**(Nota:** Este modelo de informe final de supervisión no reemplaza el modelo de certificado de cumplimiento requerido dentro del procedimiento de pago de las cuentas de cobro de los contratistas establecido por la entidad. Este modelo es complementario y está diseñado para ser un informe final descriptivo de las actividades desarrolladas por los contratistas, requerido dentro del trámite de liquidación o cierre contractual)

**INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN**

**Contrato / Convenio No. xxxxxxxxxx suscrito con xxxxxxxxxxx**

(Nombre del supervisor)**,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. XXXXXXXXXX, (Cargo que ejerce) de la (área a la que pertenece) en mi calidad de Supervisor(a) del Contrato No. XXXXXX, debidamente designado(a) para tal fin, en cumplimiento de lo establecido en el Manual de Contratación y el Manual de Supervisión e Interventoría de la entidad, presento el informe final de supervisión del contrato / convenio que se detalla a continuación.

1. **Indicación de los datos generales**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número de Contrato / Convenio** | **CO1.PCCNTR.XXXXX** | | | | | | | |
| **Nombre del contratista / parte** | Buen Samaritano Fernández SAS | | | | | | | |
| **Tipo y número de documento** | NIT. 79.765.456-7 | | | | | | | |
| **Supervisor(es) y periodos**  Indicar el(los) nombre(s) del supervisor(es) del contrato indicando el periodo durante el cual ejerció la supervisión. En el caso del supervisor actual, se indicará la fecha a partir de la cual inició dicha labor.  **Nota:** Incluir tantas filas como supervisores hayan sido asignados | **Nombre, cargo y área** | | | | **Período** | | | |
| **Desde** | | | **Hasta** |
| Ej. Carolina Barrera – Profesional Especializado – Oficina Asesora Jurídica | | | | 15/01/2024 | | | 21/02/2024 |
| Ej. Edith Chávez – Profesional Especializado – Secretaría General | | | | 22/02/2024 | | | Actualmente |
| **Fecha de Firma** | 13/01/2024 | | | | | | | |
| **Objeto** | XXXXXXXX | | | | | | | |
| **CDP – Fecha – Valor** | 18563 | 02/01/2024 | | | | $228.653.200 | | |
| **RP - Fecha – Valor** | 23553 | 14/01/2024 | | | | $228.653.200 | | |
| **Plazo inicial**  El señalado inicialmente en el contrato | Ocho (08) meses | | | | | | | |
| **Fecha de inicio** | 16/01/2024 | | | | | | | |
| **Fecha de terminación inicial** | 15/09/2024 | | | | | | | |
| **Valor inicial**  El señalado inicialmente en el contrato | Doscientos veintiocho millones seiscientos cincuenta y tres mil doscientos pesos ($228.653.200) M/Cte. | | | | | | | |
| **Adiciones**  Incluir fecha de suscripción y valor de las adiciones  **Nota:** Incluir tantas filas como adiciones se hayan realizado | 1 | | 27/08/2024 | | | | $5.000.000 | |
| **Valor final pactado**  Indicar valor final incluyendo adiciones pactadas | Doscientos treinta y tres millones seiscientos cincuenta y tres mil doscientos pesos ($233.653.200) M/Cte. | | | | | | | |
| **Prórrogas**  (Indicar fecha de suscripción y plazo de la prórroga  **Nota:** Incluir tantas filas como prórrogas se hayan realizado | 1 | | 22/08/2024 | | | | Tres (3) meses | |
| **Suspensiones**  Indicar número de suspensión y fecha de suscripción | 1 | | | 05/09/2024 | | | | |
| **Reinicios**  Indicar número de reinicios y fechas de suscripción | 1 | | | 10/09/2024 | | | | |
| **Cesión** | 25/11/2024 | | | | | | | |
| **Cesionario** | Pedro Pérez | | | | | | | |
| **Tipo y número documento** | CC 1.032.456.786 | | | | | | | |
| **Fecha de terminación anticipada (cuando aplique)** | N.A. | | | | | | | |
| **Fecha de terminación final**  (Indicar fecha de terminación teniendo en cuenta las prórrogas pactadas) | 15/12/2024 | | | | | | | |
| **Plazo final ejecutado**  (Indicar el plazo total incluyendo prorrogas) | Once (11) meses | | | | | | | |
| **Valor final ejecutado**  (Indicar el plazo total incluyendo adiciones) | $233.653.200 | | | | | | | |

