

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. GOBIERNO Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial	FORMATO INFORME FINAL SUPERVISION/INTERVENTORIA CONTRATO O CONVENIO		 Radicado: 20251180038943 Fecha: 05-02-2025 Pág. 1 de 12
	CÓDIGO: GCON-FM-020	VERSIÓN: 3	
	FECHA DE APLICACIÓN: DICIEMBRE 2021		

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Marque con una X el tipo de documento:			
CONTRATO	X		CONVENIO
Número:	918	de	8 DE NOVIEMBRE DE 2024
	Orden de Compra No 136182		
Objeto: ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS PARA LA ATENCIÓN, PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO Y DE EMERGENCIAS DE LAS SEDES, VEHÍCULOS Y FRENTE DE OBRA DE LA UMV			
Contratista:	INVERSION Y HOGAR SAS		

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Fecha aprobación de Pólizas / Registro Presupuestal (según el caso)	18	de	noviembre	de	2024
Fecha de inicio:	26	de	noviembre	de	2024
Duración del contrato:	4 meses				
Fecha de terminación del contrato:	25	de	marzo	de	2025

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:		día	de	mes	año

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. GOBIERNO Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial	FORMATO INFORME FINAL SUPERVISION/INTERVENTORIA CONTRATO O CONVENIO		 Radicado: 20251180038943 Fecha: 05-02-2025 Pág. 2 de 12
	CÓDIGO: GCON-FM-020	VERSIÓN: 3	
	FECHA DE APLICACIÓN: DICIEMBRE 2021		

ADICIONES			
Contrato Adicional No.		Valor (\$)	
1	N/A	N/A	
2	N/A	N/A	
Valor total del contrato: 31.423.355		\$ Valor suscrito en números \$ 31.423.355	

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:		día	de	mes	año

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

Nueva fecha de terminación del contrato:	20	de	Diciembre	de	2024
Valor total del contrato incluidas las adiciones:	\$ 31.423.355				

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. GOV.DD Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial	FORMATO INFORME FINAL SUPERVISION/INTERVENTORIA CONTRATO O CONVENIO		 Radicado: 20251180038943 Fecha: 05-02-2025 Pág. 3 de 12
	CÓDIGO: GCON-FM-020	VERSIÓN: 3	
	FECHA DE APLICACIÓN: DICIEMBRE 2021		

El contrato estipulo anticipo: SI _____ No

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

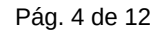
Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión		Formato control de seguimiento anticipo*		Conciliación bancaria	
Extractos bancarios		Certificación bancaria sobre rendimientos financieros			

*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

Anticipación contrato inicial		0,00%	0,00%	Valor anticipados contrato inicial ()				\$
Fecha de desembolso del anticipo(2)			DD/MM/AAA	Valor anticipado adiciones (6)				\$
No. De orden de pago de embolso 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 (5)	\$31.423.355	1er pago	4917	15/01/2025	\$31.423.355	\$	\$31.423.355	100 %
Valor adiciones (10)		2do pago			\$	\$	\$	0%
Valor total del contrato (11)	\$31.423.355	3er pago			\$	\$	\$	0%
Valor pagado (12)	\$	4to pago			\$	\$	\$	0%
Valor causado que no se ha pagado (13)		5to pago			\$	\$	\$	0%
Valor total eiecutado	\$31.423.355				\$	\$	\$	0%



FECHA DE APLICACIÓN: DICIEMBRE 2021



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. GOBIERNO Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial	FORMATO INFORME FINAL SUPERVISION/INTERVENTORIA CONTRATO O CONVENIO		 Radicado: 20251180038943 Fecha: 05-02-2025 Pág. 5 de 12
	CÓDIGO: GCON-FM-020	VERSIÓN: 3	
	FECHA DE APLICACIÓN: DICIEMBRE 2021		

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 _____ Saldo por liberar _____

Si el saldo es por liberar discrimine:

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

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		Ahorros		Número Cuenta:	Banco:
--------	-----------	--	---------	--	----------------	--------

El contrato 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

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.

