INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Marque con una X el tipo de documento:				
CONTRATO	**X**		**CONVENIO**	
Número:	646	de	6 de septiembre de 2023	
Objeto: ADQUISICIÓN DE SEÑALETICA INFORMATIVA DE EMERGENCIAS, DE SEGURIDAD PARA LOS FRENTES DE OBRA, CARTELERAS Y PLANOS DE RUTAS DE EVACUACION PARA LAS SEDE: OPERATIVA PRODUCCIÓN Y ADMINISTRATIVA DE LA ENTIDAD - Proyecto 7859 Meta 2, la contratita COMERCIALIZADORA COMSILA SAS,				
Contratista:	**COMERCIALIZADORA COMSILA SAS**			

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Fecha aprobación de Pólizas /	2	de	octubre		2023
CDP	819	de	19 de julio	De	2023
Registro Presupuestal (según el caso) CRP	927	de	7Sept.	de	2023
Fecha de inicio:	**26**	**de**	**septiembre**	**de**	**2023**
Duración del contrato:	**Dos (2) MESES**				
Fecha de terminación del contrato:	**25**	**de**	**noviembre**	**de**	**2023**

PRÓRROGAS

Contrato adicional No.		**Tiempo (días calendario)**				
1	**1**	**Veinte (20) días**				
2						
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:		**25**	**de**	**noviembre**	**de**	**2023**

ADICIONES		
Contrato Adicional No.		**Valor ($)**
1	**N/A**	
2		
Valor total del contrato:		

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

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

Nueva fecha de terminación del contrato:	**25**	**de**	**noviembre**	**de**	**2023**
Valor total del contrato incluidas las adiciones:	**CINCUENTA Y TRES MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE ($53.044.891)**				

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

El contrato estipulo anticipo: SI _____ No

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo

Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión	N/A	**Formato control de seguimiento anticipo***	**N/A**	**Conciliación bancaria**	N/A
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

Anticipación contrato inicial	**0,00 %**	**0,00%**	**Valor anticipados contrato inicial ()**	**$**
Fecha de desembolso del anticipo (2)		**DD/MM/AAA**	**Valor anticipado adiciones (6)**	**$**
No. De orden de pago de embolso anticipo (3)			**Valor total anticipo (7)**	**$**
%anticipo de adiciones (4)		**0.00%**	**Saldo pendiente por amortizar (8)**	**$**

Balance general del contrato				Pagos realizados al contratista				
Concepto	**Valor**	**Concepto (16)**	**Orden de pago (17)**	**Fecha (18)**	**Valor total factura o cuenta de cobro o documento equivalente (19)**	**Valor amortización anticipo (20)**	**Valor neto (21)**	**% (22)**
Valor inicial del contrato (5)	**$ 53.044.891**	**1er pago**			**$**	**$**	**$**	**0%**
Valor adiciones (10)	**-**	**2do pago**			**$**	**$**	**$**	**0%**
Valor total del contrato (11)	**$53.044.891**	**3er pago**			**$**	**$**	**$**	**0%**
Valor pagado (12)	**$**	**4to pago**			**$**	**$**	**$**	**0%**
Valor causado	**$ 53.044.891**	**5to pago**			**$**	**$**	**$**	**0%**

que no se ha pagado (13)								
Valor total ejecutado (14)	**$ 53.044.891**				**$**	**$**	**$**	**0%**
Valor por ejecutar (15)	**$ 0**				**$**	**$**	**$**	**0%**
					$	**$**	**$**	**0%**
					$	**$**	**$**	**0%**
		TOTALES			**$**	**$**	**$**	**0%**

INSTRUCTIVO PARA DILIGENCIAMIENTO 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 los Pagos Realizados al Contratista, columna valor neto (21).
13. **Valor Causado no Pagado:** Este corresponde al valor 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:** la 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 o cuenta de cobro o documento equivalente:** 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)
%: Es la División entre el valor total del contrato (11) y el valor total de la factura (19)

OBSERVACIONES

Explique si el valor causado que no se ha pagado (pagos pendientes al contratista) está en trámite de pago y el número del radicado de dicho trámite.

