INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Marque con una X el tipo de documento:

CONTRATO	X		**CONVENIO**	
Número:	503	de	2023	
Objeto: ALQUILER DE UNIDADES SANITARIAS MIXTAS PARA LA SEDE DE PRODUCCIÓN Y LOS FRENTES DE OBRA URBANOS Y RURALES RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES DE REHABILITACION Y MANTENIMIENTO DE VÍAS DE BOGOTÁ- PROYECTO 7858 METAS 1- 2- 4- 5 – PROYECTO 7903				
Contratista:	**BOGA INGENIERÍA S.A.S**			

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Fecha aprobación de Pólizas / Registro Presupuestal (según el caso)	**660**	**DE:**	**8 DE MAYO**	**de**	**2023**
	661	**DE:**	**8 DE MAYO**	**de**	**2023**
Fecha de inicio:	**19**	**de**	**MAYO**	**de**	**2023**
Duración del contrato:	**8 MESES**				
Fecha de terminación del contrato:	**18**	**de**	**ENERO**	**de**	**2024**

PRÓRROGAS

Contrato adicional No.		Tiempo (días calendario)				
1	Prorroga No 1	3 meses y 22 días				
2	**Prorroga No 2**	5 días				
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:		**15**	**de**	**mayo**	**de**	**2024**

ADICIONES		
Contrato Adicional No.		**Valor ($)**
1	**Adición No 1**	$390.814.680
Valor total del contrato:	**$** MIL CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUARENTA PESOS M/CTE (**$ 1.172.444.040)**	

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

Nueva fecha de terminación del contrato:	**N/A**	**de**		**de**	
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		**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%**
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 del Contrato	
Concepto	**Valor**
Valor inicial del contrato (9)	**$ 781,629,360**
Valor Adiciones (10)	**$ 390,814,680**
Valor Total del Contrato (11)	**$ 1,172,444,040**
Valor pagado (12)	**$ 1,136,156,008**

Valor causado que no se ha pagado (13)	**$ 30,209,979**
Valor total ejecutado (14)	**$ 1,166,365,987**
Valor por ejecutar (15)	**$ 6,078,053**

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

Pagos realizados al contratista

Concepto (16)	Orden de pago (17)	Fecha (18)	Valor total factura o cuenta de cobro o documento equivalente (19)	Valor amortización anticipo (20)
1er pago	2677		$ 32,426,588	
	2678		$ 8,084,376	
2do pago	3173		$ 88,984,303	
	3174		$ 8,084,376	
3er pago			$ 20,000,000	
			$ 20,000,000	
			$ 46,284,483	
			$ 6,063,282	
4to pago			$ 20,000,000	
			$ 15,000,000	
			$ 58,046,608	
			$ 1,291,047	
5to pago			$ 28,000,000	
			$ 20,000,000	
			$ 57,586,525	
6to pago			$ 25,000,000	
			$ 20,000,000	
			$ 58,006,539	
7 pago			$ 30,000,000	
			$ 77,812,659	
8 pago			$ 25,222,700	
			$ 79,324,409	
9 pago			$ 36,411,465	
			$ 53,213,687	

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 dela 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.

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

Saldo es por reintegrar _____ Saldo por liberar __X___

Si el saldo es por liberar discrimine:

Rubro	**7858**	**CDP**	**07**	**Compromi**	**03**	**Centros**		**Valor**	**$6.018.080**

Ptal.		**Nº**		**so o Registro**		**de costo**		**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		Conservación de la Malla Vial Distrital y Ciclo infraestructura de Bogotá						**Total a liberar**	**$6.018.080**
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_____

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 _____**

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 (%)	99%
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	El contratista al suscribir el acta de inicio del contrato deberá suministrar un anexo firmado por el Representante Legal y Revisor Fiscal (cuando aplique) en donde indique el número de personas que empleará para la ejecución del contrato.	**% de Avance: __ 100__ o N/A ____**
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si__x_ No_ ___ **Ubicación:** archivo del contrato
2	El contratista deberá presentar a la supervisión del contrato una manifestación bimensual bajo juramento del Representante Legal y Revisor Fiscal, donde se manifieste la vinculación de mujeres, así como los documentos necesarios para indicar el género de cada una de las personas vinculadas en la ejecución el contrato para dar cumplimiento con el porcentaje establecido en el Decreto 332 de 2020.	**% de Avance: __100__ o N/A ____**
		Descripción del avance. Se presenta la manifestación bimensual
		Entrega producto Si_x__ No____ **Ubicación: orfeo**
3	Realizar el arrendamiento contratado, de conformidad con las especificaciones técnicas contenidas en los documentos del proceso de selección que dio origen al contrato, en particular en el Anexo – Ficha Técnica - Requerimientos y especificaciones mínimas.	**% de Avance: __75__ o N/A ____**
		Descripción del avance: se da parcialmente cumplimiento a lo establecido en la ficha técnica respecto a la frecuencia de los mantenimientos
		Entrega producto Si_x__ No____ **Ubicación:** sede de producción y frentes de la Entidad
4	Cumplir totalmente y a entera satisfacción de la UAERMV el objeto del contrato hasta cumplir su valor total y/o periodo contractual.	**% de Avance: __75__ o N/A ____**
		Descripción del avance se da parcialmente cumplimiento a lo establecido en la ficha