APORTES PARAFISCALES

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. GOBIERNO Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial	FORMATO INFORME FINAL SUPERVISION/INTERVENTORIA CONTRATO O CONVENIO		 Radicado: 20251180038943 Fecha: 05-02-2025 Pág. 6 de 12
	CÓDIGO: GCON-FM-020	VERSIÓN: 3	
	FECHA DE APLICACIÓN: DICIEMBRE 2021		

El Supervisor / interventor 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.	SI X	NO
	Marque con una X	

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	\$
Aportes al sistema de pensiones	\$
ARL	

	Personas Jurídicas		
Certificación del Revisor Fiscal o del Representante Legal	APLICA	NO APLICA	¿Se anexa? Si <u> X </u> No <u> </u>
Marque con una X			

ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATADO

Estado de avance de la ejecución física del contrato a la fecha (%)	100%
Estado de avance de la ejecución financiera del contrato a la fecha (%)	100%
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	
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MOVILIDAD Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial	FORMATO INFORME FINAL SUPERVISION/INTERVENTORIA CONTRATO O CONVENIO		 Radicado: 20251180038943 Fecha: 05-02-2025 Pág. 7 de 12
	CÓDIGO: GCON-FM-020	VERSIÓN: 3	
	FECHA DE APLICACIÓN: DICIEMBRE 2021		

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)	SI X	NO
	Marque con una X	

Nº	Obligaciones del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	N/A	% de Avance: ____ o N/A ☒ X ____
		Descripción del avance: N/A
		Entrega producto Si ____ No ____
		Ubicación: N/A
2	N/A	% de Avance: ____ o N/A ☒ X ____
		Descripción del avance: N/A
		Entrega producto Si ____ No ____
		Ubicación: N/A
3	N/A	% de Avance: ____ o N/A ☒ X ____
		Descripción del avance: N/A
		Entrega producto Si ____ No ____
		Ubicación: N/A
4	N/A	% de Avance: ____ o N/A ☒ X ____
		Descripción del avance: N/A
		Entrega producto Si ____ No ____
		Ubicación:
5	N/A	% de Avance: ____ o N/A ☒ X ____
		Descripción del avance: N/A
		Entrega producto Si ____ No ____

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. GOBIERNO Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial	FORMATO INFORME FINAL SUPERVISION/INTERVENTORIA CONTRATO O CONVENIO		 Radicado: 20251180038943 Fecha: 05-02-2025 Pág. 8 de 12
	CÓDIGO: GCON-FM-020	VERSIÓN: 3	
	FECHA DE APLICACIÓN: DICIEMBRE 2021		

	Ubicación: N/A
	Descripción del avance: N/A
	Entrega producto Si ___ No ___
	Ubicación: N/A

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 x	NO	N/A

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)

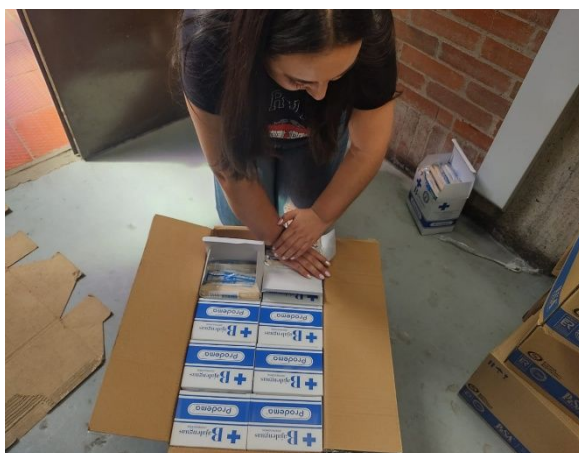
Nº	Problema identificado que afecta la ejecución del contrato	Justificación	Acciones implementadas para solucionar los problemas identificados
1	N/A	N/A	N/A

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. GOVLOND Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial	FORMATO INFORME FINAL SUPERVISION/INTERVENTORIA CONTRATO O CONVENIO		 Radicado: 20251180038943 Fecha: 05-02-2025 Pág. 9 de 12
	CÓDIGO: GCON-FM-020	VERSIÓN: 3	
	FECHA DE APLICACIÓN: DICIEMBRE 2021		

EVUACION CONTRATISTA

Calificación del Bien /Servicio:	Sobresaliente (Califique entre 4,6 y 5,0)	Satisfactorio (Califique entre 4,0 y 4,5)	Aceptable (Califique entre 3,0 y 3,9)	Deficiente (Califique entre 2,0 y 3,0)	Inaceptabl e (Califique entre 1,0 y 1,9)
Oportunidad en la entrega final del bien o el servicio	5,0				
Calidad de los bienes o servicio suministrados por el Contratista		4,5			
Oportunidad en la presentación de informes, facturas y demás documentos requeridos por la interventoría	5,0				
Cumplimiento Real de los tiempos establecidos en la ejecución del Contrato, respecto al cronograma establecido.	5,0				
Valores agregados ofrecidos por el Contratista			3,9		
Impacto del bien o servicio suministrado por el contratista		4,5			
Se hará efectivas Pólizas/Multas	SI			NO X	
¿Por qué?					

Registro fotográfico



 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. GOBIERNO Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial	FORMATO INFORME FINAL SUPERVISION/INTERVENTORIA CONTRATO O CONVENIO		 Radicado: 20251180038943 Fecha: 05-02-2025 Pág. 11 de 12
	CÓDIGO: GCON-FM-020	VERSIÓN: 3	
	FECHA DE APLICACIÓN: DICIEMBRE 2021		

Observaciones

NINGUNA

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los Por ningún motivo la fecha del presente documento puede ser anterior a la fecha de finalización del contrato, ni posterior a los 4 meses de la misma.				
días del mes de	4	De	Febrero de 2025	

ANEXOS	OBSERVACIÓN	✓
Soporte de pagos de Salud y Pensión	Personas Naturales	
Certificación de pago de aportes de parafiscales, expedido por contador público o representante legal	Persona Jurídica	
Recibos de consignación de rendimientos financieros		

SUPERVISOR/ INTERVENTOR	Vo. Bo.
Dependencia: Oficina de Servicio a la Ciudadanía y Sostenibilidad	Líder área generadora de la necesidad de Contratación:
Nombre: JOSÉ FERNANDO FRANCO BUITRAGO	Nombre: ROSITA ESTHER BARRIOS FIGUEROA
C.C.: 1.094.883.661	Cargo: Secretaria General
Cargo: Oficina de Servicio a la Ciudadanía y Sostenibilidad	Dependencia: Secretaria General

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. GOVERNIO Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial	FORMATO INFORME FINAL SUPERVISION/INTERVENTORIA CONTRATO O CONVENIO		 Radicado: 20251180038943 Fecha: 05-02-2025 Pág. 12 de 12
	CÓDIGO: GCON-FM-020	VERSIÓN: 3	
	FECHA DE APLICACIÓN: DICIEMBRE 2021		

Contrato N° 918 de 2024	
--------------------------------	--

Original: Expediente del Contrato

Documento 20251180038943 firmado electrónicamente por:	
JOSE FERNANDO FRANCO BUITRAGO	Jefe de Oficina OFICINA DE SERVICIO A LA CIUDADANIA Y SOSTENIBILIDAD jose.franco@umv.gov.co Fecha firma: 05-02-2025 15:03:20
Proyectó:	MAURICIO DIAZ RODRIGUEZ - Contratista - OFICINA DE SERVICIO A LA CIUDADANIA Y SOSTENIBILIDAD - mauricio.diaz@umv.gov.co
 2b04af8831ab89a56c741f65844dcdf52bb1177d3baccbb741a40a4ff61d24ab Codigo de Verificación CV: bcddc Comprobar desde: https://www.umv.gov.co/portal/verificar/	