INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Marque con una X el tipo de documento:			
CONTRATO	X	**CONVENIO**	
Número:	517	de	16 de mayo de 2023
Objeto: *"Realizar muestreos isocinéticos para las fuentes de emisión fijas presentes en la sede de producción de la Entidad – Proyecto 7859 Meta 2*			
Contratista:	COMNAMBIENTE SAS		

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
Fecha aprobación de Pólizas	23	**de**	Mayo	**de**	2023
Registro Presupuestal (artículo 42 ley 80)	686	**del**	19 de mayo	**de**	2023
Fecha de inicio:	01	**de**	Junio	**de**	2023
Duración del contrato:	Seis (6) meses				
Fecha de terminación del contrato:	30	**de**	Noviembre	**de**	2023

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

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

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

Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la suspensión:	N/A	**de**	N/A	**de**	N/A

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

Nueva fecha de terminación del contrato:	N/A	**de**	N/A	de	N/A
Valor total del contrato incluidas las adiciones:	N/A				

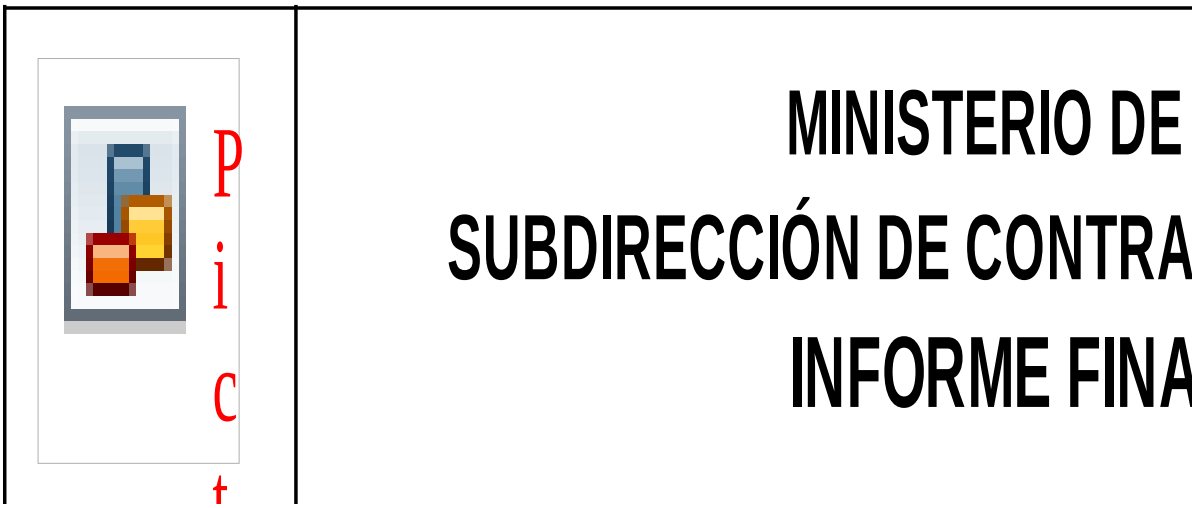
BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

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	N/A	**Certificación bancaria sobre rendimientos financieros**			N/A

*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.


MINISTERIO DE
SUBDIRECCIÓN DE CONTRA
INFORME FINA

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)
22. **%:** 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.

Pendiente pago.

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

Saldo es por reintegrar _____ Saldo por liberar _____

Si el saldo es por liberar discrimine:

Rubro Ptal.		**CDP Nº**		**Compromiso o Registro**		**Centros de costo**		**Valor a liberar**	**$**
Rubro Ptal.		**CDP Nº**		**Compromiso o Registro**		**Centros de costo**		**Valor a liberar**	**$**
Rubro Ptal.		**CDP Nº**		**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, **Asig. 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	**Valor de**	**Fecha de**	**Anexa recibo**

generación de rendimientos financieros (Fecha de Inicio – Fecha de corte)	Rendimientos Financieros	consignación de rendimientos Financieros	
N/A	N/A	N/A	N/A

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 **_x_** NO__

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 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 totalmente y a entera satisfacción de la UAERMV el objeto del contrato hasta la ejecución del valor total y/o periodo contractual.	**% de Avance: 100% X** o N/A ____
		Descripción del avance: Se cumplió a entera satisfacción el objeto del contrato.
		Cumplimiento servicio SI_X__ NO___ **Ubicación:** NA
2	Iniciar el muestreo de acuerdo con el objeto del contrato y en los lugares establecidos en la invitación pública del presente proceso previa programación y aviso de la supervisión.	**% de Avance: 100% X** o N/A ____
		Descripción del avance: El contratista realizo el muestreo en el lugar indicado en el contrato y la invitación pública.
		Cumplimiento servicio SI_X__ NO___ **Ubicación:** NA
3	Garantizar que los muestreos cumplan con los requisitos de calidad, según las Normas	**% de Avance: 100% X** o N/A ____
		Descripción del avance: El contratista

