SOCIEDAD DE ACTIVOS ESPECIALES	INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA Proceso Gestión Contractual	**Código:** FO-GC-002 **Versión:** 03 **Fecha:** 21/05/2025

1.INFORMACIÓN GENERAL

N° CONTRATO		***104-2024***	**TIPOLOGÍA**	*Prestación de Servicios Persona Jurídica*				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA			*3G INGENIERIA AVANZADA SAS*					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	*NIT*	**NUMERO**	*901.116.527-7*	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN**	*14*	*Ago*	*2024*	
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL			*SANDRA MILENA GALVIS VELASCO*					
NOMBRE DEL SUPERVISOR			*ANTONIO MAURICIO ROMAN*					
CARGO DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR			*Director Territorial Centro Oriente (A)*					

OBJETO CONTRACTUAL

Ejecución de actividades de reparaciones, obras y mantenimiento (ROM), y otros arreglos locativos a los inmuebles en administración de la SAE SAS, de la Dirección Territorial Centro Oriente Subdivisión 2 – concurso Público 03 de 2024 – lote 2

VALOR INICIAL

La suma estipulada hasta por un valor de ***SETECIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 700.000.000). MCTE****, IVA y AIU Incluido, monto que incluye impuestos, tasas y contribuciones a los que haya lugar.*

PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL

La duración del contrato será de DOCE (12) MESES a partir del acta de inicio del contrato o hasta el agotamiento del presupuesto asignado, lo que ocurra primero, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato

FORMA DE PAGO

La Sociedad de Activos Especiales S.A.S realizará el pago del valor del contrato en mensualidades vencidas bajo la modalidad de precios unitarios fijos de conformidad con la oferta económica presentada por el proponente adjudicatario y afectadas por los porcentajes (%) establecidos en los Anexos (1 y 4), de la siguiente manera:1) Los documentos que debe presentar el contratista para el pago serán los siguientes:1.1) Factura por obras ejecutadas al 100%, el valor facturado corresponderá a los precios unitarios contractuales multiplicados por las cantidades efectivamente ejecutadas en su totalidad, las distintas actividades realizadas deben venir soportadas con memorias, registro fotográfico y demás exigencias y formatos solicitados por la Gerencia Regional.1.2) Certificación del cumplimiento del pago mensual de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar, expedida por el representante legal o revisor fiscal según el caso, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003.1.3) Certificación de recibido a satisfacción y visto bueno del supervisor del contrato.Dentro de los cuarenta y cinco (45) días calendario siguientes a la correcta presentación de la factura correspondiente y demás documentos requeridos, el pago se realizará mediante consignación en la cuenta bancaria que el Contratista señale.2) Se reconocerá un porcentaje adicional por ubicación geográfica, a cada una de las actividades establecidas en el Anexo 1 y que se relacionan en (Ver Anexos 3.1 - 3.2 - 3.3 - 3.4 - 3.5 - 3.6) y tiempo de respuesta, dicho porcentaje de incremento por cobertura geográfica se calculará únicamente sobre el costo directo de la obra y no afectará el AIU. Este porcentaje adicional se estima pertinente, puesto que el contratista tendrá unos costos adicionales por desplazamiento de las ciudades principales, que se reconocerá; por lo tanto, para que no se generen valores variables por el tema de transporte. En vista de este fenómeno, se condiciona a los porcentajes mencionados y establecidos.3) Se deberá presentar la facturación de las obras ejecutadas al 100% a satisfacción del supervisor del contrato en un lapso no mayor a 30 días calendario.La fecha de radicación de facturas no podrá ser mayor al día 20 de cada mes, esto para cumplir con las fechas de facturación estipuladas por SAE.

FECHA DE INICIO	*25*	*Sep*	*2024*

2.MODIFICACIONES

OTRO SÍ	**SI**	**X**	**NO**		**¿CUÁL?**	Seleccionar de la lista desplegable
DESCRIPCIÓN MODIFICACIÓN (ES)	*Fecha de terminación final: La duración del contrato será de 12 meses a partir del acta de inicio del contrato o hasta el agotamiento del presupuesto asignado, lo que ocurra primero, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato*					

PLAZO TOTAL DEL CONTRATO	12	Meses y	365	días

3.GARANTÍAS

COMPAÑÍA ASEGURADORA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA							
NÚMERO DE LA PÓLIZA	895-47-994000008383	**NO. DE ANEXO**	*4*	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	*1*	*Nov*	*2024*	
NÚMERO DE LA PÓLIZA	895-74-994000005218	**NO. DE ANEXO**	*3*	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	*1*	*Nov*	*2024*	

RIESGO(S) ASEGURADO(S)	VALOR ASEGURADO	FECHA INICIO			FECHA FIN		
CUMPLIMIENTO	$ 70,000,000	14	Ago	2024	20	Ene	2026
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	$ 35,000,000	14	Ago	2024	20	Sep	2028
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	$ 140,000,000	14	Ago	2025	20	Sep	2028
CALIDAD DEL BIEN	$ 140,000,000	14	Ago	2025	20	Sep	2026
PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	$ 260,000,000	14	Ago	2025	20	Sep	2025

4.INFORMACIÓN FINANCIERA

VALORES	LETRAS	NÚMEROS
VALOR INICIALMENTE PACTADO	*SETECIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE*	$ 700,000,000
VALOR TOTAL ADICIÓN (ES)	*N/A*	$ 0
VALOR TOTAL REDUCCIÓN (ES)	*N/A*	$ 0
VALOR TOTAL CONTRATO	*SETECIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE*	$ 700,000,000
VALOR GIRADO AL CONTRATISTA	*SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE*	$ 696,142,542
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	*N/A*	$ 0
SALDO A FAVOR DE LA SAE S.A.S.	*TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE*	$ 3,857,458

5.RELACIÓN DE PAGOS			
NO.	**FECHA CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO**	***PERIODO REPORTADO***	
1	12/12/2024	*25 de septiembre al 30 de diciembre de 2024*	*$ 164,194,357.00*
2	27/12/2024	*25 de septiembre al 30 de diciembre de 2024*	*$ 146,716,999.00*
3	17/02/2026	*1 de enero al 20 de marzo de 2025*	*$ 105,264,163.00*
4	02/03/2026	*21 de marzo al 30 diciembre de 2025*	*$ 279,967,023.00*

6.OBLIGACIONES		
NO.	**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS**	**CUMPLIMIENTO**
1	N/A	N/A

7.OBSERVACIONES

N/A

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO , CERTIFICO EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES DE CONTROL, VERIFICACIÓN Y VIGILANCIA FRENTE AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO / CONVENIO, ASÍ COMO DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

SE DEJA CONSTANCIA QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD EL OBJETO DEL CONTRATO, QUE LOS SOPORTES DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE LA EJECUCIÓN FUERON ENTREGADAS EN CUMPLIMIENTO DE LAS CALIDADES Y CANTIDADES EXIGIDAS EN EL CONTRATO / CONVENIO, LOS CUALES HACER PARTE DEL RESPECTIVO EXPEDIENTE CONTRACTUAL.

8.EVALUACIÓN FINAL

CALIDAD	Bueno	**OPORTUNIDAD**	*Bueno*		
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	30	Dic	2025

SUPERVISOR
ANTONIO MAURICIO ROMAN
Director Territorial Centro Oriente (A)
Dirección Territorial Centro Oriente

APOYO A LA SUPERVISIÓN
MIGUEL ANGEL AGUILAR MUÑOZ
Profesional I
Dirección Territorial Centro Oriente