 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 160716000 Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial	<b>FORMATO INFORME PARCIAL SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA CONTRATO</b>		<b>*2024114012 2503*</b>
	<b>CÓDIGO: GCON-FM-019</b>	<b>VERSIÓN: 3</b>	Radicado: <b>20241140122503</b>
	<b>FECHA DE APLICACIÓN: DICIEMBRE DE 2021</b>		Fecha: 16-05-2024 Pág. 1 de 9

### INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Marque con una X el tipo de documento:


<b>CONTRATO</b>	X	<b>CONVENIO</b>	
<b>Número:</b>	621 OC 96863	de	30/09/2022
<b>Objeto:</b> Prestar el servicio de fotocopiado, impresión y escáner en la modalidad de outsourcing de conformidad a las especificaciones técnicas establecidas en el acuerdo marco.			
<b>Contratista:</b>	Nueva Era Soluciones S.A.S		

### INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

<b>Fecha aprobación de Pólizas /</b>	<b>05</b>		<b>10</b>		<b>2022</b>
<b>Registro Presupuestal (según el caso) 900 – 901</b>	<b>03</b>	de	<b>10</b>	de	<b>2022</b>
<b>Fecha de inicio:</b>	<b>11</b>	de	<b>10</b>	de	<b>2022</b>
<b>Duración del contrato:</b>	<b>Doce (12) meses</b>				
<b>Fecha de terminación del contrato:</b>	<b>10</b>	de	<b>10</b>	de	<b>2023</b>

### PRÓRROGAS

Contrato adicional No.		Tiempo (días calendario)			
1	Prorroga 1	Cinco (5) meses y Veinte (20) días			
2	Prorroga 2	Treinta y un (31) días			
<b>Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:</b>		<b>30</b>	De	<b>abril</b>	de <b>2024</b>

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 16291629 Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial	<b>FORMATO INFORME PARCIAL SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA CONTRATO</b>		<b>*2024114012 2503*</b>
	<b>CÓDIGO: GCON-FM-019</b>	<b>VERSIÓN: 3</b>	Radicado: <b>20241140122503</b>
	<b>FECHA DE APLICACIÓN: DICIEMBRE DE 2021</b>		Fecha: 16-05-2024 Pág. 2 de 9

ADICIONES		
	Contrato Adicional No.	Valor (\$)
1	Adición 1	\$ 8.129.004
2	Adición 2	\$ 2.649.213
Valor total del contrato: N/A		\$ 41.576.789,65

SUSPENSIONES						
	Contrato adicional No.	Tiempo (días calendario)				
1	N/A	N/A				
2	N/A	N/A				
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la suspensión:		N/A	de	N/A	de	N/A

MODIFICACIONES		
	Cláusula N°	Breve descripción de la modificación
1	N/A	N/A
2	N/A	N/A


Nueva fecha de terminación del contrato:	N/A	de	N/A	De	N/A
Valor total del contrato incluidas las adiciones:	\$ N/A				

### BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

**El contrato estipulo anticipo: Si \_\_\_\_\_ No**

Calle 26 No. 69-76 Edificio Elemento Torre Aire, Piso 3 Bogotá D.C.  
 C.P. 111071 PBX:(+57) 601-3779555 - Información: Línea 195  
 Sede Operativa - Atención al Ciudadano: Calle 22D No. 120-40  
[www.umv.gov.co](http://www.umv.gov.co)

GCON-FM-020  
 Página 2 de 9

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 1629162020 Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial	<b>FORMATO INFORME PARCIAL SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA CONTRATO</b>		<b>*2024114012</b>
	<b>CÓDIGO: GCON-FM-019</b>	<b>VERSIÓN: 3</b>	<b>2503*</b>
	<b>FECHA DE APLICACIÓN: DICIEMBRE DE 2021</b>		Radicado: <b>20241140122503</b> Fecha: 16-05-2024 Pág. 3 de 9


El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo

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

\*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

Balance General del Contrato		Pagos realizados al contratista						
Concepto	Valor	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)
Valor inicial del contrato (9)	\$ 30.789.572	1er pago	5575	15/12/2022	\$ 1.785.323	\$ -	\$ 1.785.323	4%
Valor Adiciones (10)	\$ 10.778.217	2do pago	7087	22/03/2023	\$ 4.225.678	\$ -	\$ 4.225.678	10%
Valor Total del Contrato (11)	\$ 41.567.789	3er pago	7285	16/05/2023	\$ 2.845.548	\$ -	\$ 2.845.548	7%
Valor pagado (12)	\$ 26.582.751	4to pago	7424	16/08/2023	\$ 7.538.215	\$ -	\$ 7.538.215	18%
Valor causado que no se ha pagado (13)	\$ -	5to pago	7438	12/09/2023	\$ 2.203.936	\$ -	\$ 2.203.936	5%
Valor total ejecutado (14)	\$ 26.582.751	6to pago	7451	11/10/2023	\$ 2.661.298	\$ -	\$ 2.661.298	6%
Valor por ejecutar (15)	\$ 14.985.038	7mo pago	7467	15/11/2023	\$ 2.661.279	\$ -	\$ 2.661.279	6%
		8vo pago	7489	14/12/2023	\$ 2.661.474	\$ -	\$ 2.661.474	6%
		<b>TOTALES</b>			\$ 26.582.751	\$ -	\$ 26.582.751	64%