Si el saldo es diferente de Cero (o) indique:

Saldo es por reintegrar __0___ Saldo por liberar __0___

Si el saldo es por liberar discrimine:

Rubro Ptal.		**CRP No.**		**Compromiso o Registro**		**Centros de costo**		**Valor a liberar**	**$**
Rubro Ptal.		**CDP N.º**		**Compromiso o Registro**		**Centros de costo**		**Valor a liberar**	**$**
Fuente de Recursos								**Total, a liberar**	**$**

Nota 1. En la casilla Rubro Ptal: Se debe tener en cuenta el incluir el rubro y recurso completo.
Nota 2. En la casilla Fuente de Recursos: Corresponde a la Asignación de los Recursos. Dicha información se encuentra en el CDP físico, en la segunda casilla de cuadro, **Así. Interna**.
Existen las siguientes asignaciones:

SEGUIMIENTO ANTICIPO

En caso de que el contrato si estipulo anticipo, diligenciar la siguiente información:

Cuenta	Corriente		Ahorros		Número Cuenta:	Banco:

El contrato generó rendimientos financieros: SI _____ No. __X___

Periodo de generación de rendimientos financieros (Fecha de Inicio – Fecha de corte)	Valor de Rendimientos Financieros	Fecha de consignación de rendimientos Financieros	Anexa recibo

El supervisor/interventor deberá anexar los formatos de programación y seguimiento del anticipo: (marque x si se anexa)

*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.

Nota: Remitir las constancias de consignación a Gestión Financiera – Tesorería para su contabilización.

APORTES PARAFISCALES

El Supervisor / interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y cuando haya lugar a los aportes a las Cajas 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, todo lo cual consta en las copias de los formularios de aportes presentados por éste o en la certificación expedida por el revisor fiscal, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal durante un lapso equivalente al que exija el respectivo régimen de contratación para que se hubiera constituido la sociedad, el cual en todo caso no será inferior a los seis (6) meses anteriores a la celebración del contrato y que forman parte integral del presente documento. Si el pago no se realizó o no se liquidó correctamente, entonces el interventor deberá informarlo, con el fin de reportarlo a las respectivas Entidades. Cuando el contratista es persona natural se verificarán sus pagos.	**SI** **X**	**NO**
	Marque con una X	

Personas Naturales	
Por concepto de la suscripción del contrato le correspondió al contratista realizar los siguientes pagos (Recibos de pago anexos):	
Aportes al sistema de salud	$
Aportes al sistema de pensiones	$
ARL	

	Personas Jurídicas		
Certificación del Revisor Fiscal o del Representante Legal	**APLICA**	**NO APLICA**	**¿Se anexa?** **Si** _____ **No** _____
	X	Marque con una X	

ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATADO

Estado de avance de la ejecución física del contrato a la fecha (%)	100 %
Estado de avance de la ejecución financiera del contrato a la fecha (%)	100 %
Formula: Alcance Prestación Bien o Servicio = % Total Pactado Contractualmente *Esto debe estar acorde con el cronograma del contrato y su cumplimiento. **Debe guardar concordancia con el porcentaje dado en el Informe Parcial de Supervisión o Interventoría	

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN

El Supervisor / interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de las especificaciones técnicas y de calidad del bien, obra o servicio y lo recibió a satisfacción, tal como consta en el formato de verificación especificaciones técnicas y en el Ingreso al Almacén en caso de que aplique o en las actas de seguimiento. (Deben anexarse dichos soportes)	SI X	NO
	Marque con una X	

