	PROCESO	CONTRATACIÓN	CÓDIGO	4231000- FT-964
	PROCEDIMIENTO	INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	VERSIÓN	08
	FORMATO	INFORME FINAL/PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO	PÁGINA:	1 de 10

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO Nº 4232000-18-2025

El Director de Talento Humano encargada de la Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C., obrando como Supervisor del Contrato y/o Convenio Nro. 4232000-18-2025 presento informe parcial con el fin de proceder con la terminación anticipada del contrato en los siguientes términos:


1. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO			
Contratista:	DIANA CAROLINA VELOZA CORREA		
Objeto:	Prestar servicios profesionales en la Dirección de Talento Humano de la Secretaría General, para apoyar la gestión jurídica de los actos administrativos, tramites y asuntos en el marco del procedimiento de Gestión Organizacional		
Valor del contrato:	\$ 61.875.990	Valor de la adición (si hay lugar a ello):	N/A
Valor total del contrato:	\$ 61.875.990	Valor ejecutado:	\$26.756.912
Plazo inicial del contrato:	11 meses y 15 días calendarios	Prórroga (si se llevó a cabo):	N/A
Plazo final del contrato:	11 meses y 15 días calendarios	Fecha de suscripción:	13/01/2025
Fecha de iniciación:	15/01/2025	Fecha de suspensión (si hay lugar a ello):	N/A
Fecha de reinicio (si se llevó a cabo):	N/A	Fecha de terminación:	29/12/2025
Dependencia donde presta el servicio (solo para persona natural)	Dirección de Talento Humano	Sede donde presta el servicio (solo para persona natural)	Palacio Liévano

2. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

Que conforme con la ejecución de dicho acuerdo de voluntades, me permito certificar el desarrollo de las siguientes actividades en cumplimiento del objeto y las obligaciones contractuales:

(Si el informe corresponde a un informe de supervisión final, el supervisor deberá diligenciar el siguiente cuadro)


OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	ANEXOS	Nro. CARPETA Y DE FOLIO EN EL EXPEDIENTE CONTRACTUAL EN EL QUE REPOSA LA EVIDENCIA. (Incluir nombre del archivo con el cual fue cargado en SECOP).
--------------	-------------	--------	---

 SECRETARÍA GENERAL	PROCESO	CONTRATACIÓN	CÓDIGO	4231000- FT-964
	PROCEDIMIENTO	INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	VERSIÓN	08
	FORMATO	INFORME FINAL/PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO	PÁGINA:	2 de 10

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO

Nº 4232000-18-2025

1. Elaborar y presentar a la supervisión para aprobación el plan de trabajo para el desarrollo de las actividades del contrato, realizar seguimiento mensual y realizar los correspondientes ajustes que se acuerden con el supervisor en caso de que así se requiera.	El contratista presentó el plan de trabajo a desarrollar durante la ejecución del contrato, el cual es revisado y aprobado	Ninguna	SECOP II – 7. Ejecución del Contrato – Plan de pagos – Pago 001, Pago 002, Pago 003, Pago 004, Pago 005
2. Desarrollar las actividades requeridas dentro del proceso de Gestión del Talento Humano, en especial, el procedimiento de Gestión Organizacional	Efectuar y tramitar las diferentes actividades que se requieran dentro del proceso de gestión organizacional	Ninguna	SECOP II – 7. Ejecución del Contrato – Plan de pagos – Pago 001, Pago 002, Pago 003, Pago 004, Pago 005
3. Proyectar y revisar los actos administrativos y prestar el apoyo jurídico que se requiera	Elaborar y revisar las resoluciones y demás actos administrativos y brindar apoyo jurídico que se requiera	Ninguna	SECOP II – 7. Ejecución del Contrato – Plan de pagos – Pago 001, Pago 002, Pago 003, Pago 004, Pago 005
4. Elaborar y/o revisar respuestas a peticiones y requerimientos de tipo jurídico que le sean asignadas por la supervisión del contrato	Elaborar y revisar respuestas a requerimientos, peticiones y demás de componente jurídico que se requieran	Ninguna	SECOP II – 7. Ejecución del Contrato – Plan de pagos – Pago 001, Pago 002, Pago 003, Pago 004, Pago 005
5. Presentar oportunamente y con periodicidad mensual o cuando la supervisión lo requiera los informes, los informes con la totalidad de las actividades surtidas en los asuntos a los cargo	El contratista presentó los informes requeridos para el desarrollo del contrato	Ninguna	SECOP II – 7. Ejecución del Contrato – Plan de pagos – Pago 001, Pago 002, Pago 003, Pago 004, Pago 005