NOTA: LAS CASILLAS SOMBREADAS NO SE DEBEN MODIFICAR

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>NOVENO 2020</small> Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial	<b>FORMATO INFORME PARCIAL SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA CONTRATO</b>		<b>*2024114012</b>
	<b>CÓDIGO: GCON-FM-019</b>	<b>VERSIÓN: 3</b>	<b>2503*</b>
	<b>FECHA DE APLICACIÓN: DICIEMBRE DE 2021</b>		Radicado: <b>20241140122503</b> Fecha: 16-05-2024 Pág. 4 de 9

**INSTRUCTIVO PARA DILIGENCIAMIENTO 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) ( $\Sigma$  Valor anticipo contrato inicial + Valor anticipo adiciones).
8. **Saldo pendiente por amortizar:** Es la diferencia entre la casilla (7) Valor total anticipo -  $\Sigma$  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 los Pagos Realizados al Contratista, columna valor neto (21).
13. **Valor Causado no Pagado:** Este corresponde al valor de la factura que se está radicando para pago.
14. **Valor Total Ejecutado:** Es la sumatoria de la casilla (12) + (13) ( $\Sigma$  Valor pagado + Valor causado no pagado).
15. **Valor por ejecutar:** la 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)

**OBSERVACIONES**


Explique si el valor causado que no se ha pagado (pagos pendientes al contratista) está en trámite de pago y el número del radicado de dicho trámite.

Si el saldo es diferente de Cero (o) indique:

Saldo es por reintegrar N/A Saldo por liberar N/A

Si el saldo es por liberar discrimine:

Rubro Ptal.	N/A	CDP N°	N/A	Compromiso o Registro	N/A	Centros de costo	N/A	Valor a liberar	\$ N/A
-------------	-----	--------	-----	-----------------------	-----	------------------	-----	-----------------	--------

	<b>FORMATO INFORME PARCIAL SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA CONTRATO</b>		*2024114012 2503*	
	<b>CÓDIGO: GCON-FM-019</b>	<b>VERSIÓN: 3</b>	Radicado: <b>20241140122503</b>	
	<b>FECHA DE APLICACIÓN: DICIEMBRE DE 2021</b>		Fecha: 16-05-2024 Pág. 5 de 9	

Rubro Ptal.	N/A	CDP N°	N/A	Compromiso o Registro	N/A	Centros de costo	N/A	Valor a liberar	\$ N/A
Rubro Ptal.	N/A	CDP N°	N/A	Compromiso o Registro	N/A	Centros de costo	N/A	Valor a liberar	\$ N/A
<b>Fuente de Recursos</b>	N/A							<b>Total a liberar</b>	<b>\$ N/A</b>

**Nota 1. En la casilla Rubro Ptal:** Se debe tener en cuenta el incluir el rubro y recurso completo.  
**Nota 2. En la casilla Fuente de Recursos:** Corresponde a la Asignación de los Recursos. Dicha información se encuentra en el CDP físico, en la segunda casilla de cuadro, **Asig. Interna**. Existen las siguientes asignaciones:

### SEGUIMIENTO ANTICIPO

En caso de que el contrato si estipulo anticipo, diligenciar la siguiente información:

Cuenta	Corriente	N/A	Ahorros	Número Cuenta: N/A	Banco: N/A
--------	-----------	-----	---------	--------------------	------------


**El contrato generó rendimientos financieros: SI N/A No N/A**

Periodo de generación de rendimientos financieros (Fecha de Inicio – Fecha de corte)	Valor de Rendimientos Financieros	Fecha de consignación de rendimientos Financieros	Anexa recibo
N/A	N/A	N/A	N/A

El supervisor/interventor deberá anexar los formatos de programación y seguimiento del anticipo: (marque x si se anexa)

\*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.

**Nota:** Remitir las constancias de consignación a Gestión Financiera – Tesorería para su contabilización.

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 1679167200 Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial	<b>FORMATO INFORME PARCIAL SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA CONTRATO</b>		*2024114012 2503*
	<b>CÓDIGO: GCON-FM-019</b>	<b>VERSIÓN: 3</b>	Radicado: <b>20241140122503</b>
	<b>FECHA DE APLICACIÓN: DICIEMBRE DE 2021</b>		Fecha: 16-05-2024 Pág. 6 de 9

APORTES PARAFISCALES		
<p>El Supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y cuando haya lugar a los aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley, todo lo cual consta en las copias de los formularios de aportes presentados por éste o en la certificación expedida por el revisor fiscal, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal durante un lapso equivalente al que exija el respectivo régimen de contratación para que se hubiera constituido la sociedad, el cual en todo caso no será inferior a los seis (6) meses anteriores a la celebración del contrato y que forman parte integral del presente documento. Si el pago no se realizó o no se liquidó correctamente, entonces el interventor deberá informarlo, con el fin de reportarlo a las respectivas Entidades. Cuando el contratista es persona natural se verificarán sus pagos.</p>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
	X	
<b>Marque con una X</b>		