No	Obligaciones del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	Cumplir a entera satisfacción con el objeto del contrato en los términos pactados de conformidad con los estudios previos, la Invitación Pública y con las condiciones jurídicas, técnicas, económicas y comerciales presentadas en la propuesta, bajo su exclusiva responsabilidad, quedando la UAERMV exenta de asumir obligaciones y compromisos que el contratista adquiera con terceros.	**% de Avance: _100%____ o N/A ____** **Descripción del avance:** Recibe la Señalización requerida en la sede operativa La Elvira, cumpliendo con sus especificaciones técnicas. **Entrega producto Si X No__** **Ubicación:** Sede operativa la Elvira
2	El contratista deberá entregar en una sola y única entrega la señalización en la sede Operativa ubicada en la Cl. 22d No. 120 D –40 sujeta a previa coordinación del almacén y de la Supervisión o quien haga sus veces, teniendo en cuenta los tiempos establecidos en el plazo de ejecución y la ficha técnica.	**% de Avance: __100%___ o N/A ____** **Descripción del avance:** El contratista hace en una sola entrega las señalizaciones como está establecido en el contrato **Entrega producto Si __ No __** **Ubicación:** sede operativa La Elvira
3	El contratista debe disponer a cuenta propia del transporte necesario que le permita la entrega de la señalización informativa y de emergencia solicitada en el tiempo requerido. El contratista asumirá los costos generados por fletes de transporte para la entrega de la señalización. La UEARMV no se hará responsable por daños a terceros generados por accidentes de tránsito, multas o foto multas que llegasen a generar por autoridades de tránsito durante el transporte al sitio de entrega de las señalizaciones, dicha responsabilidad será asumida directamente por el contratista	**% de Avance: _100%____ o N/A ____** **Descripción del avance**: El contratista para su entrega dispone de su transporte. **Entrega producto Si X_ No____** **Ubicación:** El contratista hace entrega de la señalización en la sede operativa La Elvira.

4	Acatar las recomendaciones y sugerencias que la entidad contratante le formule por conducto de su representante legal o del Supervisor, especialmente aquellas tendientes a subsanar fallas o deficiencias en la ejecución del contrato, procediendo a ejecutarlas inmediatamente.	**% de Avance: _100%____ o N/A ____**
		Descripción del avance: El contratista atendió todas las observaciones y recomendaciones realizadas técnicamente.
		Entrega producto Si _X__ No____ **Ubicación: Sede Operativa la Elvira**
5	Acatar las recomendaciones y sugerencias que la entidad contratante le formule por conducto de su representante legal o del Supervisor, especialmente aquellas tendientes a subsanar fallas o deficiencias en la ejecución del contrato, procediendo a ejecutarlas inmediatamente.	**% de Avance: _100 o N/A ____**
		Descripción del avance: No se presentaron subsanaciones
		Entrega producto Si X No____ **Ubicación:** N/A
6	Presentar la totalidad de la documentación requerida por el Supervisor y aquella solicitada para fines de facturación y/o ajustes	**% de Avance: _100%_ o N/A ____**
		Descripción del avance: El contratista cumplió con la documentación exigida.
		Entrega producto Si _X_ No____ **Ubicación: La documentación reposa en el Orfeo en el expediente del contrato**
7	El contratista deberá cumplir con las exigencias técnicas, de la invitación pública y la propuesta presentada.	% de Avance: _**X**_ o N/A ____
		Descripción del avance: Se Recibe las señalizaciones con sus respectivas normas técnicas exigidas en el contrato
		Entrega producto Si **X** No____ Ubicación: En la sede operativa la Elvira
8	El contratista debe cumplir toda la normatividad aplicable en temas de señalización y aquella concerniente con la de áreas laborales, especialmente la Norma NTC 1461, los códigos, el tipo, y colores de seguridad utilizados para la prevención de Accidentes, Enfermedades Profesionales y situaciones de emergencia que	% de Avance: _100%_ o N/A ____
		Descripción del avance: El contratista cumple con los códigos, el tipo y colores, de seguridad utilizados para la prevención de accidentes y enfermedades

	se puedan presentar en el ambiente laboral.	profesionales. Entrega producto Si_100_ No____ Ubicación: N/A
9	Presentar al supervisor del contrato con el acta de recibo final un anexo suscrito bajo la gravedad de juramento del Representante legal y/o del Revisor Fiscal del contratista, en donde indique que, durante la ejecución del contrato de compraventa, dio cumplimiento con el porcentaje de vinculación establecido en el Decreto 332 del 2020	% de Avance: _100%_ o N/A ____ Descripción del avance: Entrega producto Si _100%_No____ Ubicación: EL contratista presenta la certificación de cumplimiento.
10	Las demás obligaciones que surjan por disposición legal y que se entienden propias de la naturaleza del contrato, como aquellas que le asigne el supervisor y aquellas necesarias para el cumplimiento del objeto del contrato.	% de Avance: 100%_ o N/A ____ Descripción del avance: Entrega producto S _X__ No____ Ubicación: Todas las señalizaciones se recibieron en la sede Operativa de la Elvira

