntes y del poco avance que se logró se decide trabajar en horario nocturno para evitar afectaciones al comercio y la movilidad del sector. **Entrega producto Si X No___** **Ubicación:** Secop 2- Ejecución del contrato- pago 001- informe de actividades e informe de evidencias-
2	Disponer del equipo de trabajo mínimo presentado por el contratista en su propuesta para la ejecución del mantenimiento de la señalización turística en los lugares determinados en el presente proceso. Presentar certificación actualizada en curso de trabajo de alturas de cada uno de los integrantes de la cuadrilla que realizará las actividades de mantenimiento.	**% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **Descripción del avance:** Se presentó el equipo de trabajo según las especificaciones técnicas del contrato 711-2023 **Entrega producto Si X No___** **Ubicación:** Se presenta la documentación: hojas de vida, certificaciones y curso de alturas para cada uno de los integrantes del equipo de trabajo para la aprobación de inicio de ejecución del proyecto quedando soportes en la plataforma Secop 2.
3	Acatar lo establecido y aprobado por la secretaria de Movilidad del Municipio de Chía en el Plan de Manejo de Transito (PMT). Los horarios en los cuales se desarrolla la obra como estrategias de mitigación para los impactos generados por obras sobre los corredores de la zona histórica. Garantizar la calidad, suministro oportuno y suficiente de los materiales, herramientas, equipos, mano de obra e insumos requeridos para el mantenimiento e impermeabilización de los 8 de los portales determinados en las especificaciones técnicas del presente proceso.	**% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **Descripción del avance:** Se realiza PLAN DE MANEJO DE TRANSITO y se presenta ante la secretaria de movilidad con numero de radicado 20239999934035 y como plan mitigación a los efectos generados por las obras de mantenimiento a los portales del centro histórico se decide trabajar en turno nocturno para evitar afectaciones al comercio de la zona y posibles incidentes con peatones ya que se usan: equipos de alta presión, equipos de soldadura y sustancias químicas peligrosas para la salud al contacto directo con la piel. **Entrega producto Si X No___** Ubicación: Se realiza el mantenimiento a los 8 portales objeto de este contrato a cabalidad utilizando los materiales de calidad según especificaciones y requerimientos técnicos y se ejecuta por un equipo de trabajo capacitado y calificado para realizar las tareas solicitadas en el proceso.
4	Garantizar que los operarios que realicen los trabajos establecidos en el presente proceso hagan uso de los elementos de seguridad personal requeridos, efectuando los cerramientos y señalizaciones estipuladas en el lugar de trabajo, que impidan posibles afectaciones a los transeúntes o los bienes ubicados en el espacio público o privado del entorno inmediato a los trabajos en ejecución 1. Adelantar las gestiones requeridas ante las entidades competentes para viabilizar y	**% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )** **Descripción del avance:** Se realizaron los trabajos de mantenimiento bajo la resolución del ministerio de salud 0916 de 2017. se delimito y señalizo el área a intervenir, todo el personal que intervino en el mantenimiento hizo uso adecuado de los EPP aquí descritos. • Casco de seguridad. • Equipo para trabajo en alturas. • Gafas de seguridad. • Guantes resistentes al ácido.

	obtener aprobación para el mantenimiento de los portales determinados en el presente proceso de selección, en caso de requerirse.	• Impermeable resistente a ácidos. • Botas de seguridad resistentes al ácido. • Tapabocas Se adelantó la gestión bajo los estamentos de la alcaldía y secretaria de turismo en los siguientes espacios públicos • Portal San Antonio: carrera 10 calle 13. • Portal de la Luna: Calle 12 carrera 9. • Portal Bachué: Calle 12 carrera 12. • Portal Ziguita: Carrera 11 calle 13. • Portal Bochica: Carrera 11 calle 10. • Portal de los Creadores Muíscas: Calle 11 carrera 12. • Portal de Santa Lucía: Carrera 10 calle 10. • Portal del Sol: Calle 11 carrera 9
		Entrega producto Si _X_No___ **Ubicación:** Las evidencias se encuentran en los informes de los periodos mensuales entregados y cargados en Secop ii.
5	Asumir gastos de transporte, hasta el lugar establecido y requeridos para dar total cumplimiento al objeto del contrato. El contratista deberá entregar un manual de mantenimiento preventivo y correctivo junto con el informe de la ejecución del contrato.	**% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )**
		Descripción del avance: La empresa TEAM ALIANZA EMPRESARIAL S.A.S asumió en su totalidad los gastos necesarios para para poder dar cumplimiento al objeto de este contrato: • Transporte de materiales, herramientas y personal. • Hospedaje en Hotel de todo el grupo de trabajo. • Alimentación e hidratación de todo el grupo de trabajo. • Compra de materiales e insumos. • Alquiler de equipos.
		Entrega producto Si _X__No ____ **Ubicación:** Se elabora manual para el mantenimiento preventivo y correctivo de los recubrimientos de piedra, ladrillo y concreto; mantenimiento de las puertas y partes metálicas; mantenimiento de las partes de vidrio.
	El contratista deberá tomar todas las medidas conducentes a evitar la contaminación ambiental a la entrega del producto relacionado principalmente con el manejo adecuado de los residuos cumplimiento con la normatividad ambiental vigente, relacionada con almacenamiento, aprovechamiento, recuperación, tratamiento y/o disposición final.	**% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO**
		Descripción del avance: Se realizó el manejo adecuado de los residuos aprovechables, residuos orgánicos aprovechables y residuos orgánicos no aprovechables clasificándolos en bolsas de acuerdo al código de colores establecido en la **Resolución 2184** de **2019** del ministerio del medio ambiente.
		Entrega producto Si _X__No __ **Ubicación:** Las evidencias se encuentran en los informes de los periodos mensuales entregados y cargados en Secop ii.
	Las demás que se le asignen y correspondan a la naturaleza del objeto contractual	**% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )**
		Descripción del avance: • Se trabaja en turno nocturno por inconformidad de comerciantes y peatones debido al cierre de la zona intervenida.

		Se utiliza bodega de la alcaldía para almacenamiento temporal de insumos y equipos.
		Entrega producto Si _X__No __ **Ubicación:** Las evidencias se encuentran en los informes de los periodos mensuales entregados y cargados en Secop ii.

ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO DEL CONTRATO	
Estado de avance de la ejecución física a la fecha (%)	**86%**
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
	MODIFICATORIO	**No. (1,2,o 3 etc)**
1	NA	**% 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

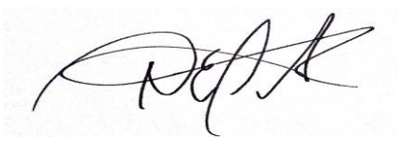
Se harán efectivas Pólizas (Diligencie con una X)	**SI**		**NO**	**X**
¿Por qué? - Anexar Soportes				
¿Se debe declarar el incumplimiento? (Diligencie con una X) Anexar Soportes	**SI**		**NO**	**X**
¿Se interpusieron multas? (Diligencie con una X) Anexar Soportes	**SI**		**NO**	**X**

RECOMENDACIONES
1

*Adicionar tantas filas como recomendaciones se expongan

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	

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los dieciséis (27) días del mes de Diciembre del año 2023



_____

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR
Nombre: NUBIA ELENA LOPEZ TAFUR
Cargo: Profesional Universitario

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