

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

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

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

Prórrogas						
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 prórroga:		N/A	de	N/A	de	N/A

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

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

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

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				

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

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

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

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

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

*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)						\$ -
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)	\$ 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 ES			\$ -	\$ -	\$ -	0%

NOTA: LAS CASILLAS SOMBRADAS NO SE DEBEN MODIFICAR

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

- INSTRUCTIVO PARA DILGENCIAMIENTO 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) (Σ Valor anticipo contrato inicial + Valor anticipo adiciones).
 8. **Saldo pendiente por amortizar:** Es la diferencia entre la casilla (7) Valor total anticipo - Σ 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 la columna de valor total de la factura (19).
 13. **Valor Causado no Pagado:** Este corresponde al valor bruto (sin incluir amortizaciones) de la factura que se está radicando para pago.
 14. **Valor Total Ejecutado:** Es la sumatoria de la casilla (12) + (13) (Σ Valor pagado + Valor causado no pagado).
 15. **Valor por ejecutar** 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)

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>	FORMATO INFORME PARCIAL SUPERVISION/INTERVENTORIA CONTRATO		<p>*2021133007 1443*</p> <p>Radicado: 20211330071443</p> <p>Fecha: 30-06-2021</p> <p>Pág. 5 de 8</p>
	CÓDIGO: GCON-FM-019	VERSIÓN: 2	
	FECHA DE APLICACIÓN: FEBRERO 2021		

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

PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APARTES PARAFISCALES		
<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>	SI X	NO
<p>Marque con una X</p>		

ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATADO		
Estado de avance de la ejecución física del contrato a la fecha (%)		100%
<p>Formula: 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>		
Descripción de la ejecución actual del contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades):		
N o	Obligaciones del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	N/A	% de Avance: ____ o N/A ____
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si__ No_ __ Ubicación:
2	N/A	% de Avance: ____ o N/A ____
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si__ No____ Ubicación:

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

3	N/A	% de Avance: _____ o N/A _____
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si ___ No ___ Ubicación:
4	N/A	% de Avance: _____ o N/A _____
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si ___ No ___ Ubicación:
5	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.	SI X	NO	N/A

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.	SI	NO	N/A X

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

VERIFICACION DEL MONITOREO DE LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDA EN EL CONTRATO
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	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
2	
3	

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

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

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/>