	Técnicas Colombianas y lo indicado en la ficha técnica.	garantizó que los muestreos cumplieran con los requisitos de calidad según la normatividad técnica colombiana y la ficha técnica. **Cumplimiento servicio SI_X__** NO___ **Ubicación:** NA
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 realizarlas inmediatamente.	**% de Avance: 100% X** o N/A ____ **Descripción del avance:** El contratista acato las recomendaciones y sugerencias de la entidad. **Cumplimiento servicio SI_X__** NO___ **Ubicación:** NA
5	El contratista deberá cumplir con las exigencias técnicas, de la invitación pública y la propuesta presentada (entrega de documentos relacionados en el presente: certificado de experiencia mínima de un año en la realización de muestreos de calidad del aire, certificado de trabajo en alturas vigente, certificaciones de los equipos de trabajos en alturas, ATS, entre otros).	**% de Avance: 100% X** o N/A ____ **Descripción del avance:** El contratista cumplió con las exigencias técnicas de la invitación pública y la propuesta presentada. **Cumplimiento servicio SI_X__** NO___ **Ubicación:** Orfeo
6	Entregar los informes de resultados de manera individual por cada monitoreo realizado por fuente fija de emisión en la sede administrativa de la UAERMV ubicada en la Calle 26 No. 69-76, Edificio Elemento, Torre AIRE - piso 3, en la ciudad de Bogotá ó radicarlos a través del canal electrónico dispuesto por la entidad para tal fin, el cual será suministrado por la supervisión	**% de Avance: 100% X** o N/A ____ **Descripción del avance:** El contratista entrego los informes de resultado del monitoreo a través del canal electrónico de la entidad. **Cumplimiento servicio SI_X__** NO___ **Ubicación:** Orfeo
7	Contar con los equipos necesarios para la prestación del servicio en las condiciones establecidas por el protocolo para la medición de gases contaminantes.	**% de Avance: 100% X** o N/A ____ **Descripción del avance:** El contratista conto con los equipos necesarios para la prestación del servicio en las condiciones establecidas. **Cumplimiento servicio SI_X__** NO___ **Ubicación:** NA
8	Las entregas de los informes de resultados deben ser entregados máximo 40 días calendario luego de realizado el muestreo.	**% de Avance: 100% X** o N/A ____ **Descripción del avance:** El contratista entrego los informes a tiempo. **Cumplimiento servicio SI_X__** NO___ **Ubicación:** Orfeo
9	En cumplimiento al Decreto 332 de 2020, El contratista deberá presentar al supervisor	**% de Avance: 100% X** o N/A ____ **Descripción del avance:** El contratista

	del contrato una manifestación bimensual bajo juramento del Representante Legal y Revisor Fiscal (Cuando aplique), donde se manifieste la vinculación de mujeres, así como los documentos necesarios para	presento soporte de vinculación de mujeres. **Cumplimiento servicio SI_X__** NO___ **Ubicación:** Orfeo
10	Las demás obligaciones que surjan por disposición legal y que se entienden propias de la naturaleza del contrato, como las que le asigne el supervisor para el cumplimiento.	**% de Avance: 100% X** o N/A ____ **Descripción del avance:** El contratista cumplió a satisfacción el contrato. **Cumplimiento servicio SI_X__** NO___ **Ubicación:** NA

VERIFICACIÓN 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

VERIFICACIÓN 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

VERIFICACIÓN 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	Descripción (igual a la Matriz)	Monitoreo realizado	Evidencia
1	Variación de los precios del mercado	No se ha materializado el riesgo	N/A
2	Daños a los bienes de la entidad por la ejecución del contrato	No se ha materializado el riesgo	N/A
3	Demoras en la	No se ha materializado el	N/A

	prestación del servicio o informe de resultados establecido por el supervisor	riesgo	

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

EVALUACIÓN 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	X				
Calidad de los bienes o servicio suministrados por el Contratista	X				
Oportunidad en la presentación de informes, facturas y demás documentos requeridos por la interventoría	X				
Cumplimiento Real de los tiempos establecidos en la	X				

ejecución del Contrato, respecto al cronograma establecido.					
Valores agregados ofrecidos por el Contratista	X				
Impacto del bien o servicio suministrado por el contratista	X				
Se hará efectivas Pólizas/Multas	SI ____ **NO X**				
¿Por qué?	N/A				

Observaciones

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los veintisiete (17) días del mes de noviembre de 2023.

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.

17 días del mes de	Noviembre	de	2023

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		

SUPERVISOR/ INTERVENTOR	**Vo. Bo.**
Dependencia OSCS	**Líder área generadora de la necesidad de Contratación**
Nombre: JOSE FERNANDO FRANCO BUITRAGO	**Nombre:** MARTHA PATRICIA AGUILAR COPETE
C.C.: 1094883661	**Cargo:** Secretaria General
Cargo: Jefe OSCS	**Dependencia:** Secretaria General
Contrato No. 517 de 2023	

Original: Expediente del Contrato

Documento 20231180283413 firmado electrónicamente por:	
JOSE FERNANDO FRANCO BUITRAGO	Jefe de Oficina OFICINA DE SERVICIO A LA CIUDADANIA Y SOSTENIBILIDAD jose.franco@umv.gov.co Fecha firma: 28-11-2023 09:37:38
Proyectó:	MANUELA VALENCIA JARAMILLO - contratista gasa - OFICINA DE SERVICIO A LA CIUDADANIA Y SOSTENIBILIDAD - manuela.valencia@umv.gov.co

f6a299f634e3ec6fbc4310b7a692717dbe26e4cc5e402116a664fe150265a42a
Codigo de Verificación CV: 24681 Comprobar desde: https://www.umv.gov.co/portal/verificar/