	PROCESO	CONTRATACIÓN	CÓDIGO	4231000- FT-964
	PROCEDIMIENTO	INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	VERSIÓN	08
	FORMATO	INFORME FINAL/PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO	PÁGINA:	3 de 10

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO Nº 4232000-18-2025

5. Cumplir con las actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, inherentes a la naturaleza de las obligaciones del contrato	El contratista cumplió con las actividades asignas inherentes al contrato	Ninguna	SECOP II – 7. Ejecución del Contrato – Plan de pagos – Pago 001, Pago 002, Pago 003, Pago 004, Pago 005
--	---	---------	---

(Si el informe corresponde a un informe de supervisión parcial, el supervisor deberá diligenciar el siguiente cuadro)


OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES	DESCRIBA LOS SOPORTES DE LA EJECUCIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A

3. GESTIÓN DE PAGOS, DESEMBOLSOS O RECAUDOS:

De acuerdo con lo establecido, a la fecha no se ha realizado ningún pago, de acuerdo con los servicios prestados, así:

(Si el informe corresponde a un informe parcial, se debe diligenciar la tercera columna con N/A.)

PAGO Nro. 1		
Requisitos	Descripción	Nro. Carpeta y de folio en el expediente contractual en el que reposa la evidencia o enlace de acceso al SECOP donde están publicados los documentos (incluir nombre del archivo con el cual fue cargado en SECOP).
Facturas o documentos equivalentes	INFORME ENERO DIANA CAROLINA VELOZA.pdf	SECOP II – 7. Ejecución del Contrato – Plan de pagos – Pago 001
Anexos (Actas de Comité) (Informes)	N/A	N/A
Periodo certificado por parte del supervisor (dd/mm/aaaa) a (dd/mm/aaaa)	Certificado de Cumplimiento No. 278	SECOP II – 7. Ejecución del Contrato – Plan de pagos – Pago 001
Acreditación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Parafiscales	N/A	N/A

	PROCESO	CONTRATACIÓN	CÓDIGO	4231000- FT-964
	PROCEDIMIENTO	INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	VERSIÓN	08
	FORMATO	INFORME FINAL/PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO	PÁGINA:	4 de 10


INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO

Nº 4232000-18-2025

Comprobante de ingreso de elementos a almacén.	N/A	N/A
Orden de pago	3000081917 del 07/02/2025	SECOP II – 7. Ejecución del Contrato – Plan de pagos – Pago 001

PAGO Nro. 2		
Requisitos	Descripción	Nro. Carpeta y de folio en el expediente contractual en el que reposa la evidencia o enlace de acceso al SECOP donde están publicados los documentos (incluir nombre del archivo con el cual fue cargado en SECOP).
Facturas o documentos equivalentes	INFORME FEBRERO DIANA VELOZA.pdf	SECOP II – 7. Ejecución del Contrato – Plan de pagos – Pago 002
Anexos (Actas de Comité) (Informes)	N/A	N/A
Periodo certificado por parte del supervisor (dd/mm/aaaa) a (dd/mm/aaaa)	Certificado de Cumplimiento No. 822	SECOP II – 7. Ejecución del Contrato – Plan de pagos – Pago 002
Acreditación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Parafiscales	Planilla Seguridad Social Enero	SECOP II – 7. Ejecución del Contrato – Plan de pagos – Pago 002
Comprobante de ingreso de elementos a almacén.	N/A	N/A
Orden de pago	3000177023 del 05/03/2025	SECOP II – 7. Ejecución del Contrato – Plan de pagos – Pago 002

