FORMATO DE INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO No. 3954 DE 2023

1. Datos generales			
Tipo de contrato	Prestación de Servicios	Número de contrato:	3954-2023
Valor Inicial del contrato	$5.355.000	Fecha suscripción contrato:	23/06/2023
		Plazo de Ejecución Inicial (hasta cuándo):	29/06/2023
Objeto	CONTRATAR LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE RESANE Y PINTURA GENERAL DEL ESPACIO FRAGMENTOS.		
Alcance del objeto (si aplica)			

2. Datos supervisor			
Nombre y cargo Supervisor (según cláusula de supervisión del contrato/convenio/ orden de compra)	**Katia Cecilia González Martínez** Directora (E) Museo Nacional	Nombre y cargo Supervisor (que conoció de la ejecución del contrato/convenio/ orden de compra) (*)	**Katia Cecilia González Martínez** Directora (E) Museo Nacional
Nombre y cargo Supervisor (según memorando de designación, si aplica)		Fecha de designación de supervisión (si aplica)	
Nombre Supervisor (para efectos de liquidación)			
Otros supervisores **(*)**		Cargos de otros supervisores	

3. Datos contratista/Asociado			
Nombre Contratista:	DBN INGENIERIA S.A.S	Cédula o NIT:	901386625-8
Dirección (Certificado de existencia y representación legal):	CARRERA 47 A No. 22 a 06 apto 301 Ed Mejia	Correo electrónico (Certificado de existencia y representación legal):	dbn.ingenieria@gmail.com

2. Datos supervisor			
Representante Legal que suscribió el contrato/convenio/orden de compra (si aplica)	**Diego Fabian Bayona Navarro.**	Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación **(*):**	**Diego Fabian Bayona Navarro.**
Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal:	11/02/2026		

4. Plazo de duración del contrato/convenio/orden de compra			
Fecha inicial:	23/06/2023	Fecha final:	13/08/2023
Fecha aprobación pólizas:	27/06/2023	Fecha expedición R.P.:	29/06/2023
Fecha acta de inicio (si aplica):	N/A	Fecha inicio del contrato/convenio/orden de compra:	29/06/2023
Fecha documento de Prórroga (si aplica):	N/A	Prorrogado hasta cuándo (si aplica):	
Fecha aprobación póliza de la prórroga:		Fecha de terminación del contrato/convenio/orden de compra con prórrogas:	13/8/2023
Fecha de inicio de Suspensión (si aplica)	N/A	Fecha de Reinicio (si aplica)	

5. Información presupuestal					
Valor Inicial del contrato		**$5.355.000**			
No. de CDP:	350423	Fecha CDP:	13/03/2023	Valor de CDP:	$8.352.840
No. de RP:	59423	Fecha RP:	29/6/2023	Valor de RP:	$5.355.000
(+) ADICIONES					
Fecha Documento Adición:			Valor Adición:		
Descripción del concepto de adición realizada en el periodo:					
No.CDP Adición:		Fecha CDP Adición:		Valor CDP Adición:	
No. de RP Adición:		Fecha RP Adición:		Valor RP Adición:	

5. Información presupuestal					
Valor adición aporte contratista (si aplica):					
Fecha aprobación póliza de la adición					
(-) DISMINUCIONES					
Fecha del Documento Disminución:		Valor disminución:			
Descripción del concepto de disminución realizada:					
No.CDP disminución:		Fecha CDP disminución:		Valor CDP disminución:	
No. de RP disminución:		Fecha RP disminución:		Valor RP disminución:	
(=) VALOR TOTAL (después de modificaciones)		$5.355.000			
Valor anticipo (si aplica):				Fecha pago anticipo (si aplica):	
Porcentaje amortización (si aplica):					
Valor pago anticipado (si aplica)				Fecha pago anticipado (si aplica):	
Forma de Pago (cláusula contractual o cláusula del acuerdo marco):				Período facturado:	

6. Información relacionada con la contratación derivada (si aplica)
N/A

7. Relación de desembolso de los aportes del Ministerio

Los desembolsos realizados en el convenio contrato, se hicieron de conformidad a lo establecido en la Cláusula TERCERA del mismo.

