# INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO
# Nº 4233100-629-2024

El Subdirector (e) de Servicios Administrativos de la Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C., obrando como Supervisora del Contrato Nro. 4233100-629-2024 presentó informe parcial con el fin de proceder a reporte parcial de cumplimiento en los siguientes términos:

| **1. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO** | | | |
|---|---|---|---|
| **Contratista:** | ELECTRIAIRES INTEGRALES S.A.S | | |
| **Objeto:** | Prestar el servicio de mantenimiento preventivo y/o correctivo con suministro de insumos y repuestos para los equipos de ventilación mecánica y aire acondicionado de las diferentes sedes y puntos de atención de la Red CADE de la Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. | | |
| **Valor del contrato:** | $ 52,390,000.00 incluido IVA | **Valor de la adición (si hay lugar a ello):** | 0,0 |
| **Valor total del contrato:** | $ 52,390,000.00 incluido IVA | **Valor ejecutado:** | $ 0,0 |
| **Plazo inicial del contrato:** | 5 mes(es) | **Prórroga (si se llevó a cabo):** | N.A |
| **Plazo final del contrato:** | 5 mes(es) | **Fecha de suscripción:** | 18/06/2024 |
| **Fecha de iniciación:** | 25/06/2024 | **Fecha de suspensión (si hay lugar a ello):** | N.A |
| **Fecha de reinicio (si se llevó a cabo):** | N.A | **Fecha de terminación:** | 24/11/2024 |
| **Dependencia donde presta el servicio (solo para persona natural)** | N.A | **Sede donde presta el servicio (solo para persona natural)** | N.A |

**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 ). |
|---|---|---|---|
| N.A | N.A | N.A | N.A |

# INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO
# Nº 4233100-629-2024

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES | OBSERVACIONES | DESCRIBA LOS SOPORTES DE LA EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|
| 1. Contar con una sede o sucursal u oficina en la ciudad de Bogotá D.C. | El contratista mediante cámara de comercio confirmó sede en la ciudad de Bogotá D.C. | Sin Observaciones | N.A |
| 2. Presentar para aprobación del supervisor del contrato una vez suscrita el acta de inicio sin exceder los cinco (5) días calendario, una propuesta de cronograma de trabajo en el cual se definan las fechas de realización de los mantenimientos preventivos en las sedes en las cuales se prestará el servicio. Garantizar personal técnico idóneo para la correcta prestación del servicio. | El contratista presentó un cronograma de trabajo en el cual se definieron las fechas de realización de los mantenimientos preventivos en las sedes en las cuales se prestará el servicio. | El contrato se viene desarrollando con normalidad, dentro de la naturaleza del mismo | Cronograma adjunto para la vigencia 2024 |
| 3. Efectuar los mantenimientos preventivos y correctivos a las motobombas de la Secretaría General descritas en el numeral 2 del presente Anexo, de forma periódica de acuerdo al cronograma establecido, durante la ejecución del contrato en horas hábiles. (lunes a viernes de 7:00 am. a 4:30 pm). | El contratista efectuó los mantenimientos preventivos y correctivos a las aires acondicionados de la Secretaría General descritas en el numeral 2 del presente Anexo, de forma periódica de acuerdo al cronograma establecido | El contrato se viene desarrollando con normalidad, dentro de la naturaleza del mismo | Reportes de mantenimiento preventivo adjunto |
| 4. Contar con las herramientas adecuadas y con el equipo de trabajo idóneo y calificado, según los requerimientos expuestos por la Entidad en los diferentes | El contratista contó con las herramientas adecuadas y con el equipo de trabajo idóneo y calificado | El contrato se viene desarrollando con normalidad, dentro de la naturaleza del mismo | Informes de gestión del mantenimiento preventivo y correctivo |

## INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO Nº 4233100-629-2024

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES | OBSERVACIONES | DESCRIBA LOS SOPORTES DE LA EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|
| documentos que hagan parte integral del contrato. | | | |
| 5. Verificar la correcta operación de los elementos activos y pasivos de los equipos de Ventilación Mecánica y Aire Acondicionado, cada vez que se realicen los diferentes mantenimientos, garantizando en todo momento el perfecto estado de funcionamiento de los equipos. | El contratista verificó la correcta operación de los elementos activos y pasivos de los aires acondicionados | El contrato se viene desarrollando con normalidad, dentro de la naturaleza del mismo | Reportes de mantenimiento preventivo adjunto |
| 6. Suministrar los repuestos en el mantenimiento correctivo, únicamente si son autorizados por el supervisor del contrato, para lo cual deberá entregarse junto con el informe de daño o diagnóstico, la cotización de los repuestos a suministrar, para tal efecto el contratista deberá entregar productos originales, nuevos, no re manufacturados, ni re potenciados, de primera calidad con el cumplimiento de las especificaciones técnicas requeridas en el anexo técnico. | En este periodo se requirieron repuestos para los equipos en las sedes Archivo de Bogotá, Manzana Liévano, CADE Fontibón, CADE Muzu, CADE Kennedy, CADE La Gaitana, CADE Santa Helenita, Supercade Manitas | Sin observación | Reportes de mantenimiento adjunto e informe adjunto |
| 7. Hacer entrega del reporte del mantenimiento a los profesionales responsables de cada Centro de Atención y al supervisor con el fin de obtener el visto bueno, | El contratista hizo entrega del reporte del mantenimiento a los profesionales responsables de cada Centro de Atención | El contrato se viene desarrollando con normalidad, dentro de la naturaleza del mismo | Reportes de mantenimiento firmados |

## INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO
## Nº 4233100-629-2024

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES | OBSERVACIONES | DESCRIBA LOS SOPORTES DE LA EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|
| incluyendo dado el caso, un reporte de daño o diagnóstico de los equipos de Ventilación Mecánica y Aire Acondicionado de propiedad de la Secretaria General de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. | | | |
| 8. Cubrir los gastos de transporte y demás conceptos que demande la ejecución del objeto del contrato. | El contratista cubrió los gastos de transporte y demás conceptos que demandó la ejecución del objeto del contrato en este periodo | El contrato se viene desarrollando con normalidad, dentro de la naturaleza del mismo | No requiere soporte |
| 9. Dar cumplimiento a las normas que traten sobre el SST, y suministrar todos los elementos que se requieran para adelantar los servicios de mantenimiento, tales como: materiales, accesorios, mano de obra especializada, transportes y todo lo que se requiera para la corrección de la falla y la adecuada operación de los equipos. | El contratista dio cumplimiento a las normas que traten sobre el SST, y suministrar todos los elementos que se requieran para adelantar los servicios de mantenimiento | El contrato se viene desarrollando con normalidad, dentro de la naturaleza del mismo | Certificados de alturas e informes |
| 10. Elaborar y presentar oportunamente los informes de visita donde se detalle cada una de las intervenciones realizadas | El contratista elaboró y presentó oportunamente los informes de visita donde se detalle cada una de las intervenciones realizadas | Sin observación | Informes de gestión del mantenimiento preventivo y correctivo |
| 11. El contratista se obliga a cumplir con los procedimientos de control y ejecución para la prestación del servicio y suministro de los repuestos objetos de cambio, de acuerdo con las necesidades que surjan en el desarrollo del | El contratista cumplió con los procedimientos de control y ejecución para la prestación del servicio y suministro de los repuestos objetos de cambio | Sin observación | Informes de gestión del mantenimiento preventivo y correctivo |

## INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO
## Nº 4233100-629-2024

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES | OBSERVACIONES | DESCRIBA LOS SOPORTES DE LA EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|
| contrato y con las especificaciones técnicas contenidas en el presente Anexo, atendiendo en todo caso las instrucciones del supervisor del contrato o a quien este designe como apoyo a la supervisión. | | | |
| 12. Cumplir con los requisitos de calidad y garantía requeridos por la Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. respecto del suministro de bienes y la prestación del servicio. | Para este periodo no fue requerido aplicar la garantía de calidad en el servicio. | Sin observación | N.A. |
| 13. Dar aviso oportuno al supervisor del contrato de las novedades e inconvenientes que surjan durante la ejecución del contrato. | El contratista dio aviso oportuno al supervisor del contrato de las novedades e inconvenientes mediante llamadas telefónicas | Sin observación | N.A. |
| 14. Mantener actualizada la Hoja de Vida de los equipos de Ventilación Mecánica y Aire Acondicionado mes a mes en cada sede y en un sitio visible en el cuarto técnico, que incluya, Ficha Técnica con fotografía de la Placa de Fabricación, Tipo de Mantenimiento (preventivo o correctivo) fecha de Intervención y firma de responsable. | El contratista actualizó la Hoja de Vida de los equipos aire acondicionado y ventilación mecánica en este periodo | Sin observación | Hoja de Vida ubicada en los equipos de aire acondicionado y ventilación mecánica en cada una de las sedes<br>(no se anexan) |
| 15. En caso de que se trate de repuestos importados, el contratista deberá presentar el manifiesto de aduana y el | Para este periodo no fue requerido repuestos importados | El contrato se viene desarrollando con normalidad, dentro de la naturaleza del mismo | N.A. |

# INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO
# Nº 4233100-629-2024

| OBLIGACIONES | ACTIVIDADES | OBSERVACIONES | DESCRIBA LOS SOPORTES DE LA EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|
| listado de los seriales al supervisor del contrato en el momento de realizar las entregas. | | | |
| 16. Cumplir con lo previsto en el artículo 3 del Decreto Distrital 332 de 2020, respecto del porcentaje mínimo del personal femenino requerido para la ejecución de los servicios contratados. | El contratista cumplió con lo previsto en el artículo 3 del Decreto Distrital 332 de 2020, respecto del porcentaje mínimo del personal femenino requerido para la ejecución de los servicios contratados. | El contrato se viene desarrollando con normalidad, dentro de la naturaleza del mismo | Oficio del contratista |

**3. GESTIÓN DE PAGOS, DESEMBOLSOS O RECAUDOS:**

**(Si el contrato o convenio suscrito implica un pago o desembolso por parte de la Secretaría General debe diligenciar el siguiente cuadro)**

De acuerdo con lo establecido, se han realizado a la fecha un total de cero (0,0) pagos, por valor de CERO PESOS M/CTE ($0,0), así mismo, se encuentra en trámite de pago la factura Nro. FE-437 por valor de VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS MCTE IVA INCLUIDO ($27.883.220), para el pago Nro. 1 de acuerdo a la entrega de los bienes, productos y/o servicios estipulados en la cláusula tercera del contrato, así:

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

Los pagos se encuentran publicados en el SECOP II en el link

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.6640066&prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&prevCtxLbl=Contratos+

sección “7 Ejecución del contrato” titulo "Documentos de ejecución del contrato”

| 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 | N.A | N.A |

# INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO
# Nº 4233100-629-2024

| 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)**.** |
| equivalentes | | |
| Anexos (Actas de Comité) (Informes) | N.A | N.A |
| Certificado de recibido a satisfacción | N.A | N.A |
| Acreditación de pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y Parafiscales | N.A | N.A |
| Comprobante de ingreso de elementos a almacén. | N.A | N.A |
| Orden de pago | N.A | N.A |

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** |
| NA | NA | NA | NA |

Se presenta Mora en el pago para el mes de _____: SÍ ____NO____
Reporte de seguimiento al pago en Mora:

# INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO
# Nº 4233100-629-2024

**CUENTA DE COBRO Nro. _____**

# INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO
# Nº 4233100-629-2024

| 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 |
|---|---|---|---|
| NA | NA | NA | NA |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NA | NA | NA | NA | NA | NA | NA |

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**

La aprobación de la garantía única se produjo el día 21/06/2024, la cual se constituyó así:

| PÓLIZA No. | AMPAROS | VALORES ASEGURADOS | VIGENCIAS | |
|---|---|---|---|---|
| | | | FECHA INICIO | FECHA FINAL |
| No. 21-46-101093845 | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 15,717,000.00 | 13/06/2024 | 13/05/2025 |
| No. 21-46-101093845 | PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIO | 2,619,500.00 | 13/06/2024 | 13/11/2027 |
| No. 21-46-101093845 | CALIDAD DEL SERVICIO | 10,478,000.00 | 13/11/2024 | 13/05/2025 |
| No. 21-46-101093845 | CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 10,478,000.00 | 13/11/2024 | 13/05/2025 |
| No. 21-54- | DAÑO EMERGENTE Y LUCRO | 260,000,000.00 | 13/06/2024 | 13/11/2024 |

## INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO Nº 4233100-629-2024

| PÓLIZA No. | AMPAROS | VALORES ASEGURADOS | VIGENCIAS | |
|---|---|---|---|---|
| | | | FECHA INICIO | FECHA FINAL |
| 101012028 | CESANTE | | | |
| No. 21-54-101012028 | PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES | 260,000,000.00 | 13/06/2024 | 13/11/2024 |
| No. 21-54-101012028 | CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS INDEPENDIENTES | 260,000,000.00 | 13/06/2024 | 13/11/2024 |
| No. 21-54-101012028 | RESPONSABILIDAD CIVIL PATRONAL | 260,000,000.00 | 13/06/2024 | 13/11/2024 |
| No. 21-54-101012028 | VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS | 260,000,000.00 | 13/06/2024 | 13/11/2024 |
| No. 21-54-101012028 | PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES | 260,000,000.00 | 13/06/2024 | 13/11/2024 |

**La póliza correspondiente a la modificación contractual realizada el 30/01/2024 y 31/07/2024 se encuentra en trámite de aprobación por parte de la entidad**

**4.1 MODIFICACIONES**

Que el contrato ha tenido las siguientes 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. | **x** |

# INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO
# Nº 4233100-629-2024

| 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 |
|---|---|---|
| | 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 | **X** |
| | 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 | **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 ha obedecido a los pagos y desembolsos pactados contractualmente y las modificaciones si a ello hubiere lugar. | **X** |

| 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. | **NA** |
| | 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. | **NA** |

## INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO
## Nº 4233100-629-2024

| 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 |
|---|---|---|
| | 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 | **NA** |
| | 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. | **NA** |
| | Que su ejecución presupuestal obedeció a los pagos y desembolsos pactados contractualmente y las modificaciones si a ello hubiere lugar. | NA |

**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:

| 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) |
|---|---|---|---|
| NA | NA | NA | NA |

**(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**

**En caso de que se haya generado la materialización de un riesgo asociado en la matriz de riesgos del contrato o convenio objeto de informe, se deberá detallar y describir qué riesgos se materializaron y las**

# INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO
# Nº 4233100-629-2024

**acciones tomadas por parte de la supervisión. De igual forma se deberá mencionar los soportes reportados ante la Dirección de Contratación de conformidad con el memorando 3-2021-28971. De no haber materialización del riesgo se debe indicar que no hubo materialización.**

Para este periodo no se ha materializado riesgo en la prestación del servicio.

**8. OBSERVACIONES**

**Describa las situaciones que requiera señalar en desarrollo del informe parcial o final que necesite documentar, de lo contrario no diligencie.**

| NRO | SEDE | OBSERVACION |
|---|---|---|
| 1 | Mantenimiento preventivo aires acondicionados Sede: Archivo de Bogotá | Se realiza rutina de mantenimiento preventivo a los equipos de aire acondicionado y ventilación mecánica de acuerdo con la programación, quedando los equipos en operatividad y funcionamiento. Se realizó mantenimiento correctivo, de acuerdo con los requerimientos de los equipos. |
| 3 | Mantenimiento preventivo aires acondicionados Sede: Manzana Liévano | Se realiza rutina de mantenimiento preventivo a los equipos de aire acondicionado y ventilación mecánica de acuerdo con la programación, quedando los equipos en operatividad y funcionamiento. Se realizó mantenimiento correctivo, de acuerdo con los requerimientos de los equipos. |
| 4 | Mantenimiento preventivo aires acondicionados Sede: Centro Encuentro Bosa | Se realiza rutina de mantenimiento preventivo a los equipos de aire acondicionado y ventilación mecánica de acuerdo con la programación, quedando los equipos en operatividad y funcionamiento. |
| 5 | Mantenimiento preventivo aires acondicionados Sede: Centro Memoria | Se realiza rutina de mantenimiento preventivo a los equipos de aire acondicionado y ventilación mecánica de acuerdo con la programación, quedando los equipos en operatividad y funcionamiento. |
| 6 | Mantenimiento preventivo aires acondicionados Sede: CADE Fontibon | Se realiza rutina de mantenimiento preventivo a los equipos de aire acondicionado y ventilación mecánica de acuerdo con la programación, quedando los equipos en operatividad y funcionamiento. Se realizó mantenimiento correctivo, de acuerdo con los requerimientos de los equipos. |
| 7 | Mantenimiento preventivo aires acondicionados Sede: CADE Muzu | Se realiza rutina de mantenimiento preventivo a los equipos de aire acondicionado y ventilación mecánica de acuerdo con la programación, quedando los equipos en operatividad y |

## INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO
## Nº 4233100-629-2024

| NRO | SEDE | OBSERVACION |
|---|---|---|
| | | funcionamiento. Se realizó mantenimiento correctivo, de acuerdo con los requerimientos de los equipos. |
| 8 | Mantenimiento preventivo aires acondicionados Sede: CADE Yomasa | Se realiza rutina de mantenimiento preventivo a los equipos de aire acondicionado y ventilación mecánica de acuerdo con la programación, quedando los equipos en operatividad y funcionamiento. |
| 9 | Mantenimiento preventivo aires acondicionados Sede: CADE Candelaria | Se realiza rutina de mantenimiento preventivo a los equipos de aire acondicionado y ventilación mecánica de acuerdo con la programación, quedando los equipos en operatividad y funcionamiento. |
| 10 | Mantenimiento preventivo aires acondicionados Sede: CADE Tunal | Se realiza rutina de mantenimiento preventivo a los equipos de aire acondicionado y ventilación mecánica de acuerdo con la programación, quedando los equipos en operatividad y funcionamiento. |
| 11 | Mantenimiento preventivo aires acondicionados Sede: CADE Kennedy | Se realiza rutina de mantenimiento preventivo a los equipos de aire acondicionado y ventilación mecánica de acuerdo con la programación, quedando los equipos en operatividad y funcionamiento. Se realizó mantenimiento correctivo, de acuerdo con los requerimientos de los equipos. |
| 12 | Mantenimiento preventivo aires acondicionados Sede: CADE Toberin | Se realiza rutina de mantenimiento preventivo a los equipos de aire acondicionado y ventilación mecánica de acuerdo con la programación, quedando los equipos en operatividad y funcionamiento. |
| 13 | Mantenimiento preventivo aires acondicionados Sede: CADE La Gaitana | Se realiza rutina de mantenimiento preventivo a los equipos de aire acondicionado y ventilación mecánica de acuerdo con la programación, quedando los equipos en operatividad y funcionamiento. Se realizó mantenimiento correctivo, de acuerdo con los requerimientos de los equipos. |
| | Mantenimiento preventivo aires acondicionados Sede: CADE Santa Helenita | Se realiza rutina de mantenimiento preventivo a los equipos de aire acondicionado y ventilación mecánica de acuerdo con la programación, quedando los equipos en operatividad y funcionamiento. Se realizó mantenimiento correctivo, de acuerdo con los requerimientos de los equipos. |
| | Mantenimiento preventivo aires acondicionados Sede: CADE Servitá | Se realiza rutina de mantenimiento preventivo a los equipos de aire acondicionado y ventilación |

## INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN CONTRATO Y/O CONVENIO
## Nº 4233100-629-2024

| NRO | SEDE | OBSERVACION |
|---|---|---|
| | | mecánica de acuerdo con la programación, quedando los equipos en operatividad y funcionamiento. |
| | Mantenimiento preventivo aires acondicionados Sede: CADE Santa Lucia | Se realiza rutina de mantenimiento preventivo a los equipos de aire acondicionado y ventilación mecánica de acuerdo con la programación, quedando los equipos en operatividad y funcionamiento. |
| | Mantenimiento preventivo aires acondicionados Sede: CADE La Victoria | Se realiza rutina de mantenimiento preventivo a los equipos de aire acondicionado y ventilación mecánica de acuerdo con la programación, quedando los equipos en operatividad y funcionamiento. |
| | Mantenimiento preventivo aires acondicionados Sede: CADE Manitas | Se realiza rutina de mantenimiento preventivo a los equipos de aire acondicionado y ventilación mecánica de acuerdo con la programación, quedando los equipos en operatividad y funcionamiento. Se realizó mantenimiento correctivo, de acuerdo con los requerimientos de los equipos. |

**9. FIRMAS**

| NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| SANDRA CAROLINA CARDONA RUIZ | SUBDIRECTORA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS | SANDRA CAROLINA CARDONA RUIZ Firmado digitalmente por SANDRA CAROLINA CARDONA RUIZ Fecha: 2026.03.05 17:17:37 -05'00' |

Elaboro: Carlos Andrés Hernández Montiel Apoyo a la Supervisión