	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**	**N/A**

	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**	**N/A**

	VERIFICACION DEL MONITOREO DE LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDA EN EL CONTRATO
El supervisor/interventor presenta a continuación la verificación realizada a la Matriz de Riesgos pactada en el contrato.	

No. Del Riesgo (igual a la Matriz)	Descripción (igual a la Matriz)	Monitoreo realizado	Evidencia
2	Defectos y demoras en la entrega de los bienes de señalización	Existen plazos máximos de entrega establecidos en el plazo de ejecución, en las obligaciones y anexo técnico	No se presentó
2	Confabulación de los proponentes	Evidencia la posible conducta colusoria dar tramite a la autoridad competente	No se presentó
3	Selección de ofertas con presión realmente bajos	Aplicar durante la evaluación de las ofertas el procedimiento descrito en el Decreto 1082 de 2015 sobre precios artificialmente bajos y atender la normatividad vigente	No se presentó

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 implementadas para solucionar los problemas identificados
1	N/A	N/A	N/A

EVUACION CONTRATISTA

Calificación del Bien /Servicio:	Sobresaliente (Califique entre 4,6 y 5,0)	Satisfactorio (Califique entre 4,0 y 4,5)	Aceptable (Califique entre 3,0 y 3,9)	Deficiente (Califique entre 2,0 y 3,0)	Inaceptable (Califique entre 1,0 y 1,9)
Oportunidad en la entrega final del bien o el servicio	5,0				
Calidad de los bienes o servicio suministrados por el Contratista	5,0				

Oportunidad en la presentación de informes, facturas y demás documentos requeridos por la interventoría	5,0				
Cumplimiento Real de los tiempos establecidos en la ejecución del Contrato, respecto al cronograma establecido.	5,0				
Valores agregados ofrecidos por el Contratista	N/A				
Impacto del bien o servicio suministrado por el contratista	4.5				
Se hará efectivas Pólizas/Multas	SI			NO X	
¿Por qué?	El contratista cumplió debidamente con el contrato de entrega de servicios				

Observaciones

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los Por ningún motivo la fecha del presente documento puede ser anterior a la fecha de finalización del contrato, ni posterior a los 4 meses de la misma.	

días del mes de		De	()

ANEXOS	OBSERVACIÓN	
Soporte de pagos de Salud y Pensión	**Personas Naturales**	
Certificación de pago de aportes de parafiscales, expedido por contador público o representante legal	**Persona Jurídica**	✓
Recibos de consignación de rendimientos financieros		

Registro fotográfico de entrega de la SEÑALETICA.



SUPERVISOR/ INTERVENTOR	**Vo. Bo.**
Dependencia: Oficina de Servicio a la ciudadanía y Sostenibilidad	**Líder área generadora de la necesidad de Contratación**
Nombre: NELLY VALDÉS ERAZO	**Nombre: MARTHA PATRICIA AGUILAR COPETE**
C.C.: 34.534.541	**C. C.: 52.516.419**
Cargo: Supervisora	**Cargo: SECRETARIA**
Contrato No. 646 de 2023	**Dependencia: SECRETARIA GENERAL**

Original: Expediente del Contrato: **20231151100010046E**

Documento 20231180315463 firmado electrónicamente por:	
NELLY VALDES ERAZO	Profesional Universitario OFICINA DE SERVICIO A LA CIUDADANIA Y SOSTENIBILIDAD nelly.valdes@umv.gov.co Fecha firma: 28-12-2023 19:22:49

f2f3100e4c160b21e039d00c64bf19d8d3dccc9b7ea2b95542c5a7792f341d4d
Codigo de Verificación CV: 7443c Comprobar desde: https://www.umv.gov.co/portal/verificar/