Por lo anterior, y de acuerdo con la Certificación de fecha 11/02/2026, expedida por el Coordinador (a) del Grupo Interno de Trabajo de Gestión Financiera del Ministerio de las Culturas, las Artes y los Saberes, en virtud del convenio/ contrato de la referencia, se realizaron los siguientes desembolsos**:**

Nro. de desembolso	**Orden de pago**	**Fecha de la orden de pago**	**Valor pagado**	**Amortización del anticipo (Si aplica)**	**Observaciones**

1	592423	18/9/2023	$5.355.000	N/A	

8. Liberaciones/Reducciones al valor (si aplica)			
Fecha Liberación/Reducción	**Valor Liberación/Reducción**	**Comprobante Liberación/Reducción**	**Concepto Liberación/Reducción**
TOTALES			

9. Reintegros efectuados (si aplica)			
Fecha reintegro	**Valor reintegro**	**Comprobante reintegro**	**Concepto reintegro**
TOTALES			

10. Relación de Saldos de los aportes del Ministerio.				
No de Convenio	**Nombre de la Entidad**	**Valor total aporte del Ministerio**	**Valor Obligado**	**Saldo Presupuestal**
		$	**$**	**$**

11. Resumen ejecución presupuestal. Liquidación Definitiva	
Concepto	**Valor**
Valor inicial del contrato:	$5.355.000
Valor total adiciones del contrato:	$
Valor total más adiciones	**$5.355.000**
Valor total ejecutado por el contratista:	**$5.355.000**
Valor total pagado de conformidad con el certificado de pagaduría.	**$5.355.000**
Saldo a favor del Contratista	**$0**
Recursos reintegrados al MINISTERIO	**$0**
Saldo pendiente por liberar del MINISTERIO	**$0**

12. Mecanismo de cobertura de riesgos				
Aseguradora:		**SEGUROS DEL ESTADO**		
Fecha de expedición:		**26/06/2023**		
Nro. Póliza y anexo		**14-44-101186230 - 0**		
Nro. póliza de RCE y anexo		**14-40-101056749- 0**		
GARANTÍA (ÚLTIMO ANEXO)	**Amparos**	**Vigencia Final Hasta (Colocar la fecha del último anexo aprobado)**	**Porcentaje % ó SMMLV (Colocar el porcentaje amparado o los SMMLV en el caso que aplique)**	**Valor asegurado (Colocar el valor del último anexo aprobado)**
	Cumplimiento	10/02/2024	10 %	$ 535.500
	Salarios y prestaciones sociales	10/08/2026	5 %	$ 267.7550
	Calidad del servicio	10/08/2024	10 %	$ 535.500
	Responsabilidad civil extracontractual	10/08/2023	200 SMMLV	$232.000.000

13. Sanciones (si aplica)						
Marque con una "X" el tipo de sanción impuesta al contratista.						
Tipo de Sanción (seleccionar con una x)		**Número y fecha del acto administrativo que resuelve el proceso administrativo sancionatorio contractual.**	**Número y fecha del acto administrativo que resolvió el recurso (si aplica)**	**Fecha de ejecutoria del proceso administrativo sancionatorio contractual.**	**Valor de la sanción impuesta**	**Link del, expediente virtual**
Multa. (art. 17 Ley 1150 de 2007)						
Declaratoria de incumplimiento con cobro de perjuicios. (art. 17 Ley 1150 de 2007)	Total					
	Parcial					
Caducidad (art. 14, 18. Ley 1150 de 2007)						

14. Cumplimiento de Obligaciones

Cumplimiento de Obligaciones Especificas del Contrato/ convenio/orden de compra, y el anexo técnico en caso de que aplique (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Ubicación del documento que evidencia el cumplimiento de la obligación (ID, página expediente virtual o folio expediente físico) (iii)**	**Observaciones (iv)**
El contratista se compromete a cumplir con las condiciones de calidad, especificidad y cumplimiento ofrecidas en la propuesta presentada, la cual formará parte integral del Contrato.	**SI**	**Informe No 1**	**Al 100%**
Ejercer personalmente la vigilancia técnica y administrativa del personal empleado en desarrollo de los trabajos objeto del contrato	**SI**	**Informe No 1**	**Al 100%**
Realizar a cabalidad todos los ítems relacionados en el anexo técnico, suministrar de pintura general para zona de cuarto técnico, pasillo de baños, área segundo piso oficinas y techo, de acuerdo con las especificaciones técnicas exigidas, suministrar pintura blanca tipo coraza y realizar resanes para la fachada del espacio fragmentos.	**SI**	**Informe No 1**	**Al 100%**
Comunicar oportunamente al MINISTERIO las circunstancias surgidas en desarrollo del contrato, que puedan afectar el objeto del mismo, la estabilidad de la obra o el correcto cumplimiento de sus obligaciones, cualquiera sea la causa u origen, y sugerir a través de comunicaciones escritas las posibles soluciones.	**SI**	**Informe No 1**	**Al 100%**
Permanecer el tiempo necesario en la obra durante la ejecución de la misma, con el finde cumplir con todos los requerimientos realizados por EL MINISTERIO.	**SI**	**Informe No 1**	**Al 100%**
Mantener los precios ofrecidos durante la ejecución del contrato,	**SI**	**Informe No 1**	**Al 100%**

