## DATOS REQUERIDOS

### 1. DATOS GENERALES

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Datos Generales** | **Contrato** | **X** | **Convenio** | | **Orden** | | **No.** | **085-2022** |
| | **Tipo** | Mínima Cuantía | | | | | | |
| **Objeto** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ELABORACIÓN DEL PLAN DE MANEJO FORESTAL DE LOS INDIVIDUOS ARBÓREOS Y ARBUSTIVOS EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL. | | | | | | | |
| **Contratista** | ISAIAS GODOY | | | | | | | |
| **Identificación (CC – Nit)** | 17627407-8 | | | | | | | |
| **Representante Legal** | Isaías Godoy | | | | | | | |
| **Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato** | **Nombre** | Ss. Reinel Mora Alfonso | | | | | | |
| | **Cargo** | Encargado Mantenimiento, talleres y gestión ambiental | | | | | | |

*Nota: TIPO "Prestación de servicios, obra, interventoría, arrendamiento, comodato, compraventa, suministro".*

### 2. FECHAS RELEVANTES

| | FECHA DD/MM/AÑO |
|---|---|
| **Suscripción** | 13/04/2022 |
| **Iniciación** | 27/04/2022 |
| **Cesión** | N.A |
| **Suspensión** | N.A |
| **Reinicio** | N.A |

### 3. PLAZO DE EJECUCIÓN

| PACTADO (meses) | | FECHAS | |
|---|---|---|---|
| | | **Desde** | **Hasta** |
| Inicial | | 27/04/2022 | 30/10/2022 |
| Prórroga | | | |
| PLAZO TOTAL | | 27/04/2022 | 30/10/2022 |
| PLAZO TOTAL EJECUTADO | | 27/04/2022 | 30/10/2022 |

### 4. VALOR

| CONCEPTO | VALOR EN PESOS |
|---|---|
| VALOR INICIAL | $19.768.000 |
| VALOR ADICIÓN | $2.900.000 |
| VALOR REDUCCIONES | $0 |
| VALOR TOTAL | $22.668.000 |

## DATOS REQUERIDOS

### 5. BALANCE FINANCIERO

| FACTURA | ORDEN DE PAGO No. | FECHA | VALOR |
|---|---|---|---|
| FEIG-76 | | 23-09-2022 | $22.668.000 |

| | |
|---|---|
| VALOR PAGOS EFECTUADOS | $22.668.000 |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | $0 |
| SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO | $0 |

La(el) supervisora(or) / interventora(or) certifica:

- Que los aportes a parafiscales se hicieron dando cumplimiento a la ejecución del contrato.
- Que los pagos autorizados, se hicieron dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

### 6. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO, ALCANCE Y OBLIGACIONES

La Supervisión deja constancia de haber verificado el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones a cargo del contratista en los siguientes términos:

| OBJETO | VERIFICACIÓN |
|---|---|
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ELABORACIÓN DEL PLAN DE MANEJO FORESTAL DE LOS INDIVIDUOS ARBÓREOS Y ARBUSTIVOS EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL. | Realizó un inventario forestal del 100% de los árboles que se encuentran en el Hospital Militar Central (exceptuando especies de jardinería) entregando el respectivo plano a escala 1:500 o la requerida para apreciar la ubicación y numeración e identificación de la especie de los individuos dentro del plano.<br><br>Se diligenció los formatos requeridos por la Secretaria Distrital de Ambiente y autoridades competentes. Este inventario fué realizado y firmado por un Ingeniero Forestal. |

| ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS | VERIFICACIÓN |
|---|---|
| | FICHA 1: FORMULARIO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN SILVICULTURAL POR INDIVIDUO-<br><br>FICHA 2: FICHA TECNICA DE REGISTRO.<br><br>El registro individual de cada individuo arbóreo inventariado, contiene la siguiente información y todas aquellas especificaciones que establece la Secretaria Distrital de Ambiente en las Fichas 1 y 2 o documentos que establezcan: Registro individual de cada individuo arbóreo inventariado, incluyendo la siguiente información:<br><br>Marcación única y consecutiva de cada árbol en terreno.<br>Registro fotográfico individual de cada árbol inventariado (foto general y |

