Fecha de Informe	01 de agosto de 2023

El presente informe refiere la ejecución y cumplimiento de las obligaciones de los contratos de prestación de servicios.

INFORMACIÓN GENERAL

Contrato Nº	037-2022	**Fecha Suscripción del Contrato**	18 de mayo de 2023
Nombre Contratista	H & M DISEÑO Y CONSTRUCCIÓN SAS	**Identificación (CC/NIT)**	900.265.408-3
Correo Electrónico Contratista	obrashym.regnorte@gmail.com	**Forma de Pago**	*De conformidad con el número 6. FORMA DE PAGO del capítulo I del pliego de condiciones*
Nombre Supervisor	Nevys Andrea Niño Rodriguez		
Nombre apoyo supervisión	Nestor Javier Bueno Osuna		
Fecha de Iniciación	06 de julio de 2023	**Fecha de Terminación**	05 de septiembre de 2023
Plazo Contrato	La duración del contrato será de catorce (14) meses o hasta el agotamiento del presupuesto asignado para cada regional, lo que ocurra primero, contado a partir de la firma del acta de inicio, previa suscripción del contrato y de la aprobación de las garantías a que haya lugar	**Prórrogas**	No.1. Dos (2) meses
Periodo de Evaluación del Informe	Este informe evalúa el periodo comprendido entre el 01 julio de 2023 hasta el 31 de julio de 2023.	**Adición**	No. 1. $ 100,000,000.00 No. 2. $ 400,000,000.00
Objeto del Contrato	Prestar el servicio de Reparaciones, Obras y Mantenimientos (ROM) y arreglos locativos para los inmuebles de la Regional Norte, sujetos de administración por parte de la Sociedad de Activos Especiales SAE SAS, de conformidad con el pliego de condiciones de Concurso Público 3 DE 2022, la propuesta presentada y el contrato.		

INFORMACIÓN EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Porcentaje ejecutado en relación con las obligaciones y/o actividades: 71.89 %

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Porcentaje Ejecutado: *71.89* %

Concepto	Valor
Valor inicial del Contrato	$ 300,000,000.00
Valor de las Adiciones	$ 500,000,000.00
Total, Ejecutado y Desembolsado	$ 359,426,934.00
Valor Pendiente por Ejecutar	**$ 140,573,066.00**

INFORMACIÓN DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL					
Rubro Presupuestal	Descripción Rubro	N° Disponibilidad Presupuestal	Fecha Disponibilidad Presupuestal	N° Compromiso Presupuestal	Fecha Compromiso Presupuestal
A-2-0-4-05-01	Mantenimiento de bienes inmuebles	411	29/06/2023	3426	06/07/2023
A-8-3-9-07-02	ROM y demoliciones incautado	411	29/06/2023	3426	06/07/2023

FACTURAS O CUENTAS DE COBRO AUTORIZADO						
N° Factura o Cuenta de Cobro	Fecha			Valor Facturado		
	Día	Mes	Año	Base	IVA	Total
1040	08	07	2023	$ 77,108,884.00	$ 509,589.00	$ 77,618,473.00
Totales				$	$	$ 77,618,473.00

En consecuencia, se autoriza pagar la cuenta de cobro y/o factura relacionada, cuyo valor se ajusta a las condiciones contractuales expuestas en la cláusula 3 FORMA DE PAGO del respectivo contrato.

INFORME DE ACTIVIDADES

El presente informe detalla la ejecución de las obligaciones contractuales por parte del contratista. Por lo anterior, se describe a continuación el estado de avance de ejecución:

Durante el periodo evaluado se dio inicio a la siguiente obra:

- Obra 160-19-2023_060-242596_060-242597_060-242598_060-242599, cerramiento de 1500 ml en postes de concreto de 3m con alambre púa.

Durante el periodo evaluado se finalizó y recibieron las siguientes obras:

- Obra 160-19-2023_060-242596_060-242597_060-242598_060-242599, cerramiento de 1500 ml en postes de concreto de 3m con alambre púa.

EVIDENCIAS/PRODUCTOS PRESENTADOS (Enlace Soportes de Actividades)	*\\fileserver\publica\45 - Regional Norte\COORDINACION OPERATIVA\17. ROM\CONTRATO 037-2022\4. INMUEBLES APROBADOS*

APORTES PARAFISCALES

En nuestra condición de Representante Legal y Revisor Fiscal de H&M DISEÑO Y CONSTRUCCIÓN S.A.S. identificada con Nit 900.362.470-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá me permito certificar y auditar que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, con el propósito de verificar el pago efectuado por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para lo cual, me permito certificar el pago de los siguientes aportes, los cuales forman parte de dichos estados financieros y corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la emisión del presente informe; y principalmente, aquellos correspondientes a los meses de julio y agosto de los corrientes.
Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002

DECLARACIÓN

El contratista: Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información relacionada en el presente informe corresponde a las actividades ejecutadas durante el período informado y los documentos anexos que soportan el pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales para el periodo del informe, corresponden a los que legamente efectúo con base en los ingresos provenientes del Contrato y que la planilla aportada está efectivamente pagada y recibida a satisfacción por la entidad encargada de recaudar el pago, de conformidad con lo señalado en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018.

RIESGOS CONTRACTUALES

El Seguimiento de riesgos se realizará conforme a los riesgos identificados en los estudios previos o términos de referencia según corresponda.

Durante el periodo evaluado no se materializo ningún riesgo.

NOTA: En caso de materialización de algún riesgo se debe reportar de manera específica en el formato Reporte de materialización de riesgos (F-DE2-100), dirigido a la Gerencia de contratos y a la Oficina Asesora de Planeación.

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

El supervisor: Certifico que el contratista cumplió con las obligaciones y productos en el periodo del presente informe, conforme con lo pactado en el contrato y cumplen con los requisitos exigidos por la entidad. El presente informe y sus evidencias fueron validadas y es aprobado, por lo cual autorizo proceder con el pago.

Una vez revisadas las cuentas de cobro presentadas por el Contratista, la información de las actividades desarrolladas y las evidencias correspondientes a la ejecución certificó que el Contratista cumple con todas las obligaciones del contrato:

Sí	**X**	**No**	

Adicionalmente se certifica que el cumplimiento de las actividades durante este mes fue:

Satisfactorio	
Bueno	
Regular	**x**
Requiere Ajustes	

Nevys Andrea Niño Rodriguez
Gerente Regional Norte
Supervisor

Hernando Andres Florez Daza
R.L. H&M Diseño y Construcción SAS
Contratista

Nestor Javier Bueno Osuna
Profesional I
Apoyo de Supervisión