ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE Instituto Distrital de las Artes	GESTIÓN DE BIENES, SERVICIOS Y PLANTA FISICA	Código: GBS-F-34
		Fecha: 29/04/2025
	FORMATO DE SEGUIMIENTO MENSUAL	Versión: 1

Objetivo	Consolidar la información mensual de la supervisión técnica, administrativa y financiera de los contratos de obra, interventoría, consultorías y demás relacionados con la ejecución del proyecto de inversión a cargo de la Unidad de Gestión de Infraestructura y Mantenimiento del Instituto Distrital de las Artes-Idartes.	**Mes**	**MAYO**

Referencia		**Número del Contrato**	**1701-2025**

PROYECTO DE INVERSIÓN_____- Adecuación, mantenimiento y modernización de los equipamientos culturales a cargo del Idartes en Bogotá D.C.

Objeto del Contrato

CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO INTEGRAL DEL ASCENSOR DEL PLANETARIO DE BOGOTÁ D.C, A CARGO DEL INSTITUTO DISTRITAL DE LAS ARTES- IDARTES- APLICANDO LA NORMATIVIDAD VIGENTE QUE RIGE LA MATERIA.

1.Datos Generales

Nº EXPEDIENTE EN ORFEO:	20251100131790008E						**PORCENTAJE DE AVANCE PROGRAMADO:**	%	22,00%
PERIODO DE REPORTE:	1	5	2025	30	5	2025	**PORCENTAJE DE AVANCE EJECUTADO:**	%	22,00%
SEMANA DE EJECUCIÓN:	8						**PORCENTAJE DE ATRASO:**	%	0,00%

2. Datos Generales de las Pólizas Contracturales (Si Aplica)

Nombre Aseguradora											
Tipo de Póliza	**N°**		**Fecha de Expedición**	**DD**	**MM**	**AA**	**Vigencia desde**	**DD**	**MM**	**AA**	**Valor Asegurado**
			(Última actualización)	**DD**	**MM**	**AA**	**Vigencia Hasta**	**DD**	**MM**	**AA**	**$**

3.Datos Financieros del Contrato

Información Presupuesta del Contrato		**Modificaciones del Contrato**		
Contrato Con Anticipo (SI/NO)	NO	**¿El Contrato Está Adicionado?**	Si/NO	NO
Valor Incial	$ 8.658.239	**Valor de la Adición**		
Valor De Anticipo	N/A	**¿El Contrato Está Prorrogado?**	Si/NO	NO
Valor Amortizado Acumulado (Si Aplica)	N/A	**Tiempo De Prórroga**		
Valor Adiciones Anteriores		**El contrato ha sido suspendido**	Si/NO	NO
Valor Total Con Adiciones		**Tiempo De Suspensión Del Contrato**		
Valor Ejecutado a La Fecha		**¿El plazo se encuentra vigente?**		SI
Saldo A La Fecha		**Nueva fecha de terminación**	Si/NO	

4. Estado de Avance del Contrato

Con fecha de corte al DD MM AA el balance del contrato N°_____, arroja los siguientes indicadores:

4.1. Descripción General de Avance	**4.2. Descripción de Logros y Benificios**	**4.3. Descripción de Atrasos (Si Aplica)**
*SE REALIZA MANTENIMIENTO EL DIA 02 DE ABRIL 2025 DESCRIPCIÓN GENERAL *SE REALIZA MANTENIMIENTO EL DIA 05 DE MAYO 2025 DESCRIPCIÓN GENERAL Se revisa los siguientes componentes de los ascensores para su funcionamiento: 1. Chequeo de Componentes Eléctricos Panel de Control: Inspecciona el panel de control para asegurarte de que todos los botones y señales de indicación funcionen correctamente. Sistema de Iluminación: Verifica que la iluminación dentro de la cabina y en las zonas de entrada esté funcionando. Cables y Conexiones: Examina los cables y conexiones eléctricos en busca de daños o desgaste. 2. Revisión de Componentes Mecánicos Guías y Rieles: Limpia y lubrica las guías y rieles según las recomendaciones del fabricante. Sistema de Elevación: Revisa el sistema de elevación (motores, poleas, cables) para detectar signos de desgaste o problemas. Filtros y Ventilación: Limpia los filtros y asegúrate de que el sistema de ventilación esté funcionando correctamente. 3. Verificación del Sistema de Seguridad Sensores y Alarmas: Comprueba el funcionamiento de los sensores de seguridad y las alarmas de emergencia. Interruptores de Emergencia: Asegúrate de que los interruptores de emergencia estén operativos y accesibles. Sistema de Rescate: Verifica el sistema de rescate en caso de que el ascensor se detenga en caso de emergencia. 4. Pruebas de Funcionamiento Movimiento: Realiza pruebas de movimiento del ascensor para asegurarte de que funcione suavemente y sin ruidos inusuales	Aporta al cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 9°, de la Ley 1346 de 2009 el cual estipula: “A fin de que las personas con discapacidad puedan vivir en forma independiente y participar plenamente en todos los aspectos de la vida, los Estados Partes adoptarán medidas pertinentes para asegurar el acceso de las personas con discapacidad, en igualdad de condiciones con las demás, al entorno físico, el transporte, la información y las comunicaciones, incluidos los sistemas y las tecnologías de la información y las comunicaciones, y a otros servicios e instalaciones abiertos al público o de uso público, tanto en zonas urbanas como rurales. Estas medidas, que incluirán la identificación y eliminación de obstáculos y barreras de acceso, se aplicarán, entre otras cosas, a: a) Los edificios, las vías públicas, el transporte y otras instalaciones exteriores e interiores como escuelas, viviendas, instalaciones médicas y lugares de trabajo ”; realiza periódicamente los mantenimiento de tipo preventivo, para garantizar la estabilidad de los sistemas y el funcionamiento seguro de todos los equipos a su cargo, todo esto garantizando a la población usuaria de la infraestructura el acceso completo a estas instalaciones.	Por el momento no se tiene retrasos con el cronograma.

suavemente y sin ruidos inusuales. Velocidad y Parada: Verifica que la velocidad y los mecanismos de parada sean precisos y respondan correctamente a los controles. Para concluir, en el mantenimiento preventivo realizado a los equipos situados en las cinematecas distritales y en casa Fernández, se sugiere el cambio de tarjetas de cierre de puertas de cabina, adicional a ello, el cambio de tarjetas de pulsadores de piso.		

De conformidad con lo anterior, y en virtud del periodo de corte, actualmente se están gestionando los siguientes pendientes:			
No	**Acción**	**Responsable**	**Fecha**
1			
2			
3			

5. Fuentes De Verificación

●Nº EXPEDIENTE EN ORFEO: 20251100131790000 8E

Firma del Supervisor	**Firma de Apoyo a la Supervisión**
Nombre: **ALEXANDER LONDOÑO**	**Nombre:** **DANIEL RICARDO GARCIA R.**
Documento:	**Documento: 1013577126**
Firma de Apoyo a la Supervisión	**Firma de Apoyo a la Supervisión**
Nombre: **Diana M. Rubio H**	**Nombre:**
Documento:	**Documento:**