ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MOVILIDAD Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial	**INFORME PARCIAL SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA CONTRATO**	*20251180331213* Radicado: **20251180331213** Fecha: 14-11-2025
	CÓDIGO: GCON-FM-019	**VERSIÓN: 4**
	FECHA DE APLICACIÓN: AGOSTO DE 2025	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
Marque con una X el tipo de documento:				
CONTRATO	x	CONVENIO		
Número:	440	de	18 de Junio de 2025	
Objeto: SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MATERIAL INFORMATIVO PARA LA DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD, A LA COMUNIDAD BENEFICIARIA DE LAS INTERVENCIONES				
Contratista:	GRUPO ARKS PREMIER S.A.S		**NIT o CC** 900.684.554-8	

INFORME NUMERO:						
PERIODO QUE CON ESTE INFORME SE REPORTA: Desde 25/06/2025 (día/mes/año) _ Hasta 12/11/2025 (día/mes/añ						
DURANTE EL PERIODO REPORTADO SE HA SUSCRITO ACTAS DE RECIBO PARCIAL O FINAL(SIx NO_):						
Relación de actas de recibos parcial y final suscritas durante el periodo reportado (si aplica):						
No. de acta 2	**Valor $32.550.000**	**Fecha 26-08-2025**				

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO							
		Dia		**Mes**		**Año**	
Número de Registro Presupuestal	**954**	**20**	**de**	**Junio**	**de**	**2025**	
Fecha aprobación de Pólizas/ Garantías: (la señalada en el Secop)		**20**	**de**	**Junio**	**de**	**2025**	
Fecha de inicio: (Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio)		**25**	**de**	**Junio**	**de**	**2025**	
Duración total del contrato: (incluidas prorrogas)		**Cinco (5) meses**					
Fecha de terminación del contrato:		**24**	**de**	**Noviembre**	**de**	**2025**	

Prórrogas

	Contrato adicional No.	**Tiempo prorrogado de acuerdo con lo que indica cada prórroga**
1		
2		

Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la(s) prórroga(s):	**día**	**de**	**mes**	**de**	**año**

Adiciones y/o reducciones

	Contrato adicional No.	**Valor ($)**
1		

2		
Valor total del contrato: (sumado valor inicial y las adiciones restando reducciones si las hay)		**$ Valor en números**

Suspensiones

Acta No.		**Tiempo de la suspensión de acuerdo con lo que indica el acta**
1		
2		

Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la suspensión:	**día**	**de**	**mes**	**de**	**año**

Modificaciones

No. De Cláusula que fue modificada		**Breve descripción de la modificación**
1		
2		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

El contrato estipulo anticipo: SI _____ No___x__
*****Si manejo anticipo, relacione los datos de la cuenta para la consignación de los anticipos en el cuadro a continuación

Cuenta	**Corriente**		Ahorros		Número Cuenta:	Banco:

El interventor o supervisor según sea el caso, deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo (marque con una X el documento que anexa)

Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		Formato control de seguimiento anticipo*		Conciliación bancaria	
Extractos bancarios		Certificación bancaria sobre rendimientos financieros			

*La legalización del anticipo debe ser en función a la programación acordada con el contratista y debe coincidir la programación con la actividad y el valor aprobado en las fechas respectivas

Anticipo contrato inicial % (1)	**0.00%**
Fecha de Desembolso del anticipo (2)	DD/MM/AAAA
No. De Orden de pago desembolso anticipo (3)	
% Anticipo de adiciones (4)	**0.00%**

Valor anticipo contrato inicial (5)	**$ -**
Valor anticipo adiciones (6)	**$ -**
Valor total anticipo (7)	**$ -**
Saldo pendiente por amortizar (8)	**$ -**

Balance General del Contrato	
Concepto	**Valor**
Valor inicial del contrato (9)	**$ 38,000,000**
Valor Adiciones (10)	**$ -**
Valor Total del Contrato (11)	**$ 38,000,000**
Valor pagado (12)	**$ 32,550,000**
Valor causado que no se ha pagado (13)	
Valor total ejecutado (14)	**$ 32,550,000**
Valor por ejecutar (15)	**$ 5,450,000**

