

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> MOVILIDAD Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial	<b>FORMATO INFORME PARCIAL SUPERVISION/INTERVENTORIA CONTRATO</b>		<b>*2021133007</b> <b>1443*</b>  Radicado: <b>20211330071443</b>  Fecha: 30-06-2021  Pág. 1 de 8
	<b>CÓDIGO: GCON-FM-019</b>	<b>VERSIÓN: 2</b>	
	<b>FECHA DE APLICACIÓN: FEBRERO 2021</b>		

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Marque con una X el tipo de documento:					
<b>CONTRATO</b>	X	<b>CONVENIO</b>			
<b>Número:</b>	404	de	30 de Abril de 2021 orden de compra grandes superficies		
<b>Objeto:</b> Adquisición de productos ambientalmente responsables y elementos de aseo, para realizar actividades de lavado de vehículos de la entidad.					
<b>Contratista:</b>	Panamericana librería y papelería S.A				

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
<b>Registro Presupuestal (artículo 42 ley 80):</b>	30	de	Abril	de	2021
<b>Fecha aprobación de Pólizas Garantías:</b>	N/A	de	N/A	de	N/A
<b>Fecha de inicio:</b> Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio	30	de	Abril	de	2021
<b>Duración total del contrato:</b>	Sesenta (60) días				
<b>Fecha de terminación del contrato:</b>	30	de	Junio	de	2021

Prórrogas						
Contrato adicional No.		Tiempo (días calendario)				
1	N/A	N/A				
2	N/A	N/A				
<b>Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:</b>		N/A	de	N/A	de	N/A

Adiciones	
Contrato adicional No.	Valor (\$)
1	N/A

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> MOVILIDAD Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial	<b>FORMATO INFORME PARCIAL SUPERVISION/INTERVENTORIA CONTRATO</b>		*2021133007 1443*  Radicado: <b>20211330071443</b>  Fecha: 30-06-2021  Pág. 2 de 8
	<b>CÓDIGO: GCON-FM-019</b>	<b>VERSIÓN: 2</b>	
	<b>FECHA DE APLICACIÓN: FEBRERO 2021</b>		

<b>2</b>	N/A	N/A
<b>Valor total del contrato: N/A</b>		<b>\$ Valor suscrito en números N/A</b>

<b>Suspensiones</b>					
<b>Contrato adicional No.</b>			<b>Tiempo (días calendario)</b>		
<b>1</b>	N/A		N/A		
<b>2</b>	N/A		N/A		
<b>Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la suspensión:</b>			N/A	<b>de</b>	N/A
			<b>de</b>	N/A	
<b>Modificaciones</b>					
<b>Cláusula N°</b>			<b>Breve descripción de la modificación</b>		
<b>1</b>	N/A		N/A		
<b>2</b>	N/A		N/A		

#### 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

<b>Cuenta</b>	<b>Corriente</b>	<b>Ahorros</b>	<b>Número Cuenta: N/A</b>	<b>Banco: N/A</b>
---------------	------------------	----------------	---------------------------	-------------------

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

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MOVILIDAD Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial</p>	<b>FORMATO INFORME PARCIAL SUPERVISION/INTERVENTORIA CONTRATO</b>		<p><b>*2021133007 1443*</b></p> <p>Radicado: <b>20211330071443</b></p> <p>Fecha: 30-06-2021</p> <p>Pág. 3 de 8</p>
	<b>CÓDIGO: GCON-FM-019</b>	<b>VERSIÓN: 2</b>	
	<b>FECHA DE APLICACIÓN: FEBRERO 2021</b>		

\*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%	Valor anticipo contrato inicial (5)						\$ -
Fecha de Desembolso del anticipo (2)	DD/MM/AAAA	Valor anticipo adiciones (6)						\$ -
No. De Orden de pago desembolso anticipo (3)		Valor total anticipo (7)						\$ -
% Anticipo de adiciones (4)	0.00%	Saldo pendiente por amortizar (8)						\$ -
<b>Balance General del Contrato</b>		<b>Pagos realizados al contratista</b>						
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)	\$ 4,722,414	1er pago			\$ -	\$ -	\$ -	0%
Valor Adiciones (10)	\$ -	2do pago			\$ -	\$ -	\$ -	0%
Valor Total del Contrato (11)	\$ 4,722,414	3er pago			\$ -	\$ -	\$ -	0%
Valor pagado (12)	\$ -	4to pago			\$ -	\$ -	\$ -	0%
Valor causado que no se ha pagado (13)	\$ -	5to pago			\$ -	\$ -	\$ -	0%
Valor total ejecutado (14)	\$ -				\$ -	\$ -	\$ -	0%
Valor por ejecutar (15)	\$ 4,722,414				\$ -	\$ -	\$ -	0%
					\$ -	\$ -	\$ -	0%
		TOTAL			\$ -	\$ -	\$ -	0%