Personas Naturales	
Por concepto de la suscripción del contrato le correspondió al contratista realizar los siguientes pagos (Recibos de pago anexos):	
Aportes al sistema de salud	\$ N/A
Aportes al sistema de pensiones	\$ N/A
ARL	N/A

	Personas Jurídicas		
	APLICA	NO APLICA	¿Se anexa?
Certificación del Revisor Fiscal o del Representante Legal	X		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 (%)	% 64
Estado de avance de la ejecución financiera del contrato a la fecha (%)	% 64
<p>Formula: Alcance Prestación Bien o Servicio = % Total Pactado Contractualmente            *Esto debe estar acorde con el cronograma del contrato y su cumplimiento.            **Debe guardar concordancia con el porcentaje dado en el Informe Parcial de Supervisión o Interventoría</p>	

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 1629162020 Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial	<b>FORMATO INFORME PARCIAL SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA CONTRATO</b>		*2024114012 2503*
	<b>CÓDIGO: GCON-FM-019</b>	<b>VERSIÓN: 3</b>	Radicado: <b>20241140122503</b>
	<b>FECHA DE APLICACIÓN: DICIEMBRE DE 2021</b>		Fecha: 16-05-2024 Pág. 7 de 9


### CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN

El Supervisor / interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de las especificaciones técnicas y de calidad del bien, obra o servicio y lo recibió a satisfacción, tal como consta en el formato de verificación especificaciones técnicas y en el Ingreso al Almacén en caso que aplique o en las actas de seguimiento. (Deben anexarse dichos soportes)	<b>SI</b>	<b>NO</b>
	X	
<b>Marque con una X</b>		

Nº	Obligaciones del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	Obligaciones contempladas en el ACUERDO MARCO CCE-280-AMP-2021	<p><b>% de Avance: 64%</b></p> <p><b>Descripción del avance:</b> Se cumplen con las obligaciones contempladas en el acuerdo marco</p> <p><b>Entrega producto Si _x_ No__</b></p> <p><b>Ubicación: todas las sedes de la UAERMV</b></p>

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CLAUSULAS AMBIENTALES			
El supervisor/interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones ambientales mediante el control operacional respectivo.	<b>SI</b> x	<b>NO</b>	<b>N/A</b>

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CLAUSULAS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO			
El supervisor/interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones de seguridad en el trabajo mediante el control operacional respectivo.	<b>SI</b> x	<b>NO</b>	<b>N/A</b>

	<b>FORMATO INFORME PARCIAL SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA CONTRATO</b>		*2024114012 2503*
	<b>CÓDIGO: GCON-FM-019</b>	<b>VERSIÓN: 3</b>	Radicado: <b>20241140122503</b>
	<b>FECHA DE APLICACIÓN: DICIEMBRE DE 2021</b>		Fecha: 16-05-2024 Pág. 8 de 9

<b>VERIFICACIÓN DEL MONITOREO DE LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDA EN EL CONTRATO</b>
<p>El supervisor/interventor presenta a continuación la verificación realizada a la Matriz de Riesgos pactada en el contrato.</p> <p>Se tendrán en cuenta los riesgos del ACUERDO MARCO CCE-280-AMP-2021</p>

No. Del Riesgo (igual a la Matriz)	Descripción (igual a la Matriz)	Monitoreo realizado	Evidencia
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

<b>ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO (Diligencie un bloque por cada problema identificado)</b>
--


Nº	Problema identificado que afecta la ejecución del contrato	Justificación	Acciones implementadas para solucionar los problemas identificados
1	N/A	N/A	N/A

¿Se harán efectivas Pólizas/Multas?	SI	NO	X
¿Por qué?	N/A		

RECOMENDACIONES	
1	N/A
2	
3	

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los (16) días del mes de mayo de 2024



 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 162916291629 Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial	<b>FORMATO INFORME PARCIAL SUPERVISIÓN / INTERVENTORÍA CONTRATO</b>		<b>*2024114012 2503*</b>
	<b>CÓDIGO: GCON-FM-019</b>	<b>VERSIÓN: 3</b>	Radicado: <b>20241140122503</b>
	<b>FECHA DE APLICACIÓN: DICIEMBRE DE 2021</b>		Fecha: 16-05-2024 Pág. 9 de 9

**Supervisor /Interventor**

**Nombre: JOSE GABRIEL GUERRA ALMENDRALES**

**Cargo: PROFESIONAL UNIVESRITARIO**      **Fecha: 16/05/2024**

Original: Expediente del contrato.

<b>Documento 20241140122503 firmado electrónicamente por:</b>	
<b>JOSÉ GABRIEL GUERRA ALMENDRALES</b>	Profesional Universitario OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN jose.guerra@umv.gov.co Fecha firma: 16-05-2024 12:09:36
 5e4bd628cebf2ab424bf4a4cec58d1ceaf516ae0e1833f0cf6e8bdb968686be1 Codigo de Verificación CV: 10909 Comprobar desde: <a href="https://www.umv.gov.co/portal/verificar/">https://www.umv.gov.co/portal/verificar/</a>	