Pagos realizados al contratista

Concepto (16)	Orden de pago (17)	Fecha (18)	Valor total factura o cuenta de cobro o documento equivalente (19)	Valor amortización anticipo (20)	Valor neto (21)	% (22)
1er pago	3241	10/1/2025	$ 32,550,000		$ 5,603,165	86%
						0%
2do pago						0%
						0%
						0%
3er pago						0%
						0%
						0%
4to pago						0%
						0%
						0%
5to pago						0%
						0%
6to pago						0%
						0%
TOTALES			$ 32,550,000	$ -	$ 5,603,165	86%

NOTA: LAS CASILLAS SOMBREADAS NO SE DEBEN MODIFICAR

INSTRUCTIVO PARA DILGENCIAMIENTO DEL BALANCE FINANCIERO

1. **Anticipo del Contrato Inicial:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo en el Contrato inicial. Si el contrato 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. **% de anticipo adiciones:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo las adiciones al contrato inicial. Si no se efectuaron, registre 0.00%
5. **Valor del anticipo del contrato 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) (∑ Valor anticipo contrato inicial + Valor anticipo adiciones).
8. **Saldo pendiente por amortizar:** Es la diferencia entre la casilla (7) Valor total anticipo - ∑De la casilla (21) Valor total amortización anticipos.
9. **Valor Inicial del Contrato:** Este es valor del contrato principal sin adiciones.
10. **Valor Adiciones:** En esta casilla se deben incluir las adiciones realizadas al contrato
11. **Valor Total del Contrato:** 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) (∑ Valor pagado + Valor causado no pagado).
15. **Valor por ejecutar** diferencia entre el Valor Total del Contrato 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 o cuenta de cobro o documento equivalente:** Corresponde al valor de factura
20. **Valor Amortización anticipo:** Corresponde al valor de la factura (19) * el porcentaje de amortización (20).
21. **Valor Neto:** Es la diferencia entre el valor de la factura (19) y Valor Amortización anticipo (21)
22. **%:** Es la División entre el valor total del contrato (11) y el valor total de la factura (19)

RENDIMIENTOS FINANCIEROS (en caso de que se haya pactado anticipo)

El contrato o convenio generó rendimientos financieros: SI _____ No___x__ (marque con una X la alternativa que corresponde)

Periodo de generación de rendimientos financieros (Fecha de Inicio – Fecha de corte)	Valor de Rendimientos Financieros	Fecha de consignación de rendimientos financieros	Anexa recibo (SI/NO)

Nota: Remitir las constancias de consignación a la Gerencia Administrativa y Financiera – Tesorería para su contabilización.

PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APARTES PARAFISCALES		
El interventor o supervisor según sea el caso verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA 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. Para esto en el caso de personas jurídicas solicitó la certificación expedida por el Representante Legal o el Revisor Fiscal si esta obligado a ello, y en el caso de personas naturales verificó en las planillas respectivas 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. Si el pago no se realizó o no se liquidó correctamente, entonces el interventor deberá informarlo, con el fin de reportarlo a las respectivas	SI x	NO Marque con una X

ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATADO		
Estado de avance de la ejecución física del contrato a la fecha (%)		86%
Formula: **a) Para contratos de obra:** X%= Cantidades de obra recibida y aprobada x 100/ la cantidad total de obra pactada **b) Para contratos de prestación de servicios** **X%= Plazo transcurrido x 100** / total plazo pactado contractualmente *Esto debe estar acorde con el Objeto y Forma de Pago, contenido en el contrato suscrito.		
Descripción de la ejecución actual del contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades):		
Nº	**Obligaciones del Contratista - Generales y Especificas**	**Estado de avance de la obligación**
1	Entregar las cantidades requeridas de los elementos solicitados por la Entidad en el plazo y lugar indicado y cumpliendo con las especificaciones técnicas.	**% de Avance: 85%__ o N/A ____** **Descripción del avance:** El contratista ha realizado la entrega de los ítems solicitados hasta la fecha oportunamente cumpliendo con las especificaciones técnicas **Entrega producto Si_x__ No_ ___** **Ubicación: Almacén general**
2	Las vallas deben ser entregadas por el contratista	**% de Avance: __85%___ o N/A ____**