NOTA: LAS CASILLAS SOMBRADAS NO SE DEBEN MODIFICAR

	<b>FORMATO INFORME PARCIAL SUPERVISION/INTERVENTORIA CONTRATO</b>		<b>*2021133007 1443*</b>
	<b>CÓDIGO: GCON-FM-019</b>	<b>VERSIÓN: 2</b>	Radicado: <b>20211330071443</b>
	<b>FECHA DE APLICACIÓN: FEBRERO 2021</b>		Fecha: 30-06-2021
Pág. 4 de 8			

<b>INSTRUCTIVO PARA DILGENCIAMIENTO DEL BALANCE FINANCIERO</b>	
1.	<b>Anticipo del Contrato Inicial:</b> Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo en el Contrato inicial. Si el contrato no tiene anticipo, registre 0.00%
2.	<b>Fecha de Desembolso del anticipo:</b> Registre la fecha de desembolso del anticipo.
3.	<b>No. Orden de pago de Anticipo:</b> Registre el número de la orden de pago del anticipo.
4.	<b>% de anticipo adiciones:</b> Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo las adiciones al contrato inicial. Si no se efectuaron, registre 0.00%
5.	<b>Valor del anticipo del contrato Inicial:</b> Corresponde a la multiplicación de la casilla (1) * Casilla (9)
6.	<b>Valor del anticipo adiciones:</b> Corresponde a la multiplicación de la casilla (4) * Casilla (10)
7.	<b>Valor Total anticipo:</b> Es la sumatoria de la casilla (5) + (6) (Σ Valor anticipo contrato inicial + Valor anticipo adiciones).
8.	<b>Saldo pendiente por amortizar:</b> Es la diferencia entre la casilla (7) Valor total anticipo - ΣDe la casilla (21) Valor total amortización anticipos.
9.	<b>Valor Inicial del Contrato:</b> Este es valor del contrato principal sin adiciones.
10.	<b>Valor Adiciones :</b> En esta casilla se deben incluir las adiciones realizadas al contrato
11.	<b>Valor Total del Contrato:</b> Es la suma de la casilla (9) + (10)
12.	<b>Valor Pagado:</b> Es la suma de la columna de valor total de la factura (19).
13.	<b>Valor Causado no Pagado:</b> Este corresponde al valor bruto (sin incluir amortizaciones) de la factura que se está radicando para pago.
14.	<b>Valor Total Ejecutado:</b> Es la sumatoria de la casilla (12) + (13) (Σ Valor pagado + Valor causado no pagado).
15.	<b>Valor por ejecutar</b> diferencia entre el Valor Total del Contrato y Valor Total Ejecutado.
16.	<b>Concepto:</b> Corresponde a los Números de pago realizados
17.	<b>Orden de Pago:</b> Registre el Número de la orden de pago.
18.	<b>Fecha:</b> Registre la fecha de la Numero de orden de pago.
19.	<b>Valor total factura o cuenta de cobro o documento equivalente:</b> Corresponde al valor de factura
20.	<b>Valor Amortización anticipo:</b> Corresponde al valor de la factura (19) * el porcentaje de amortización (20).
21.	<b>Valor Neto:</b> Es la diferencia entre el valor de la factura (19) y Valor Amortización anticipo (21)
22.	<b>%:</b> 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 \_\_\_\_\_

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)
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MOVILIDAD Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial</p>	<b>FORMATO INFORME PARCIAL SUPERVISION/INTERVENTORIA CONTRATO</b>		<p><b>*2021133007 1443*</b></p> <p>Radicado: <b>20211330071443</b></p> <p>Fecha: 30-06-2021</p> <p>Pág. 5 de 8</p>
	<b>CÓDIGO: GCON-FM-019</b>	<b>VERSIÓN: 2</b>	
	<b>FECHA DE APLICACIÓN: FEBRERO 2021</b>		

