| CUNDEPORTES FUNZA | **INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA - CONTRATOS DE OBRA** |
|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ***MODALIDAD DE CONTRATACIÓN*** | CONCURSO DE MÉRITOS | | | ***Informe No.*** | | ***1*** |
| ***1. INFORMACIÓN GENERAL*** | | | | | | |
| **Contratista** | ***Consorcio deportivo Funza*** | | | | | |
| **NIT / C.C.** | 901905006-7 | **Expedida en:** | | | | |
| **Nombre y cédula del Supervisor** | JENNI VASQUEZ FIGUEROA CC 1.073.504.658 | | | | | |
| **Cargo** | DIRECTORA GENERAL | | | | | |
| **Objeto Contractual:** | INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, LEGAL, AMBIENTAL, SOCIAL Y SST PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y ADECUACIÓN DE ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS DEL MUNICIPIO DE FUNZA, EN CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL FUNZA EVOLUCIONA 2024-2027 | | | | | |
| **Fecha de suscripción de contrato** | | | | **31 / 12 /2024** | | |
| **CDP No.** | **2024000596** | **Fecha** | | **21** | **11** | **2024** |
| **Registro Presupuestal No.** | **RES-2024000791** | **Fecha** | | **30** | **12** | **2024** |
| **Recursos utilizados** | **Inversión: X** | | | **Funcionamiento:** | | |
| **Número y nombre de la meta** | 178- GARANTIZAR LA ADMINISTRACIÓN DE LOS ESCENARIOS RECREO DEPORTIVOS MEDIANTE EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO PREVENTIVO A CARGO DE CUNDEPORTES FUNZA A TRAVÉS DE 220 INTERVENCIONES. | | | | | |
| **Código y nombre del Rubro** | 3.2.4.43.062.2.3.2.02.02.009.178.007 - ADQUISICIÓN DE LOS INSUMOS NECESARIOS PARA EL MANTENIMIENTO DE LOS ESCENARIOS | | | | | |
| **Fecha presentación del informe:** | 15/05/2025 | | | | | |
| **Fecha acta de inicio** | | | | 17 / 01 /2025 | | |
| **Valor del Contrato** | $154.545.141,30 | **Tiempo de Ejecución** | 4 | **Meses** | 13 | **Días** |
| **Tipo de Informe** | **Avance** x | **Periodo del informe** | **Desde:** | 17 | 01 | 2025 |
| | **Final** | | **Hasta:** | 17 | 03 | 2025 |
| **2. ADICIONES Y / O PRÓRROGAS** | | | | | | |
| **Adición** | **Nro.** | **Valor** | **Fecha** | | | |
| **CDP No.** | | | **Fecha** | | | |
| **Registro Presupuestal No.** | | | **Fecha** | | | |
| **Valor Total del Contrato** | | | | | | |
| **Plazo de Ejecución Inicial** | | MESES | **y** | | | DÍAS |
| **Prórroga** | | MESES | **y** | | | DÍAS |
| **Plazo de Ejecución Final** | | MESES | **Y** | | | DÍAS |
| **Nueva fecha de terminación:** | | | | | | |
| **SUSPENSIÓN (SEGÚN APLIQUE)** | | | | | | |
| **Fecha:** N/A | **Tiempo de la ampliación:** N/A | | **Nueva fecha de terminación:** N/A | | | |

**INFORME DEL SUPERVISOR**

El suscrito supervisor y/o interventor, en cumplimiento de las obligaciones a su cargo, en desarrollo de las obligaciones de vigilancia y control sobre el contrato, presenta el siguiente informe, respecto de las actividades ejecutadas por el contratista:

**Espacio exclusivo para uso del supervisor**

De igual manera se procede a dejar a continuación constancia de la revisión del informe presentado por el contratista, así:

| | |
|---|---|
| **Fecha entrega informe del contratista:** | 15 de mayo de 2025 |
| **Soportes del informe:** | https://drive.google.com/file/d/1FpCxrC2EPeRXroSOsbtAVpkntnGPC1yY/view?usp=sharing |
| **Observaciones del supervisor:** | CUMPLE CON LAS OBLIGACIONES |

En virtud de lo anterior, aprueba el informe de actividades presentado por el contratista, que se adjunta al presente informe: SI __x___ NO _____

| CUNDEPORTES FUNZA | INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA - CONTRATOS DE OBRA |
|---|---|

Asimismo, y dado el estado financiero del contrato que se plasma en el siguiente cuadro*:

| | | |
|---|---|---|
| **VALOR INICIAL** | $154.545.141,30 | |
| **VALOR ADICIONADO** | | |
| **VALOR ACTUAL CONTRATO** | $154.545.141,30 | |
| **VALOR A PAGAR** | $ 62.127.146,80 | |
| **PAGOS REALIZADOS** | | **% EJECUCIÓN** |
| **PAGO 1** | $ 62.127.146,80 | 40.20 % |
| **PAGO 2** | | |
| **PAGO 3** | | |
| **EJECUTADO** | $ 62.127.146,80 | 40.20 % |
| **POR EJECUTAR** | $ 92.417.994 ,50 | 59.80 % |

El suscrito supervisor del contrato avala el pago de esta cuenta por la suma de: SESENTA Y DOS MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL CIENTO CUARENTA Y SEIS MIL PESOS $ 62.127.146,80

## VERIFICACIÓN PAGO APORTES SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El supervisor y/o interventor, del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de los aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión y ARL): SI__x___ NO_____

El supervisor y/o interventor, del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes al ICBF: SI___x___ NO: _____ NO APLICA_____

El supervisor y/o interventor, del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes a Cajas de Compensación Familiar: SI___x___ NO: _____ NO APLICA_____

Soporte de la verificación: Planilla ___x___ Certificación expedida por ____x___
Representante legal o revisor fiscal

Se verificó para el periodo de tiempo al que corresponde el presente informe la correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.

## ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión y/o interventoría, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los (estudios previos del contrato, invitación pública o pliego de condiciones), para el efecto se presenta un el siguiente informe sobre el estado de cada uno de ellos:

(Se deben señalar los riesgos del contrato en su totalidad y en el caso de haberse materializado alguno, se deben indicar las acciones adelantadas para mitigar el mismo)

| DESCRIPCIÓN DEL RIESGO | ESTADO | ACCIONES |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## ESTADO DE LAS GARANTÍAS

| DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS | VIGENTE HASTA | | | VIGENTE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | DIA | MES | AÑO | SI | NO | N/A |
| **Cumplimiento del contrato** | **30** | **09** | **2025** | **x** | | |
| **Calidad del servicio** | **30** | **05** | **2030** | **x** | | |
| **Pago de salarios** | **30** | **05** | **2028** | **x** | | |

| CUNDEPORTES FUNZA | INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA - CONTRATOS DE OBRA |
|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

| INTERVENTOR | | | |
|---|---|---|---|
| FIRMA: |  | FIRMA: |  |
| NOMBRE: | DIEGO NICOLAS CHAVES CHAVES | NOMBRE: | JENNI VASQUEZ FIGUEROA |
| CARGO: | SECRETARIO EJECUTIVO | CARGO: | DIRECTORA GENERAL |