		Descripción del avance: El contratista hizo entrega de las vallas oportunamente **Entrega producto Si_x__ No____** **Ubicación: Frentes de Obra**
3	Los pasacalles deben ser entregados e instalados (si aplica) por el contratista en un término no superior a ocho (8) días calendario posterior a la solicitud que para el efecto le realice la Entidad a través del Supervisor del Contrato.	**% de Avance: _____ o N/A __x__** **Descripción del avance:** A la fecha no se ha presentado la necesidad de la solicitud de pasacalles. **Entrega producto Si___ No_x___** **Ubicación:**
4	Las piezas informativas tipo volante y afiche deben ser entregadas por el contratista en un término no superior a ocho (08) días calendario posterior a la solicitud que para el efecto le realice la Entidad a través del Supervisor del Contrato.	**% de Avance: ___85%__ o N/A ____** **Descripción del avance:** El material informativo fue entregado oportunamente **Entrega producto Si_x__ No____** **Ubicación:** Sede Operativa
5.	Cuando la solicitud de material informativo (afiches, volantes, folletos) sea por 50 o 100 unidades; deben ser entregadas por el contratista en un término no superior a dos (02) días calendario posterior a la solicitud que para el efecto le realice la Entidad a través del Supervisor del Contrato.	**% de Avance: __85%___ o N/A ____** **Descripción del avance:** El material informativo fue entregado oportunamente **Entrega producto Si__x_ No____** **Ubicación:** Sede Operativa
6	Entregar las vallas, material informativo y pasacalles en el Almacén General de la UAERMV, con el acompañamiento del supervisor del contrato y/o con quien este designe, con el fin de verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas, o en el lugar de la ciudad que la supervisión determine.	**% de Avance: __85%___ o N/A ____** **Descripción del avance:** Las vallas y pasacalles solicitados a la fecha han sido entregados en el almacén de la Entidad cumpliendo con las especificaciones de la ficha técnica. **Entrega producto Si_x__ No____** **Ubicación:** Almacén General
7	Instalar los pasacalles en los frentes de obra y/o lugar especificado por el Supervisor del Contrato, esto dentro de la ciudad de Bogotá.	**% de Avance: _____ o N/A _x___** Descripción del avance: A la fecha no se ha presentado la necesidad de instalar pasacalles **Entrega producto Si___ No____** **Ubicación:**
8	Para la instalación de los pasacalles a que haya lugar, el contratista debe cumplir con lo establecido en la resolución 4272 de 2021 del Ministerio del Trabajo “por la cual se establece el Reglamento de Seguridad para protección contra caídas en trabajo	**% de Avance: _____ o N/A _x___** **Descripción del avance:** Descripción del avance: A la fecha no se ha presentado la necesidad de instalar pasacalles **Entrega producto Si___ No____** **Ubicación:**