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

<b>PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APARTES PARAFISCALES</b>		
<p>El interventor 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, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.</p>	<b>SI X</b>	<b>NO</b>
<p>Marque con una X</p>		

<b>ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATADO</b>		
<b>Estado de avance de la ejecución física del contrato a la fecha (%)</b>		<b>100%</b>
<p><b>Formula:</b> Alcance Prestación Bien o Servicio = % Total Pactado Contractualmente</p> <p>*Esto debe estar acorde con el Objeto y Forma de Pago, contenido en el contrato suscrito.</p>		
<b>Descripción de la ejecución actual del contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades):</b>		
N o	Obligaciones del Contratista	Estado de avance de la obligación
<b>1</b>	N/A	% de Avance: ____ o N/A ____
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si__ No_ __ Ubicación:
<b>2</b>	N/A	% de Avance: ____ o N/A ____
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si__ No____ Ubicación:

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> MOVILIDAD Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial	<b>FORMATO INFORME PARCIAL SUPERVISION/INTERVENTORIA CONTRATO</b>		*2021133007 1443*  Radicado: <b>20211330071443</b>  Fecha: 30-06-2021  Pág. 6 de 8
	<b>CÓDIGO: GCON-FM-019</b>	<b>VERSIÓN: 2</b>	
	<b>FECHA DE APLICACIÓN: FEBRERO 2021</b>		

<b>3</b>	N/A	% de Avance: _____ o N/A _____
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si ___ No ___ Ubicación:
<b>4</b>	N/A	% de Avance: _____ o N/A _____
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si ___ No ___ Ubicación:
<b>5</b>	N/A	% de Avance: _____ o N/A _____
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si ___ No ___ Ubicación:

VERIFICACION 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>

VERIFICACION 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>	<b>NO</b>	<b>N/A</b> X

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> MOVILIDAD Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial	<b>FORMATO INFORME PARCIAL SUPERVISION/INTERVENTORIA CONTRATO</b>		*2021133007 1443*
	<b>CÓDIGO: GCON-FM-019</b>	<b>VERSIÓN: 2</b>	Radicado: <b>20211330071443</b>
	<b>FECHA DE APLICACIÓN: FEBRERO 2021</b>		Fecha: 30-06-2021  Pág. 7 de 8

<b>VERIFICACION DEL MONITOREO DE LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDA EN EL CONTRATO</b>
El supervisor/interventor presenta a continuación la verificación realizada a la Matriz de Riesgos pactada en el contrato.


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

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	N/A	N/A	N/A

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

RECOMENDACIONES	
1	<b>Continuar con el proceso de pago del acta de recibo final que se encuentra en proceso de firma por parte de la ordenadora del gasto</b>
2	
3	

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los (29) días del mes de Junio de 2021

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <small>MOVILIDAD</small> Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial	<b>FORMATO INFORME PARCIAL SUPERVISION/INTERVENTORIA CONTRATO</b>		*2021133007 1443*
	<b>CÓDIGO: GCON-FM-019</b>	<b>VERSIÓN: 2</b>	Radicado: <b>20211330071443</b>
	<b>FECHA DE APLICACIÓN: FEBRERO 2021</b>		Fecha: 30-06-2021  Pág. 8 de 8

**Supervisor /Interventor**

**Nombre:** José Fernando Franco Buitrago

**Cargo:** Gerente Ambiental, Social y Atención al Usuario **Fecha:** 29 de Junio de 2021

Original: Expediente del contrato.

**Documento 20211330071443 firmado electrónicamente por:**

**JOSE FERNANDO FRANCO BUITRAGO**, Gerente GASA, GERENCIA DE GESTIÓN AMBIENTAL, SOCIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO, Fecha firma: 30-06-2021 18:10:38

Revisó: LADY VIVIANA RODRÍGUEZ MONDRAGÓN - Contratista Coordinadora PIGA - GERENCIA DE GESTIÓN AMBIENTAL, SOCIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO



67e072606b5ef43d5e8f579127df670d651e74f018e61e4cbc498e4c6e084e90

Codigo de Verificación CV: 078bd Comprobar desde:

<https://www.umv.gov.co/portal/verificar/>