señalados en la propuesta presentada.			
Contratar por su propia cuenta a los empleados que requiera, cancelar oportunamente sus salarios y prestaciones sociales y afiliarlos a la seguridad social, según los términos de laLey100de1993y las demás normas pertinentes dentro de la legislación colombiana.	**SI**	**Informe No 1**	**Al 100%**
Dejar el espacio limpio donde se realice el mantenimiento de pintura y resane en general y responder al Ministerio de Cultura por los daños ocasionados en las instalaciones donde se realice el trabajo objeto del presente contrato.	**SI**	**Informe No 1**	**Al 100%**
El contratista suministrara el andamio que se requiera para realizar la labor A contratar, el cual debe estar certificado.	**SI**	**Informe No 1**	**Al 100%**
Presentar al Supervisor el certificado de alturas y afiliación a Seguridad Social y ARL del personal que realizará el mantenimiento de pintura, en la oficina de administrativa del Museo Nacional de Colombia unidad administrativa del Ministerio de Cultura.	**SI**	**Informe No 1**	**Al 100%**
Poner en práctica procedimientos adecuados de construcción y protección de la obra contra cualquier daño O deterioro que pueda afectar su calidad, estabilidad o acabados. Así mismo deberá tener las debidas precauciones a fin de conservar en perfecto estado los inmuebles aledaños, las estructuras e instalaciones y redes de servicio superficiales y subterráneas existentes dentro del área de trabajo o adyacentes a ella, siendo de su exclusiva responsabilidad cualquier daño que pudiere ocasionar a tales inmuebles estructuras o instalaciones.	**SI**	**Informe No 1**	**Al 100%**
Cumplir con todas las normas vigentes en cuanto manejo ambiental se refiere, como lo es el manejo de	**SI**	**Informe No 1**	**Al 100%**

escombros de acuerdo con normatividad y señalización de seguridad para el área de influencia de la obra, será responsabilidad del contratista retirar todo el material generado en el espacio para la ejecución del contrato			

15. Cesión de Derechos patrimoniales de autor y Registro de la cesión (si aplica)				
No. de documento de cesión de derechos de autor	**Fecha documento cesión de derechos de autor**	**Ubicación del Certificado que avala los productos o conceptos y ubicación de los Productos o conceptos (ID, página expediente virtual)**	**Fecha de registro de la cesión ante la Dirección Nacional de Derechos de Autor**	**Observaciones**

16. Actas de Comités operativos o técnicos (si aplica)							
Periodicidad del comité operativo o técnico según cláusula del contrato o convenio	**No. de Acta**	**Fecha del Acta**	**Integrantes iniciales del Comité (según memorando de designación, si aplica).**	**No. Del memorando (s) de designación comité (si aplica)**	**Integrantes del Comité operativo (que conocieron de la ejecución del contrato/convenio/ orden de compra) (si aplica)**	**Integrantes del Comité operativo al finalizar convenio (si aplica).**	**Ubicación del documento que evidencia el cumplimiento de la obligación (ID, link expediente virtual)**

17. Seguimiento a matriz de riesgos				
Realizó seguimiento a la matriz de riesgos del presente contrato/convenio/orden de compra?	SÍ	X	NO	
Descripción de las acciones adelantadas para hacer seguimiento:				
¿Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia?	SÍ		NO	**x**
Detalle cual(es) riesgos detectó con alta probabilidad de ocurrencia:				
Observaciones adicionales:				

18. Constancias, observaciones y salvedades.
La supervisión del contrato certifica que el contrato se ejecuto en un 100%

19. Certificación

Me permito certificar que el contratista CUMPLIÓ a satisfacción con el objeto contractual en las condiciones y plazos establecidos.

En mi calidad de supervisor(a) **certifico que el tratamiento dado a los bienes e infraestructura** adquiridos con ocasión al presente contrato fueron debidamente legalizados en el Ministerio y su destino y tratamiento se encuentran conforme a lo dispuesto en la normatividad vigente.

De igual manera me permito certificar, que, con la suscripción del presente informe, el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Por lo anterior solicito se proceda a la liquidación del mencionado contrato/convenio/orden de compra y para tal efecto adjunto los documentos relacionados en la lista de chequeo de liquidaciones.

Fecha emisión de Informe	**11/2/2026**
Firma	
Nombre Supervisor	**Katia Cecilia González Martínez**
Cargo Supervisor	Directora Museo Nacional(E)