	en alturas". Presentar al Supervisor del contrato, antes del inicio de las actividades de instalación de pasacalles, la certificación vigente para trabajo en alturas del personal que realizará la instalación de los mismos.	
9	Terminada la revisión parcial o total por parte del Supervisor de los elementos a entregar en ejecución del contrato, aquellos que presenten defectos, alteraciones o que no cumplan con la calidad, especificaciones mínimas, deberán ser reemplazados por el contratista, sin costo adicional para la Entidad, dentro de los primeros dos (2) días hábiles siguientes al reporte que le realice el supervisor del contrato.	**% de Avance: _____ o N/A __x__** **Descripción del avance:** A la fecha no se han presentado reemplazos o devoluciones de ningún item del contrato. **Entrega producto Si___ No____** **Ubicación**:
10	El contratista informará al Supervisor, los datos de la persona o área de su empresa, que será el enlace para realizar las solicitudes de suministro e instalación, realizar los trámites sobre observaciones y manejar cualquier tipo de información requerida en ejecución del Contrato.	**% de Avance: ___100%__ o N/A ____** **Descripción del avance:** El contratista dio a conocer los datos de contacto en la presentación de la oferta **Entrega producto Si___ No____** **Ubicación:** Expediente del contrato
11	Mantener canales de comunicación efectivos entre la Entidad y el contratista, para tal fin se debe suministrar a la Entidad un correo electrónico y un número de teléfono móvil disponible.	**% de Avance: ___100%__ o N/A ____** **Descripción del avance:** El contratista suministro número de teléfono y correo electrónico como canales de comunicación**.** **Entrega producto Si___ No__x__** **Ubicación:**
12	Garantizar que los elementos a adquirir cumplan con características de calidad, idoneidad y seguridad.	**% de Avance: ___85%__ o N/A ____** **Descripción del avance:** Los insumos cumplen con las características de la ficha técnica. **Entrega producto Si_x __ No____** **Ubicación: Frentes de Obra**
13	Garantizar la calidad de los elementos suministrados en donde se contemple como mínimo lo establecido en la ficha técnica de los bienes suministrados.	**% de Avance: ___85%__ o N/A ____** **Descripción del avance:** Los insumos cumplen con las características de la ficha técnica. **Entrega producto Si_x__ No____** **Ubicación:** Frentes de Obra
14	Brindar asesoría técnica frente al cuidado y	**% de Avance: _____ o N/A __x__**

	mantenimiento de los elementos suministrados con el fin de obtener una mayor vida útil.	**Descripción del avance: A la fecha no se ha presentado la necesidad de asesoría.** **Entrega producto Si___ No____** **Ubicación:**
15	El contratista deberá cumplir con el Manual de Imagen Institucional vigente; "Manual de Marca UMV COM-MA-001" 2024	**% de Avance: __85%___ o N/A ____** **Descripción del avance:** El contratista cumple con la imagen institucional suministrada en cada uno de los ítems solicitados **Entrega producto Si__x_ No____** **Ubicación**: Frentes de Obra
16	Presentar al Supervisor del contrato, antes del inicio de las actividades de instalación de pasacalles, la certificación vigente para trabajo en alturas del personal que realizará la instalación de los mismos.	**% de Avance: _____ o N/A ____** **Descripción del avance:** A la fecha no se ha presentado la necesidad de la instalación de pasacalles. **Entrega producto Si___ No____** **Ubicación**)

VERIFICACIÓN DE OFRECIMIENTOS QUE OTORGARON PUNTAJE DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE DEBEN MANTENERSE DURANTE LA EJECUCIÓN Verifique en los pliegos o invitación cuales son. Por ejemplo: INCENTIVO DEL SISTEMA DE PREFERENCIAS A FAVOR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD (Aplicación Decreto 392 de 2018) - CRITERIO DIFERENCIAL EMPRENDIMIENTO Y EMPRESA DE MUJERES (Aplicación Decreto 1860 de 2021)		
No	**Ofrecimiento** (incluya tantas líneas como se requiera)	**Estado de avance de la obligación**
1		**% de Avance: _____ o N/A ____** **Descripción del avance:** **Entrega producto Si___ No_ ___** **Ubicación:**

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CLAUSULAS AMBIENTALES (señale con una X la respuesta)			
El supervisor o interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones ambientales mediante el control operacional respectivo.	SI	NO	N/Ax
Descripción del avance:			
Entrega producto Si___ No____ Ubicación: (indique si se anexa al informe o el lugar físico o repositorio virtual donde puede consultarse. Incluya tantos documentos como considere necesarios para evidenciar el cumplimiento de la obligación en cumplimiento de la obligación en el periodo reportado)			

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CLAUSULAS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (señale con una X la respuesta)			
El supervisor o interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones de seguridad en el trabajo mediante el control operacional respectivo.	SIx	NO	N/A

VERIFICACIÓN DEL MONITOREO DE LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDA EN EL CONTRATO (señale con una X la respuesta)			
El supervisor/interventor presenta a continuación la verificación realizada a la Matriz de Riesgos pactada en el contrato.	SI	NO	N/A

