Marque con una X el tipo de documento:

CONTRATO	X	CONVENIO		PERIODO DE EVALUACIÓN	**19/08/2022 – 28/12/2022**
Número:	670	**de**	2022	**Objeto:** IMPLEMENTACIÓN DE DISPOSITIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA OPERACIÓN DEL SISTEMA DE TRANSPORTE PÚBLICO DE PASAJEROS EN EL MUNICIPIO DE CHÍA.	
Contratista:	**BIOSISTEMAS & TECNOLOGÍA S.A.**				

INFORMACIÓN DE REQUISITOS DE EJECUCIÓN

Registro Presupuestal:	**Numero**	2022003122 2022005250			**Fecha**	19/08/2022 13/12/2022
Acta de aprobación de Pólizas:	**Numero**	N/A			**Fecha**	17/08/2022
Fecha de inicio:	19	**de**	AGOSTO		**de**	2022
Duración total:	CUATRO (4) MESES Y (10) DÍAS					
Fecha de terminación:	28	**de**	DICIEMBRE		**de**	2022

MODIFICACIONES DEL CONTRATO

Marque con una X el tipo de modificación y diligencie un bloque por cada modificación realizada

MODIFICACIÓN	N/A	ADICIÓN	**X**	PRORROGA	N/A
1	**ADICIÓN 670-2022**		**Fecha**	**14/12/2022**	
Tiempo (días calendario)			N/A		
Fecha de terminación de acuerdo con la prórroga:	**Día**	N/A	**Mes**	N/A	**Año** N/A
Valor de la adición: Dos millones trescientos cuarenta y un mil seiscientos sesenta y siete pesos	**$ Valor suscrito en números 2'341.667**				
Valor inicial del contrato: $ 17.658.333,34	**Valor total del contrato: $ 20.000.000**				

*adicionar tantas filas como modificaciones/adiciones/prorrogas se suscriban

SUSPENSIONES DEL CONTRATO

Suspensión No.		**Tiempo (días calendario)**				
1	N/A	N/A				
Fecha de terminación de acuerdo con la suspensión:	**Día**	N/A	**Mes**	N/A	**Año**	N/A

*adicionar tantas filas como suspensiones se suscriban

BALANCE FINANCIERO

El contrato/convenio estipuló 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:** N/A	**Banco:**	N/A

Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión	N/A	**Extractos bancarios**	N/A	**Certificación bancaria sobre rendimientos financieros**	N/A

*el supervisor y/o interventor debe anexar los documentos

INSTRUCTIVO PARA DILGENCIAMIENTO DEL CUADRO DE BALANCE FINANCIERO

1. **Anticipo Inicial:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo. Si 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. **Anticipo de Adiciones:** Registre el valor del porcentaje determinado como anticipo de las adiciones. Si no se efectuaron, registre 0.00%
5. **Valor del anticipo 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 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:** Este es valor del contrato/convenio/orden de aceptación inicial principal sin adiciones.
10. **Valor Adiciones :** En esta casilla se deben incluir las adiciones realizadas
11. **Valor Total:** 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 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:** Registre el valor de amortización del anticipo para la factura, tenga en cuenta que este debe estar de acuerdo con la forma de amortización estipulada en el contrato/convenio/orden de aceptación inicial.
21. **Valor Neto:** Es la diferencia entre el valor de la factura (19) y Valor Amortización anticipo (20)
22. **%:** Es la División entre el valor total del (11) y el valor total de la factura (19)

Anticipo inicial % (1)	0,00%
Fecha de Desembolso del anticipo (2)	DD/MM/AAAA
No. De Orden de pago desembolso anticipo (3)	
% Anticipo de adiciones (4)	0,00%

Balance General	
Concepto	Valor
Valor inicial (9)	$ 17.658.333,34
Valor Adiciones (10)	$ 2.341.667
Valor Total (11)	$ 20.000.000
Valor pagado (12)	$ 20.000.000
Valor causado que no se ha pagado (13)	$ -
Valor total ejecutado (14)	$ 20.000.000
Valor por ejecutar (15)	$ 0

Valor anticipo inicial (5)	$ -
Valor anticipo adiciones (6)	$ -
Valor total anticipo (7)	$ -
Saldo pendiente por amortizar (8)	$ -