PAGO Nro. 3		
Requisitos	Descripción	Nro. Carpeta y de folio en el expediente contractual en el que reposa la evidencia o enlace de acceso al SECOP donde están publicados los documentos (incluir nombre del archivo con el cual fue cargado en SECOP).
Facturas o documentos equivalentes	INFORME CAROLINA VELOZA (2).pdf	SECOP II – 7. Ejecución del Contrato – Plan de pagos – Pago 003
Anexos (Actas de Comité) (Informes)	N/A	N/A
Periodo certificado por parte	Certificado de Cumplimiento No. 1567	SECOP II – 7. Ejecución del Contrato


	PROCESO	CONTRATACIÓN	CÓDIGO	4231000- FT-964
	PROCEDIMIENTO	INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	VERSIÓN	08
	FORMATO	INFORME FINAL/PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO	PÁGINA:	5 de 10

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO Nº 4232000-18-2025

del supervisor (dd/mm/aaaa) a (dd/mm/aaaa)		– Plan de pagos – Pago 003
Acreditación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Parafiscales	Planilla Seguridad Social Febrero	SECOP II – 7. Ejecución del Contrato – Plan de pagos – Pago 003
Comprobante de ingreso de elementos a almacén.	N/A	N/A
Orden de pago	3000284053 del 01/04/2025	SECOP II – 7. Ejecución del Contrato – Plan de pagos – Pago 003

PAGO Nro. 4		
Requisitos	Descripción	Nro. Carpeta y de folio en el expediente contractual en el que reposa la evidencia o enlace de acceso al SECOP donde están publicados los documentos (incluir nombre del archivo con el cual fue cargado en SECOP).
Facturas o documentos equivalentes	Informe Abril 2025 DIANA VELOZA.pdf	SECOP II – 7. Ejecución del Contrato – Plan de pagos – Pago 004
Anexos (Actas de Comité) (Informes)	N/A	N/A
Periodo certificado por parte del supervisor (dd/mm/aaaa) a (dd/mm/aaaa)	Certificado de Cumplimiento No. 2241	SECOP II – 7. Ejecución del Contrato – Plan de pagos – Pago 004
Acreditación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Parafiscales	Planilla Seguridad Social Marzo	SECOP II – 7. Ejecución del Contrato – Plan de pagos – Pago 004
Comprobante de ingreso de elementos a almacén.	N/A	N/A
Orden de pago	3000428845 del 07/05/2025	SECOP II – 7. Ejecución del Contrato – Plan de pagos – Pago 004

PAGO Nro. 5		
Requisitos	Descripción	Nro. Carpeta y de folio en el expediente contractual en el que reposa la evidencia o enlace de acceso al SECOP donde están publicados los documentos (incluir nombre del archivo con el cual fue

	PROCESO	CONTRATACIÓN	CÓDIGO	4231000- FT-964
	PROCEDIMIENTO	INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	VERSIÓN	08
	FORMATO	INFORME FINAL/PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO	PÁGINA:	6 de 10

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO Nº 4232000-18-2025

		cargado en SECOP).
Facturas o documentos equivalentes	Informe DIANA mayo 2025.pdf	SECOP II – 7. Ejecución del Contrato – Plan de pagos – Pago 005
Anexos (Actas de Comité) (Informes)	N/A	N/A
Periodo certificado por parte del supervisor (dd/mm/aaaa) a (dd/mm/aaaa)	Certificado de Cumplimiento No. 2702	SECOP II – 7. Ejecución del Contrato – Plan de pagos – Pago 005
Acreditación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Parafiscales	Planilla Seguridad Social Abril	SECOP II – 7. Ejecución del Contrato – Plan de pagos – Pago 005
Comprobante de ingreso de elementos a almacén.	N/A	N/A
Orden de pago	3000524309 del 04/06/2025	SECOP II – 7. Ejecución del Contrato – Plan de pagos – Pago 005


Nota: Indicar si existen reintegros o devoluciones.

