Medellín,

Doctora

**NOHORA JUDITH HERNÁNDEZ LÓPEZ**

Subdirectora Centro para el Desarrollo del Hábitat y la Construcción

Regional Antioquia –SENA-

Ciudad.

**ASUNTO:** INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE OBRA Nº \_\_\_\_\_DURANTE EL PERIODO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INFORME No \_\_\_\_\_\_\_.

Respetuosamente presento el informe final del contrato de obra con el OBJETO “DESCRIBIR OBJETO” durante el periodo de XXXXXXXXXXXXXXX.

1. **OBRA**
   1. **GENERALIDADES DEL CONTRATO DE OBRA**
      1. **INFORME CONTRACTUAL**
         1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

| FICHA TECNICA DEL CONTRATO | |
| --- | --- |
| CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO | |
| Entidad Contratante: |  |
| Supervisión: |  |
| Objeto del Contrato: |  |
| Contrato No: |  |
| Contratista de la obra: |  |
| Representante Legal: |  |
| Valor del Contrato: |  |
| Valor del Anticipo: |  |
| Fecha de inicio: |  |
| Fecha de terminación inicial: |  |
| MODIFICACIONES REALIZADAS | |
| Adición valor del contrato: |  |
| Valor del Contrato + Prórroga: |  |
| Adición valor del anticipo: |  |
| Plazo de ejecución inicial: | XXXX (XX) DIAS/MESES CALENDARIO |
| Fecha de suspensión: |  |
| Fecha de reinicio: |  |
| Total días transcurridos de suspensión (1,2,3 para cada caso): |  |
| Fecha de Prorroga: |  |
| Adición plazo : | Del XX de XXXXX al XX de XXXXXX de 201X |
| Plazo de ejecución modificado: | XXXX (XX) DIAS/MESES CALENDARIO |
| Fecha de terminación actualizada: |  |
| Fecha de Corte del Informe: |  |
| Días Transcurridos: |  |

* + - 1. GARANTIA UNICA (VIGENCIAS)

**(CUADRO EJEMPLO)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CONDICIONES INICIALES | | | | | |
| GARANTIAS | NOMBRE DE ASEGURADORA | No POLIZA | FECHA INICIAL | FECHA FINAL | VALOR ASEGURADO |
| CUMPLIMIENTO DE CONTRATO |  |  |  |  |  |
| PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES |  |  |  |  |  |
| CALIDAD DE SERVICIO |  |  |  |  |  |
| PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| MODIFICACIONES REINICIO ADICIONES (1-2) | | | | | |
| GARANTIAS | NOMBRE DE ASEGURADORA | No POLIZA | FECHA INICIAL | FECHA FINAL | VALOR ASEGURADO |
| CUMPLIMIENTO DE CONTRATO |  |  |  |  |  |
| PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES |  |  |  |  |  |
| CALIDAD DE SERVICIO |  |  |  |  |  |
| PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |
| ACTA DE TERMINACION | | | | | |
| GARANTIAS | NOMBRE DE ASEGURADORA | No POLIZA | FECHA INICIAL | FECHA FINAL | VALOR ASEGURADO |
| CUMPLIMIENTO DE CONTRATO |  |  |  |  |  |
| PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES SOCIALES |  |  |  |  |  |
| CALIDAD DE SERVICIO |  |  |  |  |  |
| PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Manejo del Anticipo | Fiduciaria | No contrato | FECHA INICIAL | FECHA FINAL | VALOR DEL ANTICIPO |
| ANTICIPO |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Estabilidad de la Obra | NOMBRE DE ASEGURADORA | No Póliza | FECHA INICIAL | FECHA FINAL | Valor Asegurado |
| ANTICIPO |  |  |  |  |  |

* 1. **INFORME TECNICO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. Ítem** | **Descripción** |  | **Unidad** | | **Cantidad Contratada** | **Precio Unitario** | **Mayores cantidades de obra** | **Total Cantidades**  **Ejecutadas** | **Valor Total** |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTAL EJECUTADO** | | | | | |  |  | **$ 0** |
|  | **A** | | | | | |  |  |  |
|  | **I** | | | | | |  |  |  |
|  | **U** | | | | | |  |  | **$ 0** |

**ITEMS NO PREVISTOS.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No. Ítem No previstos** | **Descripción** |  | **Unidad** | | **Cantidades** | | **Precio Unitario** | | **Valor Total** |
|  |  |  | |  |  |  | |  | |

* + 1. **ACTIVIDADES REALIZADAS**

(Avance de obra) se describirán las actividades realizadas en el periodo del informe anexando las memorias de cálculo debidamente diligenciadas y establecidas en el informe diario y semanal.

* + 1. **REGISTRO FOTOGRAFICO\_, ANTES, DURANTES Y DESPUES DE LA TERMINACIÓN DE LA OBRA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
  1. **INFORME ADMINISTRATIVO**

**SEGUIMIENTO DE COMPROMISOS LABORALES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVIDAD** | **SEGUIMIENTO** | | | | **OBSERVACIONES** |
| **1ª Quincena** | | **2ª Quincena** | |
| **SI** | **NO** | **SI** | **NO** |
| El contratista tiene al día las afiliaciones a seguridad social, ICBF, SENA, Cajas de compensación, ARP, FIC de todo el personal. |  |  |  |  |  |
| Los vehículos maquinaria y equipo del contratista cumplen con los siguientes requisitos:   * SOAT * Seguro de automóviles contra todo riesgo * Tarjeta de propiedad * Licencia de conducción de la persona responsable |  |  |  |  |  |
| El contratista ha entregado a la supervisión copia de todos los documentos antes mencionados. |  |  |  |  |  |
| El contratista presenta oportunamente las planillas de pago de salarios de todo el personal. |  |  |  |  |  |
| Los reportes de tiempo de las planillas de pago de salarios corresponden con el tiempo real trabajado en campo. |  |  |  |  |  |
| Las liquidaciones del personal retirado cumplen con la reglamentación vigente. |  |  |  |  |  |
| El contratista tiene al día el pago de seguridad social, ICBF, SENA, Cajas de compensación, ARP, FIC, fondos de pensiones, EPS de todo el personal. |  |  |  |  |  |

* + 1. **LABORAL**
       1. REGISTRO DE PERSONAL (que laboro en la obra diligenciar cuadro)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS GENERALES | | | | | | | | | | | | No PLANILLA | | |
|  | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRES | CC | MES | INGRESO | MES | RETIRO | CARGO | SALARIO | DIAS LABORADOS | JUL | AGO | SEP |
| 1 | AXXX | XX | JOSE XXX | XXX | ABR | 11/04/20XX | MAY | XX/XX/20XX | AYUDANTE | $XX | XXX |  |  |  |
| 2 | BXXX | XX | XXX | XXX | ENE | XX/XX/20XX | FEB | XX/XX/20XX | AYUDANTE | $XX | XXX |  |  |  |
| 3 | CXXX |  | XXX | XXX | JUL | XX/XX/20XX | SEP | XX/XX/20XX | AYUDANTE | $XX | XXX | No.xx | No.xx | No.xx |
| 4 | DXXX | XX | XXX | XXX | SEP | XX/XX/20XX | FEB | XX/XX/20XX | AYUDANTE | $XX | XXX |  |  | No.xx |
| 5 | EXXX | XX | XXX | XXX |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | FXXX |  | XXX | XXX |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | GXXX |  | XXX | XXX |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | MXX | XX | XXX | XXX |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | RXXX | XX | XXX | XXX |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | FXXX | XX | XXX | XXX |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Calificación General** |  | VALOR FINAL |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MANEJO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS** | | | | | | | | | | | | | | |
| **COMPONENTE** | |  | | **MEDIDAS DE MITIGACION** | | | | **PRESENTA** | | | | | **CALIFICACION** | |
|  | | **#** | | **SI** | **NO** | | | **NO APLICA** | **VALOR** | |
| **MANEJO DE MAQUINARIA Y EQUIPOS** | | **1** | | Mantenimiento Preventivo | | | | X | X | | | SI |  | |
| **2** | | Definición de Horarios de trabajo | | | |  |  | | |  |  | |
| **3** | | Ficha de control de actividades | | | |  |  | | |  |  | |
| **4** | | Uso de equipos en buen estado, Certificados | | | |  |  | | |  |  | |
| **5** | | Elementos de protección personal | | | |  |  | | |  |  | |
| **6** | | Extintores | | | |  |  | | |  |  | |
| **7** | | Medidas de Contingencia | | | |  |  | | |  |  | |
| **8** | |  | | | |  |  | | |  |  | |
| **Calificación** | Buena: 8 - 10 | | | | Aceptable: 5 – 7 | | Deficiente: 0 – 4 | | | | PROMEDIO | |  | |
|  | | | **Calificación General** | | |  | | | | VALOR FINAL | | |  |

**1.4 Informe Ambiental.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MANEJO DE MATERIALES DE ESCOMBROS** | | | | | | | | | | | | | | |
| **COMPONENTE** | |  | | **MEDIDAS DE MITIGACION** | | | | **PRESENTA** | | | | | **CALIFICACION** | |
|  | | **#** | | **SI** | **NO** | | | **NO APLICA** | **VALOR** | |
| **MANEJO DE MATERIALES DE ESCOMBROS** | | **1** | | Capacitación del Personal | | | | X | X | | | SI |  | |
| **2** | | Mantenimiento Preventivo | | | |  |  | | |  |  | |
| **3** | | Definición de Horarios de trabajo | | | |  |  | | |  |  | |
| **4** | | Ficha de control de actividades | | | |  |  | | |  |  | |
| **5** | | Uso de equipos en buen estado, Certificados | | | |  |  | | |  |  | |
| **6** | | Elementos de protección personal | | | |  |  | | |  |  | |
| **7** | | Extintores | | | |  |  | | |  |  | |
| **8** | | Medidas de Contingencia | | | |  |  | | |  |  | |
| **9** | | Volumen de material (m3) | | | |  |  | | |  |  | |
| **10** | | Volumen de excavación (m3) | | | |  |  | | |  |  | |
| **11** | | Volumen de demolición (m3) | | | |  |  | | |  |  | |
| **12** | | Volumen de tierra (m3) | | | |  |  | | |  |  | |
| **Calificación** | Buena: 8 - 10 | | | | Aceptable: 5 – 7 | | Deficiente: 0 – 4 | | | | PROMEDIO | |  | |
|  | | | **Calificación General** | | |  | | | | VALOR FINAL | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CAMPAMENTO, ALMACENAMIENTO DE MATERIALES Y COMBUSTIBLES | | | | | | | | | | | | | | |
| **COMPONENTE** | |  | | **MEDIDAS DE MITIGACION** | | | | **PRESENTA** | | | | | **CALIFICACION** | |
| **#** | | **SI** | **NO** | | | **NO APLICA** | **VALOR** | |
| CUIDADOS AMBIENTALES | | **1** | | Programa de manejo y almacenamiento de materiales | | | |  |  | | |  |  | |
| **2** | | Almacenamiento adecuado de combustibles | | | |  |  | | |  |  | |
| **3** | | Localización y señalización en el Campamento | | | |  |  | | |  |  | |
| **4** | | Elementos de seguridad, botiquín, camilla, extintor entre otros | | | |  |  | | |  |  | |
| **5** | | Obras de contención | | | |  |  | | |  |  | |
| **6** | | Capacitación del Personal | | | |  |  | | |  |  | |
| **Calificación** | Buena: 8 - 10 | | | | Aceptable: 5 – 7 | | Deficiente: 0 – 4 | | | | PROMEDIO | |  | |
|  | | | **Calificación General** | | |  | | | | VALOR FINAL | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SUELO | | | | | | | | | | | | | | |
| **COMPONENTE** | |  | | **MEDIDAS DE MITIGACION** | | | | **PRESENTA** | | | | | **CALIFICACION** | |
| **#** | | **SI** | **NO** | | | **NO APLICA** | **VALOR** | |
| MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS | | **1** | | Capacitación Personal | | | |  |  | | |  |  | |
| **2** | | Separación y clasificación | | | |  |  | | |  |  | |
| **3** | | Disposición Final | | | |  |  | | |  |  | |
| **4** | | Programación de retiro | | | |  |  | | |  |  | |
| **5** | | Protección del suelo en manejo de sustancias peligrosas | | | |  |  | | |  |  | |
| **6** | | Limpieza interna y externa de la obra | | | |  |  | | |  |  | |
| **7** | | Almacenamiento de materiales y combustibles | | | |  |  | | |  |  | |
| **8** | | Campamento | | | |  |  | | |  |  | |
| **9** | | Manejo de Vegetacion | | | |  |  | | |  |  | |
| **10** | | Estabilidad de Taludes | | | |  |  | | |  |  | |
| **Calificación** | Buena: 8 - 10 | | | | Aceptable: 5 – 7 | | Deficiente: 0 – 4 | | | | PROMEDIO | |  | |
|  | | | **Calificación General** | | |  | | | | VALOR FINAL | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AIRE | | | | | | | | | | | | | | |
| **COMPONENTE** | |  | | **MEDIDAS DE MITIGACION** | | | | **PRESENTA** | | | | | **CALIFICACION** | |
| **#** | | **SI** | **NO** | | | **NO APLICA** | **VALOR** | |
| ATMOSFERICO Y CONTROL DE RUIDO | | **1** | | Capacitación Personal | | | |  |  | | |  |  | |
| **2** | | Humedecimiento de áreas de trabajo | | | |  |  | | |  |  | |
| **3** | | Cubrimiento de acopios de materiales | | | |  |  | | |  |  | |
| **4** | | Uso de mallas protectoras | | | |  |  | | |  |  | |
| **5** | | No exceder volúmenes del volcó de los camiones | | | |  |  | | |  |  | |
| **6** | | Olores desagradables | | | |  |  | | |  |  | |
| **7** | | Aseo Interno y externo de la obra | | | |  |  | | |  |  | |
| **8** | | Uso de equipos en buen estado | | | |  |  | | |  |  | |
| **9** | | Apantallamiento sonoro del área | | | |  |  | | |  |  | |
| **10** | | Planificación de horarios de trabajo | | | |  |  | | |  |  | |
| **11** | | Medidas de Contingencia | | | |  |  | | |  |  | |
| **Calificación** | Buena: 8 - 10 | | | | Aceptable: 5 – 7 | | Deficiente: 0 – 4 | | | | PROMEDIO | |  | |
|  | | | **Calificación General** | | |  | | | | VALOR FINAL | | |  |

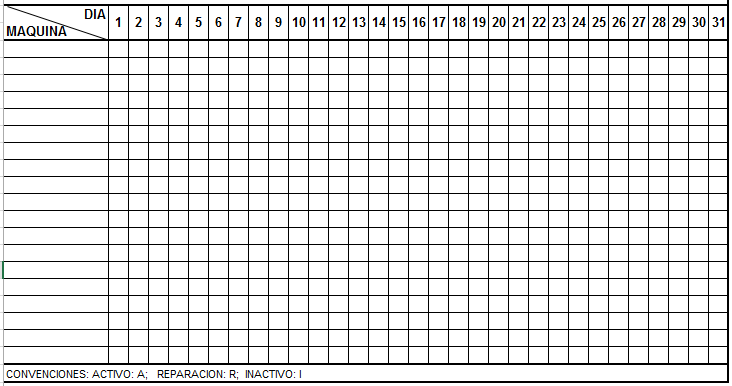
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| AGUA | | | | | | | | | | | | | | |
| **COMPONENTE** | |  | | **MEDIDAS DE MITIGACION** | | | | **PRESENTA** | | | | | **CALIFICACION** | |
| **#** | | **SI** | **NO** | | | **NO APLICA** | **VALOR** | |
| MANEJO DE VERTIMIENTOS | | **1** | | Capacitación Personal | | | |  |  | | |  |  | |
| **2** | | Manejo Escorrentía | | | |  |  | | |  |  | |
| **3** | | Protección del suelo y agua en la manipulación de sustancias peligrosas. | | | |  |  | | |  |  | |
| **4** | | Medidas de contingencia | | | |  |  | | |  |  | |
| **5** | | Zonas de trabajo secas | | | |  |  | | |  |  | |
| **6** | | Manejo nivel freático | | | |  |  | | |  |  | |
| **7** | | Separación y clasificación de vertimientos | | | |  |  | | |  |  | |
| **8** | | Conexión a sistema de tratamiento (manejo de aguas residuales domesticas) | | | |  |  | | |  |  | |
| **Calificación** | Buena: 8 - 10 | | | | Aceptable: 5 – 7 | | Deficiente: 0 – 4 | | | | PROMEDIO | |  | |
|  | | | **Calificación General** | | |  | | | | VALOR FINAL | | |  |

Observaciones de la Interventoría.

* + 1. **ADMINISTRACION**

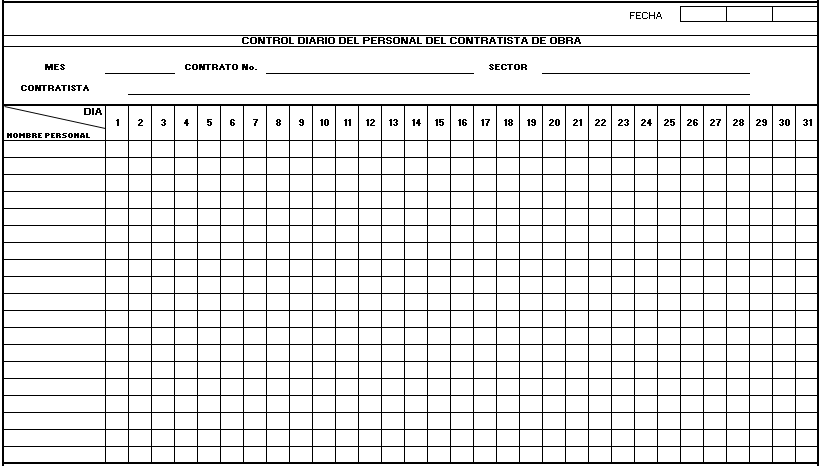
**CONTROL DE EQUIPO EN OBRA:**

* + - 1. RELACION DE MAQUINARIA Y EQUIPO(QUE SE UTILIZO EN LA OBRA)



* + - 1. OFICINA DEL CONTRATO

RELACION DE PERSONAL ADMINISTRATIVO



* + 1. **RELACIÓN DE LOS INFORMES Y LAS ACTAS SUSCRITAS EN EL CONTRATO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **RELACION DE ACTAS** | | | |
| 1 | TIPO DE ACTA | FECHA | DESCRIPCION |
|
|
| S |  |  |  |
|
|

* + - 1. ACTAS DE COMITÉ OBRA E INSTITUCIONALES (copias)
      2. CORRESPONDENCIA DEL PERIODO INFORMADO (enviada y recibida)
      3. COPIA DE LA BITACORA *(Con el informe final se debe entregar la bitácora original, la cual deberá estar firmada por el ingeniero residente de obra y la supervisión diariamente)*
  1. **INFORME FINANCIERO**
     1. **PAGOS REALIZADOS**

Representar en un cuadro lo Programado VS Ejecutado en porcentaje %

|  |  |
| --- | --- |
| **PROGRAMADO FINANCIERO POR ITEMS** | **AVANCE EJECUTADO** |
|  |  |
|  |  |

* 1. **INFORME LEGAL**
     1. **DESCRIPCION DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA DEL OBJETO Y SUS OBLIGACIONES**

El contratista ha cumplido con las obligaciones del presente contrato, sin dar lugar al inicio de procesos sancionatorios por multas, imposición de la Cláusula Penal Pecuniaria o declaratoria de caducidad.

* + 1. **¿EXISTE ACUERDOS O COMPROMISOS PARA EL CUMPLIMIENTOS DE LAS OBLIGACIONES CONTRATUALES? SI NO (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NÚMERO DE OBLIGACIÓN** | **CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIÓN** | **DEFICIENTE** | **A MEJORAR** | **SATISFACTORIO** | **SOBRESALIENTE** | **NO APLICA** | **OBSERVACIONES** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Concepto general del cumplimiento de las obligaciones** | |  |  |  |  |  |  |

* + 1. **CONTROL DE LICENCIAS, PERMISOS Y LEGALIZACION DE PREDIOS**

**CONCLUSIONES Y/O OBSERVACIONES**

De la interventoría de acuerdo al manual del interventor

**XXXXXXXXXXXX**

**Supervisor del Contrato No xxxxx de 2015**

Anexos:

* Xxxxxxx
* xxxxxxxxxxx