

 Alcaldía Municipal de Chía	PROCESO GESTIÓN EN CONTRATACIÓN			
	FORMATO INFORME PARCIAL /FINAL DE SUPERVISION/INTERVENTORIA		CÓDIGO	GEC-FT-62-V2
			PAGINAS	Página 1 de 6

Marque con una X el tipo de documento:					
CONTRATO	X	CONVENIO		PERIODO DE EVALUACION	9 DE SEPTIEMBRE DE 2023 A 20 DE ENERO DE 2024
Número:	324-2023	de	2023	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	2023000925		Fecha	08/03/2023
Acta de aprobación de Pólizas:	Numero	324-2023		Fecha	09/03/2023
Fecha de inicio:	9	de	MARZO	de	2023
Duración total:	SIETE (7) MESES				
Fecha de terminación:	8	de	OCTUBRE	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	6/10/2023		
Tiempo (días calendario)	2 MESES Y 12 DIAS				
Fecha de terminación de acuerdo con la prórroga:	20	de	DICIEMBRE	de	2023
Valor de la adición:	\$ 96.819.348				
Valor inicial del contrato:	\$ 282.389.766				

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	4/12/2023		
Tiempo (días calendario)	1 MES				
Fecha de terminación de acuerdo con la prórroga:	20	de	ENERO	de	2024
Valor de la adición:	\$ 40.341.395				
Valor inicial del contrato:	\$ 282.389.766				

*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	año



**FORMATO INFORME PARCIAL /FINAL DE
SUPERVISION/INTERVENTORIA**

GEC-FT-62-V2

Página 2 de 6

BALANCE FINANCIERO

Cuenta	Corriente		Ahorros		Número Cuenta:	Banco:
--------	-----------	--	---------	--	----------------	--------

Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión	Extractos bancarios	Certificación bancaria sobre rendimientos financieros
---	---------------------	---

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) (Σ Valor anticipo inicial + Valor anticipo adiciones).
8. **Saldo pendiente por amortizar:** Es la diferencia entre la casilla (7) Valor total anticipo - Σ 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) (Σ 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		Pagos realizados al contratista/entidad						
Concepto	Valor	Concepto (16)	Orden de pago (17)	Fecha (18)	Valor total factura (19)	Valor amortización anticipo (20)	Valor neto (21)	% (22)
Valor inicial (9)	\$ 282.389.766	PAGO 1	2023000859	24/03/2023	\$ 141.194.883		\$ 141.194.883	25,00%
Valor Adiciones (10)	\$ 137.160.743	PAGO 2	2023002727	2/06/2023	\$ 141.194.883		\$ 141.194.883	25,00%
Valor Total (11)	\$ 419.550.509	PAGO 3	2023008228	1/11/2023	\$ 96.819.348	\$	96.819.348	25,00%
Valor pagado (12)	\$ 419.550.509	PAGO 4	2023010387	19/12/2023	\$ 40.341.395	\$	40.341.395	25,00%
Valor causado que no se ha pagado (13)	\$ -							
Valor total ejecutado (14)	\$ 419.550.509							
Valor por ejecutar (15)	\$ -							
		TOTALES			\$ 419.550.509	\$ -	\$ 419.550.509	100%

RENDIMIENTOS

Periodo de generación de	Valor de Rendimientos	Fecha de consignación de	Anexa recibo (SI/NO)
--------------------------	-----------------------	--------------------------	----------------------

rendimientos (Fecha de Inicio – Fecha de corte)		rendimientos	

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 el Municipio de Chía, de acuerdo a las características establecidas en el punto 2.3 ESPECIFICACIONES del Estudio Previo.	
		100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ()
		Descripción del avance: Entrega el inmueble sin ninguna novedad
		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 su disposición los servicios, bienes o usos conexos y los adicionales convenidos, previa elaboración de un acta de inventario firmada por las partes, en donde se especifique estado de conservación de las áreas que integran el inmueble.	
		100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ()
		Descripción del avance: cumple sin novedades
		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	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 en el estudio previo y requeridas por el municipio.	
		100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ()
		Descripción del avance Entrega sin novedad
		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	
		100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ()