1. **Estado financiero del Contrato**

Del valor total del (Contrato o Convenio) No. \_\_\_\_\_\_\_, se ha pagado la suma de XXXXXXXXXXXX ($\_\_\_\_\_\_\_\_\_) (en letras y en números), según lo registrado en la relación de pagos expedida por el GIT Gestión Financiera, tal y como se presenta a continuación:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pagos y/o Desembolsos** | | | |
|  | Fecha | Orden de Pago | Valor pagado |
| Pago No. 1 | 06/12/2023 | 430550023 | $124.500.000,00 |
| Pago No. 2 | 20/12/2023 | 453184023 | $124.500.000,00 |

De conformidad con el reporte del Sistema Integrado de Información Financiera - SIIF, la ejecución presupuestal del Contrato y los certificados de cumplimiento emitidos por el supervisor, la liquidación financiera final de la ejecución del negocio jurídico referido es la siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Liquidación Financiera** | |
| Valor total del convenio | $249.000.000,00 |
| Valor total pagado | $249.000.000,00 |
| Saldo a favor de LA UPME | $0 |
| Saldo a favor del contratista | $0 |
| Valor a liberar | $0 |

A la fecha existe un saldo a liberar por la suma de XXXXXXX ($\_\_\_) (Letras y números), que corresponde a (motivar las razones que dieron origen a la liberación). (En caso que aplique la liberación de saldos).

1. **Constancia de cumplimiento de las obligaciones y del objeto del Contrato/Convenio.**

En observancia de las funciones asignadas en el Manual de Contratación y en el Manual de Supervisión e Interventoría de la UPME, durante la ejecución contractual se certificó el cumplimiento, por parte del contratista, del objeto y obligaciones contractuales, a través de los respectivos Certificados de Cumplimiento, así como la verificación de los aportes al Sistema General de Seguridad Social, de conformidad con la siguiente información:

|  |  |
| --- | --- |
| **Certificado de Cumplimiento** | **Período certificado** |
| 20241110174102 | Del 15 al 30 de enero de 2024 |
| 20241140046103 | Febrero 2024 |
| 20241140027163 | Mayo 2024 |

En consecuencia, certifico el cumplimiento (o no) del objeto y las obligaciones por parte del contratista, en el marco de la ejecución del Contrato / Convenio de XXXXX (Indicar tipo de contrato), por parte de XXXX (Señalar nombre del contratista).

Así mismo, dejo constancia de haber verificado durante la ejecución del contrato, el cumplimiento por parte del contratista del pago de salarios (cuando aplique) y de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002, de conformidad con los documentos que reposan en el expediente contractual.

1. **Estado de las garantías**

Que (nombre del contratista), constituyó la póliza de seguro de cumplimiento No. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a favor de la Unidad de Planeación Minero Energética - UPME, expedida por la compañía de seguros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que cubre el contrato / convenio No.\_\_\_\_\_, aprobada el (dd/mm/aaaa) (fecha de aprobación del último anexo allegado)

El estado actual de los amparos es el siguiente:

| **AMPAROS** | **PLAZOS** | **VIGENCIA** | | **VALOR** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DESDE | HASTA |
| CUMPLIMIENTO | Hasta fecha efectiva de terminación y 3 meses más |  |  |  |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES | Hasta fecha efectiva de terminación y 3 años más |  |  |  |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | Igual al plazo del contrato más tres (3) meses |  |  |  |

**Nota 1.** En el evento de que no se hayan exigido garantías, deberá indicarse expresamente.

1. **Documentos soporte**

El presente informe se soporta en los siguientes documentos:

(Indicar debidamente individualizados los documentos que soportaron el informe, los cuales deben encontrarse debidamente cargados en el expediente contractual en ARGO y en el SECOP II)

1. **Observaciones adicionales**

(Espacio para que el(la) supervisor(a) haga referencia a todos aquellos aspectos que considere importantes y que no hayan sido previamente incluidos en el cuerpo del informe, en caso de ser necesario).

**NOTA FINAL: Todo lo que se encuentra con color rojo debe borrarse y lo que se encuentra en color azul debe cambiarse con los datos reales del respectivo contrato.**

El presente informe se suscribe en la ciudad de Bogotá D.C.

Cordialmente,

|  |  |
| --- | --- |
| Tabla\_Firmantes | |
|  |  |
|  |  |

Elaboró: res\_proyecto

Revisó: res\_reviso

Aprobó: res\_aprobacion