(En caso de que el contrato o convenio suscrito implique un recaudo de dinero por parte de la Secretaría General se debe diligenciar el siguiente cuadro)

De acuerdo con lo establecido en la cláusula _____ del contrato/convenio, se han realizado a la fecha ____/____/____ un total de _____ facturas, por valor de _____ PESOS (\$_____), y un total de _____ cuentas de cobro, por valor de _____ PESOS (\$_____), de acuerdo con la entrega de los bienes, productos y/o servicios estipulados en la cláusula _____ del contrato, así:

FACTURA Nro. _____			
Requisitos	Descripción	Nro. Carpeta y de folio en el expediente contractual en el que reposa la evidencia o enlace de acceso al SECOP donde están publicados los documentos.	Observaciones
N/A	N/A	N/A	N/A

Se presenta Mora en el pago para el mes de _____: SÍ ____ NO ____
Reporte de seguimiento al pago en Mora:

	PROCESO	CONTRATACIÓN	CÓDIGO	4231000- FT-964
	PROCEDIMIENTO	INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	VERSIÓN	08
	FORMATO	INFORME FINAL/PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO	PÁGINA:	7 de 10

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO Nº 4232000-18-2025

CUENTA DE COBRO Nro. ____			
Requisitos	Descripción	Nro. Carpeta y de folio en el expediente contractual en el que reposa la evidencia o enlace de acceso al SECOP donde están publicados los documentos.	Observaciones
N/A	N/A	N/A	N/A

Se presenta Mora en el pago para el mes de ____: SÍ ____ NO ____
Reporte de seguimiento al pago en Mora:

(En caso de que el contrato o convenio suscrito implique un recaudo de dinero por parte de la Secretaría General en la Red CADE se debe diligenciar el siguiente cuadro)

De acuerdo con los servicios prestados y lo estipulado en las obligaciones del convenio/contrato _____, el valor ejecutado por concepto de gastos de administración y arrendamiento asciende a la suma de _____ PESOS (\$ _____), con corte al ____ de _____ de _____, así:


NO. FAC	FECHA DE FACTURA	PERIODO	CONCEPTO	VALOR NETO	VALOR CONSIGNADO	FECHA CONSIGNACIÓN
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

La relación anterior refleja los cobros y recaudos establecidos de forma mensual _____, según la forma de pago establecida en el convenio/contrato, por lo anterior SÍ ____ NO ____ se generaron intereses moratorios para el periodo comprendido entre el ____ de _____ de _____ al ____ de _____ de _____.

4. DESARROLLO DEL CONTRATO

No hubo lugar a la constitución de garantías:

PÓLIZA No.	AMPAROS	VALORES ASEGURADOS	VIGENCIAS	
			FECHA INICIO	FECHA FINAL
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

	PROCESO	CONTRATACIÓN	CÓDIGO	4231000- FT-964
	PROCEDIMIENTO	INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	VERSIÓN	08
	FORMATO	INFORME FINAL/PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO	PÁGINA:	8 de 10

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO Nº 4232000-18-2025

4.1 MODIFICACIONES


Que el contrato no ha tenido modificaciones contractuales:

CLASE DE MODIFICACIÓN	FECHA	VALOR (En caso de ser adición)	TIEMPO (En caso de que sea prórroga)	Nro. CARPETA Y DE FOLIO EN EL EXPEDIENTE CONTRACTUAL
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

5. EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO Y/O CONVENIO CERTIFICA QUE:

(Si el informe corresponde a un informe de supervisión parcial, el supervisor deberá diligenciar el siguiente cuadro)

TIPO DE INFORME	CUMPLIMIENTO	MARQUE CON UNA X EN CASO DE QUE SEA POSITIVA LA RESPUESTA, EN CASO CONTRARIO INDIQUE LAS RAZONES POR LAS CUALES HA INCUMPLIDO EL CONTRATISTA
INFORME PARCIAL	El(la) contratista a la fecha viene cumpliendo a satisfacción el objeto del contrato.	N/A
	Que el supervisor del contrato certifica al Ordenador del Gasto, que las obligaciones contractuales vienen siendo ejecutadas de conformidad con lo pactado y en su totalidad a la fecha de corte del informe, con oportunidad y diligencia	N/A
	Que el (la) contratista a la fecha viene cumpliendo durante la ejecución del contrato y corte del periodo, con el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales o la certificación emitida por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal de la firma donde indica que la precitada persona jurídica se encuentra al día con el Sistema de Seguridad Social, Pensiones, etc., de conformidad con las normas legales vigentes	N/A
	Que verifiqué el cumplimiento de las obligaciones contractuales y recibí los informes y/o productos correspondientes pactados entre las partes, los cuales fueron cargados y revisados oportunamente en la plataforma SECOP según sea el caso.	N/A