No. Del Riesgo (igual a la Matriz)	Descripción (igual a la Matriz)	Monitoreo realizado	Evidencia
1	Requisitos habilitantes inapropiados para el proceso de selección	**No se ha materializado el riesgo**	
2	Inadecuado análisis económico estimativo del valor del contrato	**No se ha materializado el riesgo**	
3	Falta de profundidad en el estudio de sector no identificandose claramente aspectos de oferta y demanda	**No se ha materializado el riesgo**	
4	Ausencia de fundamentación de la justificación y conveniencia de la contratación	**No se ha materializado el riesgo**	
5	Inadecuada evaluación de las ofertas y/o verificación de requisitos habilitantes	**No se ha materializado el riesgo**	
6	Inadecuado manejo administrativo del proceso contractual	**No se ha materializado el riesgo**	
7	Confabulacion de los proponentes (Colusión)	**No se ha materializado el riesgo**	
8	Selección de ofertas con precios artificialmente bajos.	**No se ha materializado el riesgo**	
9	Riesgo de que no se firme el contrato.	**No se ha materializado el**	

		riesgo	
10	Falta de constitución o constitución tardía de la garantía única. Aceptación de garantías que no se ajustan a lo contemplado en el contrato	**No se ha materializado el riesgo**	
11	Presentación de reclamos de terceros sobre la selección del oferente que retrasen el perfeccionamiento del contrato.	**No se ha materializado el riesgo**	
12	Cancelación de pedidos.	**No se ha materializado el riesgo**	
13	Variación de los precios del mercado	**No se ha materializado el riesgo**	
14	Imposición de nuevos tributos	**No se ha materializado el riesgo**	

ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (Diligencie un bloque por cada problema identificado)			
Nº	**Problema identificado que afecta la ejecución del contrato**	**Justificación**	**Acciones a implementar o implementadas para solucionar los problemas identificados**
1			

¿Se remitió informe de hechos que pudieran constituir incumplimiento**?**	**SI**		**NO**	
Numero de Radicado con el que se remitió el informe				
Si se inició procedimiento administrativo sancionatorio indique el estado				

RECOMENDACIONES
1
2
3

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los ( ) días del mes de

Supervisor o Interventor (según sea el caso)
Nombre: Cesar

Oswaldo Cardenas Beavides
Cargo: Jefe de Oficina de servicio a la ciudadanía y Sostenibilidad.

Original: Expediente del contrato.
Publicación en Secop o TVC

-ESTOS FORMATOS CONTIENEN LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS O TRAMITES PARA LOS CUALES SE HAN ESTABLECIDO, NO SE PUEDE ELIMINAR NI PARCIAL NI TOTALMENTE LA INFORMACIÓN AQUI CONTENIDA, ESTA PERMITIDA LA INCLUSIÓN DE INFORMACIÓN ADICIONAL QUE SE CONSIDERE PERTINENTE; SÍ ALGÚN ESPACIO NO APLICA SE PUEDE DEJAR EN BLANCO O ESCRIBIR QUE NO APLICA; EN LOS CASOS DE LAS TABLAS, AL DILIGENCIARLAS NO DEBEN QUEDAR FILAS EN BLANCO. EL ESPACIO DE LAS FIRMAS HACE PARTE INTEGRAL DEL ACTA, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBE QUEDAR EN UNA HOJA APARTE. DEBEN SER DILIGENCIADOS LOS ESPACIOS MARCADOS CON GRIS Y LAS TABLAS; SE QUITARÁN EL SOMBREADO DE COLOR Y LOS GUIONES - (Incluido este texto)-.

Documento 20251180331213 firmado electrónicamente por:	
CÉSAR OSWALDO CÁRDENAS	Jefe OFICINA DE SERVICIO A LA CIUDADANIA Y SOSTENIBILIDAD cesar.cardenas@umv.gov.co Fecha firma: 14-11-2025 11:21:34
Proyectó:	ASTRID LORENA MORERA CHACÓN - PROFESIONAL ESPECIALIZADO - OFICINA DE SERVICIO A LA CIUDADANIA Y SOSTENIBILIDAD - astrid.morera@umv.gov.co

34544c29e649230e810f4779a42ce7246793110df696e8d493e58daa6b928652
Codigo de Verificación CV: 7fadf Comprobar desde: https://www.umv.gov.co/portal/verificar/