Pagos realizados al contratista/entidad

Concepto (16)	Orden de pago (17)	Fecha (18)	Valor total factura (19)	Valor amortización anticipo (20)	Valor neto (21)	% (22)
Pago 1	2022007547	26/09/2022	$ 3.979.999,92	$ -	$ 3.980.000	19,90%
Pago 2	2022008797	31/10/2022	$ 3.979.999,92	$ -	$ 3.980.000	19,90%
Pago 3	2022009978	5/12/2022	$ 3.979.999,92	$ -	$ 3.980.000	19,90%
Pago 4	2022011499	31/12/2022	$ 3.979.999,92	$ -	$ 3.980.000	19,90%
Pago 5	2022011598	31/12/2022	$ 2.341.667,00	$ -	$ 2.341.667	11,71%
Pago 6	2022011597	31/12/2022	$ 1.738.333,32	$ -	$ 1.738.333	8,69%
			$ -	$ -	$ -	0,00%
			$ -	$ -	$ -	0,00%
TOTALES			$ 20.000.000	$ -	$ 20.000.000	100,00%

RENDIMIENTOS

El contrato/convenio 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)

PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES, CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR Y CREE

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA/ENTIDAD 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. 27.27.	X	NO
	Marque con una X	

ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO DEL CONTRATO

Estado de avance de la ejecución física a la fecha (%)	**100**

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

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

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

Nº	Obligaciones del Contratista/Entidad	Estado de avance de la obligación
	OBLIGACIONES	
1	Suministro servidor y mantenimiento nube módulo alcoholimetría.	**100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )**
		Descripción del avance: • Se realiza instalación en 02 computadores de los programas y certificados necesarios para el funcionamiento del software módulo de alcoholimetría web y contingencia. •Se realiza la revisión de la transferencia de datos entre el alcohomonitor y la impresora y se verifica el funcionamiento •Soporte remoto del software de alcoholimetría web y contingencia en cuanto a ajustes. •Capacitación en el funcionamiento del software de alcoholimetría web y contingencia. • Se realizaron (20.719) tiquetes en la plataforma software módulo de alcoholimetría web y contingencia. • Se dio (09) soportes remotos del software de alcoholimetría web y contingencia en cuanto a ajustes y requerimiento del cliente, para despejar dudas en la prueba de alcoholimetría. • Se dio (03) capacitaciones en cuanto al funcionamiento del software de Alcoholimetría Web y contingencia. • Se implementó en la plataforma la creación de la ruta Chía-urbano para el formulario de pruebas de alcoholimetría.
		Entrega producto Si X No___ **Ubicación:** Los servicios suministrados se recibieron de conformidad por parte de la secretaria de movilidad del municipio de Chía
2	Suministro de servidor y mantenimiento en la nube del Software modulo Despachos.	**100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )**
		Descripción del avance: • Se realiza instalación en 02 computadores de los programas y certificados necesarios para el funcionamiento del software módulo de Despachos Web y contingencia. • Se realiza la revisión de la transferencia de datos hacia la impresora y se verifica el funcionamiento. • Se crean en la plataforma los filtros de consultas de despachos por ruta. • Se crea en la plataforma generación de despacho para intermunicipal carga la información con la placa. • Se implementó en la plataforma el modelo de parametrización de despachos municipales en los campos autocompletar de rutas y horas. • Se crean en la plataforma la generación de gráfica estadística de seguimiento del despacho intermunicipal. • Se dio capacitación en el funcionamiento del software de Despachos Web y contingencia. • Se implementó modelo despachos municipal para sistema de contingencia con el mismo modelo de almacenamiento local y entrega a la nube con disponibilidad de internet. Este módulo permite realizar los despachos sin acceso a internet. • De acuerdo a nuevo requerimiento se implementó en la plataforma el cambio de planilla despacho a formulario, así como el paso de configuración de planillas a formulario en todas las rutas municipales. • De acuerdo a requerimiento nuevo del cliente se adelantó desarrollo formulario de despachos donde se debe digitar el código de ruta. • De acuerdo a requerimiento nuevo del cliente se realizó ajuste en la impresión de informe adicionando la hora de despacho. • De acuerdo a requerimiento nuevo del cliente se implementó el formulario de despachos donde se debe digitar el código de ruta, placa, tasa formulario intermunicipal. • Se implemento en la plataforma la Configuración De Rutas Centro Chía - Circular y Chilacos para el formulario de pruebas de alcoholimetría. • Se continuó con la implementación en la plataforma software módulo de Despachos Web y contingencia donde se puede detallar los (16.247) despachos realizados durante el periodo determinado.