	judiciales que sean necesarias para garantizarlo.	Descripción del avance: no existe novedad
		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 gravámenes a que haya lugar.	100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ()
		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	Otorgarle al Municipio un plazo no inferior a TREINTA (30) días hábiles, para desocupar el inmueble una vez terminado el presente contrato, sin que ello genere costos adicionales para la entidad por ningún concepto.	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
8	Permitir a la administración municipal realizar las adecuaciones necesarias dentro del inmueble, para que sea funcional de acuerdo a la necesidad del servicio de la entidad.	100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ()
		Descripción del avance: No se han realizado adecuaciones por parte de la administración.
		Entrega producto Si x No ____ Ubicación: carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
9	Realizar las reparaciones estructurales y locativas necesarias de forma inmediata al inmueble objeto del contrato, que se originen por hechos de caso fortuito, fuerza mayor y/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: Realiza resane y pintura de grietas
		Entrega producto Si x No ____ Ubicación: carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
10	Realizar todas las reparaciones necesarias y de uso al inmueble arrendado que afecten la perfecta ejecución del objeto contractual y la salud de quienes hacen uso de este inmueble.	100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ()
		Descripción del avance: Realiza cambio de luminarias en las oficinas
		Entrega producto Si x No ____ Ubicación: carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
11	Realizar visitas y entrega informes periódicos del estado del inmueble, así como de los arreglos y mantenimientos realizados en el predio.	100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ()
		Descripción del avance: se cumple
		Entrega producto Si No ____ Ubicación: carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
12	Hacer las fumigaciones necesarias y periódicas al inmueble arrendado con el fin de mantener libre de plagas las áreas que lo integran.	100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ()
		Descripción del avance: cumple
		Entrega producto Si No ____ Ubicación: carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
13	Responder por cualquier tipo de reclamación, judicial o extrajudicial, que instaure, impulse o en la que coadyuve el personal, los subcontratistas o un tercero contra el Municipio, por causa o con ocasión del contrato.	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
14	Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y entramamientos.	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	Cumplir con la totalidad de los alcances descritos en el contrato, sus anexos y demás soportes que	100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ()
		Descripción del avance: cumple

	lo anteceden, los cuales hacen parte integral del contrato.	Entrega producto Si No____ Ubicación: carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
16	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen 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
17	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: N/A Entrega producto Si No____ Ubicación: carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
18	Acatar las instrucciones, sugerencias, observaciones y orientaciones escritas por el supervisor del contrato y el Municipio de Chía.	100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO () Descripción del avance: Cumple con los requerimientos Entrega producto Si No____ Ubicación: carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
19	Suscribir a tiempo las actas requeridas por parte del Municipio (supervisor y/o interventor) como constancias de la ejecución del contrato.	100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO () Descripción del avance: realiza acta de inicio y demás Entrega producto Si No____ Ubicación: carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
20	Acreditar sus pagos de SSI como cotizante independiente y cuando fuere el caso, se obliga a afiliarse a los terceros que emplee para la ejecución del contrato a una entidad promotora de salud, de manera tal que se garantice la cobertura de los diferentes riesgos y en especial de accidentes de trabajo (Decreto 1295 de 1994), y a aplicar en forma estricta los controles y obligaciones que le competen, de acuerdo con lo establecido en la Ley 789 de 2002, el Decreto 1703 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, y demás normas concordantes o complementarias, en materia de aportes a seguridad social integral, parafiscales e impuestos a que haya lugar; vigentes a la fecha de presentación de la oferta y durante la vigencia del contrato.	100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO () Descripción del avance: Cumple desde el inicio de contrato Entrega producto Si No____ Ubicación: carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
21	Presentar las facturas y/o cuentas de cobro 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: Cumple con todo lo pactado Entrega producto Si No____ Ubicación: carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
22	Constituir y mantener vigentes las garantías para su aprobación a través de la oficina de Contratación.	100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO () Descripción del avance: Entrega garantías y se mantienen vigentes Entrega producto Si No____ Ubicación: carrera 7 No 12-80, 12-94, 12-100
23	Acatar que, en caso de terminación anticipada del contrato, será aceptado y no existirá ningún tipo de indemnización por ninguna de las partes.	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
24	Las demás que por ley o contrato le corresponda.	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

 Alcaldía Municipal de Chía	PROCESO GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	FORMATO INFORME PARCIAL /FINAL DE SUPERVISION/INTERVENTORIA	CÓDIGO	GEC-FT-62-V2
		PAGINAS	Página 6 de 6

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

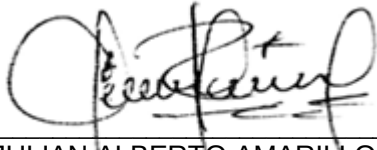
Se harán efectivas Pólizas (Diligencie con una X)	SI		NO	X
¿Por qué? - Anexar Soportes				
¿Se debe declarar el incumplimiento? (Diligencie con una X) Anexar Soportes	SI		NO	X
¿Se interpusieron multas? (Diligencie con una X) Anexar Soportes	SI		NO	X

RECOMENDACIONES	
1	

*Adicionar tantas filas como recomendaciones se expongan

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 20 días del mes de enero de 2024

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 324-2023

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