ALCALDIA LOCAL DE SAN CRISTOBAL

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN/ INTERVENTORÍA	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	
No. CONTRATO Y FECHA	FDLSC-CPS-1135-2024 / 27 de Dic-24 – 26 de Ene-25
OBJETO DEL CONTRATO	APOYAR TÉCNICAMENTE LAS DISTINTAS ETAPAS DE LOS PROCESOS DE COMPETENCIA DE LAS INSPECCIONES DE POLICÍA DE LA LOCALIDAD, SEGÚN REPARTO.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Lina Maria Vargas Acuña
No. DE IDENTIFICACIÓN	1020773931
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (CUANDO SEA PERSONA JURÍDICA)	N/A
No. DE IDENTIFICACIÓN (NIT)	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN	1 mes
VALOR INICIAL	5.700.000,00 COP
APORTES DE LAS PARTES (cuando aplique)	
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011605570000001873
RP DEL CONTRATO INICIAL (No. y fecha)	
FECHA ACTA DE INICIO	27 de diciembre
PRORROGAS (cuando aplique)	N/A
ADICIÓNES (cuando aplique)	N/A
RP DE LA ADICIÓN (No. y fecha)	N/A
SUSPENSIONES (cuando aplique)	N/A
OTRO SI (cuando aplique)	N/A
TERMINACIÓN ANTICIPADA (cuando aplique)	N/A
VALOR TOTAL	5.700.000,00 COP
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (Incluyendo modificaciones contractuales)	26 de enero de 2025

ALCALDIA LOCAL DE SAN CRISTOBAL

PÓLIZAS (cuando aplique)	No. de la póliza 14-46-101128019 Fecha de aprobación: 16- 12- 2024 Vigencias: EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. FDLSC-CPS-1135-2024 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTAR SUS SERVICIOS TECNICOS PARA LA GESTION DEL RIESGO, A LA LUZ DEL PLAN DE DESARROLLO 2021-2024 UN NUEVO CONTRATO AMBIENTAL Y SOCIAL PARA SAN CRISTOBAL.
FECHA DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONTROL DE RETIRO GCO-GCI-F102	28 de febrero de 2025
SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	Rafael Azuaero
NO. DE CERTIFICADOS DE CUMPLIMIENTO CARGADOS EN SECOP	

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA SEGÚN LO PACTADO		
NÚMERO DE ORDENES DE PAGO	**FECHA**	**VALOR**
Primera orden de pago No. __1__	28/02/2025	5.700.000,00 COP
Segunda orden de pago No. ____		
Tercera orden de pago No. ____		

Agregue o elimine las filas que sean necesarias para relacionar el número de pagos realizados durante la ejecución del contrato

CONCLUSIONES:

Yo _____ en calidad de Supervisor/ Interventor del contrato No. ___ de ____, certifico que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones del contrato, quedando las partes a (paz y salvo o quedando un saldo por ejecutar a favor de la SDG ó a favor del Contratista, según corresponda) y con el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

OBSERVACIONES:

Para su constancia, se firma en Bogotá a los 28 dias de febrero de 2025

_____

Firma del Supervisor/ Interventor

Proyectó:

Revisó y aprobó -Supervisión/ Interventor: