INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Marque con una X el tipo de documento:					
CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		**CONVENIO**		
Número:	421	de	2021		
Objeto: Prestación del servicio de Vactor para limpieza y recolección de lodos de las trampas de grasa y sedimentadores en las sedes operativa y de producción de la unidad administrativa especial de rehabilitación y mantenimiento vial.					
Contratista:	BOGA INGENIERÍA				

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
Registro Presupuestal (artículo 42 ley 80):	**564**	**de**	**10 de mayo**	**de**	**2021**
Fecha aprobación de Pólizas Garantías:	**31**	**de**	**mayo**	**de**	**2021**
Fecha de inicio: Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio	**15**	**de**	**junio**	**de**	**2021**
Duración total del contrato:	**9 meses**				
Fecha de terminación del contrato:	**14**	**de**	**marzo**	**de**	**2022**

Prórrogas		
Contrato adicional No.		**Tiempo (días calendario)**
1	**N/A**	
2		

Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:		**de**		**de**	

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

Valor total del contrato:	**$ Valor suscrito en números**

Suspensiones						
Contrato adicional No.		**Tiempo (días calendario)**				
1	**N/A**					
2						
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la suspensión:		**día**	**de**	**mes**	**de**	**año**

Modificaciones		
Cláusula Nº		**Breve descripción de la modificación**
1	**N/A**	
2		

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:**	**Banco:**

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

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

Concepto	Valor
Valor inicial del contrato (9)	$ 8.000.000
Valor Adiciones (10)	$ -
Valor Total del Contrato (11)	$ 8.000.000
Valor pagado (12)	$ -
Valor causado que no se ha pagado (13)	$ -
Valor total ejecutado (14)	$ -
Valor por ejecutar (15)	$ 8.000.000

Pagos realizados al contratista

Concepto (16)	Orden de pago (17)	Fecha (18)	Valor total factura (19)	Valor amortización anticipo (20)	Valor neto (21)	%(22)
1er pago			$ -	$ -	$ -	0%
2do pago			$ -	$ -	$ -	0%
3er pago			$ -	$ -	$ -	0%
4to pago			$ -	$ -	$ -	0%
5to pago			$ -	$ -	$ -	0%
			$ -	$ -	$ -	0%
			$ -	$ -	$ -	0%
			$ -	$ -	$ -	0%
TOTALES			$ -	$ -	$ -	0%

NOTA: LAS CASILLAS SOMBREADAS NO SE DEBEN MODIFICAR

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) (∑ Valor anticipo contrato inicial + Valor anticipo adiciones).
8. **Saldo pendiente por amortizar:** Es la diferencia entre la casilla (7) Valor total anticipo - ∑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) (∑ 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:** 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

El contrato generó rendimientos: SI _____ No___X__

Periodo de generación de rendimientos (Fecha de Inicio – Fecha de corte)	Valor de Rendimientos	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SI/NO)
N/A			

PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APARTES PARAFISCALES

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.	**SI X**	**NO**
	Marque con una X	

ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATADO

Estado de avance de la ejecución física del contrato a la fecha (%)	**0%**

Formula: Alcance Prestación Bien o Servicio = % Total Pactado Contractualmente

*Esto debe estar acorde con el Objeto y Forma de Pago, contenido en el contrato suscrito.

Descripción de la ejecución actual del contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades):

Nº	Obligaciones del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	Cumplir totalmente y a entera satisfacción de la UAERMV el objeto del contrato hasta agotar su valor total y/o periodo contractual.	**% de Avance: 0%**
		Descripción del avance: 0
		Entrega producto Si___ No_ _x__ **Ubicación:**
2		**% de Avance: 0%**

	Realizar la limpieza de las trampas de grasa y sedimentadores a través del equipo especializado de succión-presión, efectuando la recolección, transporte y la disposición final de los lodos que se generan en la Entidad.	
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si__x_ No____ **Ubicación**:
3	El contratista deberá anexar con la propuesta copia de la licencia ambiental vigente otorgada por la Autoridad competente del sitio donde se realizará la actividad de tratamiento y disposición de residuos líquidos, así como especificar el tratamiento realizado a los mismos.	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: Se remitió copia de licencia ambiental vigente para la disposición de residuos líquidos con la propuesta presentada
		Entrega producto Si_x__ No____ **Ubicación:** Carpeta del contrato
4	Acatar las recomendaciones y sugerencias que la entidad contratante le formule por conducto de su representante legal o del Supervisor, tendientes a subsanar fallas o deficiencias en la ejecución del contrato, procediendo a ejecutarlas inmediatamente.	**% de Avance: 0%**
		Descripción del avance: El contratista acató la sugerencia referente a la presentación de las facturas de los 3 servicios prestados.
		Entrega producto Si_ __ No____ **Ubicación:**
5	El Contratista deberá cumplir con lo establecido en las normas ambientales vigentes para la prestación del servicio contratado.	**% de Avance: 0%**
		Descripción del avance: Se da cumplimiento a las normas ambientales vigentes presentando certificados de disposición final por una empresa certificada.
		Entrega producto Si_ __ No____ **Ubicación:**
6		**% de Avance:** 0%

	El contratista deberá garantizar que el personal que labore para él cuente con un programa de seguridad y salud en el trabajo de acuerdo al Decreto 1072 del 2015 que deroga el 1443 del 2014 “Por el cual se dictan disposiciones para la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)” y las demás normas que la modifiquen o deroguen y todos los trabajadores deben estar debidamente afiliados al Sistema General de Seguridad Social Integral SGSSI.	**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**

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**

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**		
2			

¿Se harán efectivas Pólizas/Multas?	**SI**		**NO**	**X**
¿Por qué?				

RECOMENDACIONES	
1	**N/A**

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los (30) días del mes de junio de 2021.

Supervisor /Interventor

Nombre: JOSE FERNANDO FRANCO BUITRAGO

Cargo: Gerente GASA **Fecha: 30 de junio de 2021**

Original: Carpeta de contrato. 1ra. Copia: Copia: Supervisor/Interventor

Documento 20211330071683 firmado electrónicamente por:

JOSE FERNANDO FRANCO BUITRAGO, Gerente de Gestión Ambiental Social de Atención al Usuario, GERENCIA DE GESTIÓN AMBIENTAL, SOCIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO, Fecha firma: 01-07-2021 14:04:59

Proyectó: BEATRIZ ELENA QUINTERO OCAMPO - contratista - GERENCIA DE GESTIÓN AMBIENTAL, SOCIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

ea329c91dd727136ea302bd954a1e5eb5cbc8bf972da4fbe6a0be36e6706342f
Codigo de Verificación CV: fd303 Comprobar desde:
https://www.umv.gov.co/portal/verificar/