	PROCESO	CONTRATACIÓN	CÓDIGO	4231000- FT-964
	PROCEDIMIENTO	INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	VERSIÓN	08
	FORMATO	INFORME FINAL/PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO	PÁGINA:	9 de 10

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO Nº 4232000-18-2025


	Que su ejecución presupuestal ha obedecido a los pagos y desembolsos pactados contractualmente y las modificaciones si a ello hubiere lugar.	N/A
--	--	-----

(Si el informe corresponde a un informe de supervisión final, el supervisor deberá diligenciar el siguiente cuadro)

TIPO DE INFORME	CUMPLIMIENTO	MARQUE CON UNA X EN CASO DE QUE SEA POSITIVA LA RESPUESTA, EN CASO CONTRARIO INDIQUE LAS RAZONES POR LAS CUALES HA INCUMPLIDO EL CONTRATISTA
INFORME FINAL	El(la) contratista cumplió a satisfacción el objeto del contrato.	X
	Que el supervisor del contrato certifica al Ordenador del Gasto, que las obligaciones contractuales fueron ejecutadas de conformidad con lo pactado y en su totalidad, con oportunidad y diligencia.	X
	Que el (la) contratista cumplió durante la ejecución del contrato, con el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales o la certificación emitida por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal de la firma donde indica que la precitada persona jurídica se encuentra al día con el Sistema de Seguridad Social, Pensiones, etc., de conformidad con las normas legales vigentes	X
	Que verifiqué el cumplimiento de las obligaciones contractuales y recibí los informes y/o productos correspondientes pactados entre las partes, los cuales fueron cargados y revisados oportunamente en la plataforma SECOP según sea el caso.	X
	Que su ejecución presupuestal obedeció a los pagos y desembolsos pactados contractualmente y las modificaciones si a ello hubiere lugar.	X

6. CONTROL SOBRE LAS OBLIGACIONES POST CONTRACTUALES (SI APLICA)

A continuación, se describen las obligaciones post contractuales resultantes de la ejecución del presente contrato o convenio No _____ de _____ y la forma en que se realizará el seguimiento de su cumplimiento por parte de la supervisión:

	PROCESO	CONTRATACIÓN	CÓDIGO	4231000- FT-964
	PROCEDIMIENTO	INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN	VERSIÓN	08
	FORMATO	INFORME FINAL/PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO	PÁGINA:	10 de 10

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO Nº 4232000-18-2025

DESCRIPCIÓN DE LAS OBLIGACIONES POST CONTRACTUALES	MODO DE SEGUIMIENTO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN	FECHA ESTIMADA DE CULMINACIÓN DE LA OBLIGACIÓN POST CONTRACTUAL	DESCRIPCIÓN DEL SOPORTE DEL SEGUIMIENTO (Deberá encontrarse cargado en el SECOP)
N/A	N/A	N/A	N/A

(En caso de que no se presenten obligaciones post contractuales no se debe diligenciar el cuadro anterior)

7. MATERIALIZACIÓN DE LOS RIESGOS ASOCIADOS AL CONTRATO O CONVENIO

No se ha materializado riesgos asociados al contrato

8. OBSERVACIONES

Con ocasión a la terminación anticipada del contrato que se pretende efectuar, se encontraría pendiente el pago correspondiente al mes de junio y proporcionalmente los días de julio de 2025

7. FIRMAS

NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR	CARGO	FIRMA
SERGIO FELIPE GALEANO GÓMEZ	Director de Talento Humano	

En caso de que el contrato se ejecute en un punto de atención de la Red CADE se deberá diligenciar el siguiente cuadro:

NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN	CARGO	FIRMA
	Responsable del insumo técnico.	
	Responsable del insumo jurídico.	
	Responsable del insumo financiero.	