		• Se dio (07) soportes remotos del software de Despachos Web y contingencia en cuanto a ajustes y correcciones para ingreso de despacho intermunicipal.
		Entrega producto Si X No___ **Ubicación:** Los servicios suministrados se recibieron de conformidad por parte de la secretaria de movilidad del municipio de Chía
3	Alquiler de impresora térmica Bixolon.	**100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )**
		Descripción del avance: • Se entregaron en alquiler (03) impresoras originales, identificadas con seriales BYT-0000116, BYT-0000118 y BYT-0000299, se utilizaron para el software modulo Alcoholimetría Web y Contingencia y el Software Modulo Despachos Web y contingencia. • Se realiza la instalación de drivers de (02) impresoras y se hacen las pruebas de funcionamiento. • El día 05 de septiembre se realizó el cambio de (01) impresora que presento fallas, la impresora de remplazo tiene serial MXKF350680 y hasta el momento no ha presentado problemas.
		Entrega producto Si X No___ **Ubicación:** Los servicios suministrados se recibieron de conformidad por parte de la secretaria de movilidad del municipio de Chía
4	Alquiler de Huellero suprema bio mini.	**100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )**
		Descripción del avance: Se entregaron en alquiler (03) huelleros originales, identificados con seriales byt- 0000297, byt-0000298 y byt-0000300, los cuales se utilizaron para el software modulo Alcoholimetría Web y contingencia y el software modulo Despachos Web y contingencia.
		Entrega producto Si X No___ **Ubicación:** Los servicios suministrados se recibieron de conformidad por parte de la secretaria de movilidad del municipio de Chía
5.	Cintas métricas de impresión para certificado.	**100% de Avance: CUMPLE: SI (X) NO ( )**
		Descripción del avance: Se entregaron (234) rollos originales de Cintas métricas de impresión para certificado de despachos, las cuales se entregaron sin problema durante el lapso del informe y las cintas se utilizaron para las impresoras térmicas del software modulo Despachos Web y contingencia.
		Entrega producto Si X No___ **Ubicación:** Los servicios suministrados se recibieron de conformidad por parte de la secretaria de movilidad del municipio de Chía

*Adicionar tantas filas como obligaciones tenga el contrato

Nº	**OBLIGACIONES ADICIONALES del Contratista/Entidad**	**Estado de avance de la obligación**
	MODIFICATORIO	**No.** N/A
1	N/A	**% de Avance: CUMPLE: SI____ NO ____**
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si ____No____ **Ubicación:**

*Adicionar tantas filas como modificaciones que impliquen nuevas obligaciones al contrato.

VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE CLAUSULAS AMBIENTALES		
El interventor y/o supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA/ENTIDAD de sus obligaciones ambientales mediante el control operacional respectivo.	**SI**	**NO APLICA** X

*Adicionar tantas filas como acciones correctivas se vayan a implementar

Se harán efectivas Pólizas (Diligencie con una X)	**SI**		**NO**	N/A
¿Por qué? - Anexar Soportes				
¿Se debe declarar el incumplimiento? (Diligencie con una X) Anexar Soportes	**SI**		**NO**	**X**
¿Se interpusieron multas? (Diligencie con una X) Anexar Soportes	**SI**		**NO**	**X**

RECOMENDACIONES	
1	

*Adicionar tantas filas como recomendaciones se expongan

ANEXOS	OBSERVACIÓN	✓
Soporte de pagos de Salud y Pensión	Personas Naturales	Si
Certificación de pago de aportes a seguridad social, caja de compensación familiar e impuesto al CREE expedido por contador público o representante legal	Persona Jurídica	N/A
Informe de Ejecución Financiera Recursos Entregados en Administración	Cuando se trate de un convenio que entrega recursos para administrarlos	N/A

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los veintiocho (28) días del mes de diciembre (12) del año dos mil veintidós (2022)

MILTON CONTRERAS HERNANDEZ
SUPERVISOR
Director de Servicios de Movilidad y Gestión del Transporte