| DATOS REQUERIDOS | |
|---|---|
| | foto de detalle).<br>Identificación de cada especie inventariada (Nombre vulgar, nombre científico)<br>Altura total<br>Altura comercial<br>D.A.P: Estimación del diámetro a la altura del pecho (a 1.3 m. de la base del árbol).<br>Volumen de Madera.<br>Diámetro de la copa.<br>Densidad de la copa.<br>Evaluación del estado físico y sanitario cada uno de los individuos inventariados.<br>Lugar de emplazamiento.<br><br>Elaboración documento de memoria técnica inventario forestal, (requerido por SDA) el cual contiene la siguiente información: El documento fue entregado en medio físico y magnético.<br><br>Metodología inventario forestal<br>Justificación técnica de tratamientos silviculturales definidos.<br>Composición florística.<br>Número de individuos por clase de altura.<br>Evaluación técnica.<br>Determinación de tratamientos silviculturales.<br>Número de individuos proyectados por tratamiento silvicultural definido.<br>Análisis fitosanitario.<br>Calculo de volumen de madera.<br><br>Se entrego el formulario de recolección de información silvicultural por individuo (físico y digital) y registro fotográfico en formato digital, donde cada archivo fue nombrado con el numero asignado en el inventario forestal realizado (dos fotos por cada árbol, silueta–detalle).<br><br>Elaboración de Plano de ubicación exacto (Georreferenciado) de cada uno de los árboles ubicados en el área del proyecto a escala 1:500 o la requerida para apreciar la ubicación, numeración e identificación de especie de los individuos. Se entrego a todo color dos originales impresos y una copia en medio magnético.<br><br>Elaboración documento Plan de Manejo Forestal o Arborización, la propuesta presentada fue de acuerdo al Manual de Silvicultura Urbana para Bogotá. Se entregó a todo color dos originales impresos y una copia en medio magnético. El documento Incluye:<br>Resumen ejecutivo<br>Delimitación área de estudio.<br>Metodología<br><br>• Identificación y cuantificación del arbolado.<br>• Estructura del arbolado.<br>Distribución diamétrica.<br>Distribución altimétrica.<br>Abundancia y dominancia de especies. |

| DATOS REQUERIDOS | |
|---|---|
| | • Distribución del arbolado urbano por tipo de emplazamiento.<br>• Diagnóstico del estado físico y fitosanitario del arbolado.<br>• Definición de criterios técnicos para recomendación del plan de manejo.<br>• Análisis datos obtenidos.<br><br>Resultados y análisis<br>Recomendaciones de manejo del arbolado presente.<br><br>• Procedimiento de tala de árboles<br>• Procedimiento de bloqueo y traslado de árboles<br>• Procedimiento de poda de árboles<br>• Procedimiento plantación árboles<br>• Procedimiento implementación plan de mantenimientos en arbolado<br>• Programa de prevención de daños a especies arbóreas<br>• Procedimiento de establecimiento de coberturas de jardinería (si aplica).<br>• Especificando el proceso respectivo para cada individuo arbóreo de acuerdo con el inventario forestal elaborado (Recomendación por cada árbol numerado). |

**7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES**
(Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, el artículo 50, sobre control a la evasión de los recursos parafiscales).

El contratista acreditó durante la ejecución del contrato, los recibos de pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

| FECHA | VALOR TOTAL | SALUD | PENSION |
|---|---|---|---|
| 05/09/2022 | 311.400 | 125.000 | 160.000 |

**Nota:** Se adjunto el pago de Parafiscales y Seguridad social del último mes en que se firma la presente acta.

**8. POLIZAS**

Para la fecha de la firma del acta final las pólizas se encuentran vigentes

| N° DE POLIZA | AMPARO | VIGENCIA | |
|---|---|---|---|
| | | INICIO | FINAL |
| 39-44-101137618 | Predios labores y operaciones | 13/04/2022 | 30/10/2022 |

**Nota 1**: Este ITEM no aplica para los Contratos de Prestación de Servicios con persona natural, si no se requiere.
**Nota 2:** La vigencia de las pólizas deberá ser posterior a seis (06) meses una vez se firme la presente acta.

**9. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DEL PROVEEDOR**

El supervisor en desarrollo de la ejecución del contrato deberá diligenciar las siguientes casillas, para medir el cumplimiento del proveedor

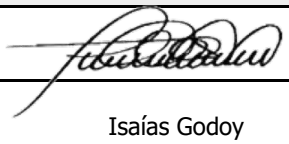
## DATOS REQUERIDOS

| Concepto | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| Solución a inconvenientes | | | | | X |
| Comunicación con la(el) supervisora(or) / interventora(or) | | | | | X |
| Oportunidad en la gestión | | | | | X |
| Calidad del bien o servicio | | | | | X |
| Cumplimiento | | | | | X |

**Nota:** Califique al contratista de conformidad con la siguiente tabla, siendo el 5 el puntaje más alto y el 1 el puntaje más bajo.

## 9. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES

| |
|---|
| |

| Para constancia se firma en Bogotá, a los (3) días del mes de (Octubre) de (2022) | | | |
|---|---|---|---|
| **El SUPERVISOR** | | **El CONTRATISTA** | |
| **Firma** | | |  |
| **Nombre** | Ss. Reinel Mora Alfonso | **Nombre Representante Legal** | Isaías Godoy |
| **Cargo** | Responsable área de Mantenimiento, Talleres y Gestión Ambiental | **Identificación** | 17627407-8 |