		técnica respecto a la frecuencia de los mantenimientos
		Entrega producto Si__x_ No____ **Ubicación:** expediente del contrato
5	Cumplir con la propuesta presentada.	**% de Avance: __75___ o N/A ____**
		Descripción del avance: se evidencia que no se cumple en su totalidad con lo establecido en la ficha técnica
		Entrega producto Si__x_ No____ **Ubicación:** expediente del contrato
6	Cumplir totalmente y a entera satisfacción de la UAERMV el objeto del contrato hasta agotar su valor total y/o plazo contractual, de conformidad con las condiciones establecidas en el Anexo Ficha Técnica - Requerimientos y especificaciones mínimas.	**% de Avance: ___75__ o N/A ____**
		Descripción del avance: se evidencia que no se cumple en su totalidad con lo establecido en la ficha técnica
		Entrega producto Si__x_ No____ **Ubicación:** sede de producción y frentes de la Entidad
7	Entregar las unidades sanitarias en el lugar indicado por el supervisor y con las especificaciones técnicas establecidas, en un tiempo máximo de uno (1) día calendario, contado desde la solicitud del supervisor.	**% de Avance: __100___ o N/A ____**
		Descripción del avance: se entregan las unidades sanitarias
		Entrega producto Si__x_ No____ **Ubicación:** sede de producción y frentes de la Entidad
8	Disponer del transporte necesario que le permita entregar lo solicitado en el tiempo requerido.	**% de Avance: __75___ o N/A ____**
		Descripción del avance: No se dio cumplimiento total a lo establecido en la ficha técnica respecto a frecuencia de mantenimientos.
		Entrega producto Si_x__ No____

		Ubicación: expediente del contrato
9	Transportar e instalar las unidades sanitarias en el sitio que el supervisor solicite.	**% de Avance: __100___ o N/A ____** **Descripción del avance:** se instalan las unidades sanitarias **Entrega producto Si_x__ No____** **Ubicación:** sede de producción y frentes de la Entidad
10	Realizar mínimo tres mantenimientos semanales en los frentes de obra urbanos de la entidad, entregando los insumos requeridos mediante anexo Ficha Técnica - Requerimientos y especificaciones mínimas, dando cumplimiento al cronograma establecido en la ficha técnica del contrato.	**% de Avance: __75___ o N/A ____** **Descripción del avance:** No se dio cumplimiento total a lo establecido en la ficha técnica respecto a frecuencia de mantenimientos. **Entrega producto Si_x__ No____** **Ubicación: expediente del contrato**
11	Realizar mínimo dos mantenimientos semanales en los frentes de obra rurales de la entidad, entregando los insumos requeridos mediante anexo Ficha Técnica - Requerimientos y especificaciones mínimas, dando cumplimiento al cronograma establecido en la ficha técnica del contrato.	**% de Avance: __75___ o N/A ____** **Descripción del avance:** No se dio cumplimiento total a lo establecido en la ficha técnica respecto a frecuencia de mantenimientos. **Entrega producto Si__x_ No____** **Ubicación:** expediente del contrato
12	Anexar certificado de entrega e instalación de las unidades sanitarias solicitadas para los diferentes frentes de obra, cuando se realice la entrega.	**% de Avance: __100___ o N/A ____** **Descripción del avance:** Se entrega certificado **Entrega producto Si_x__ No____** **Ubicación:** sede de producción y frentes de obra
1	Entregar recibo soporte de los	**% de Avance: __100___ o N/A ____**

3	mantenimientos adelantados a las unidades sanitarias, con cada factura.	**Descripción del avance:** se entregan recibos **Entrega producto Si_x__ No____** **Ubicación:** expediente del contrato
14	Las unidades sanitarias deberán cumplir con todos los estándares de calidad y no se aceptarán unidades sanitarias con imperfectos de funcionamiento, de fabricación por lo que se procederá a su devolución de manera inmediata. En caso de que el supervisor encuentre defectos de fabricación o incumplimiento en algún aspecto de calidad, dicha unidad sanitaria será reemplazado en un término no superior a un día (1) calendario, contado a partir del momento en que se informe al contratista la inconformidad.	**% de Avance: __75___ o N/A ____** **Descripción del avance:** no se realizaron los cambio y/o arreglos en los tiempo establecidos **Entrega producto Si__x_ No____** **Ubicación:** sede de producción y frentes de obra
15	En el caso en que las unidades sanitarias se afecten y/o deterioren por el uso constante, el contratista deberá realizar los arreglos requeridos o el cambio de estás, reemplazando las unidades en un término no superior a un día (1) calendario, contado a partir del momento en que se informe la eventualidad.	**% de Avance: __75___ o N/A ____** **Descripción del avance:** no se realizaron los cambios y/o arreglos en los tiempo establecidos **Entrega producto Si___ No__x__** **Ubicación:**
16	Disponer de elementos de seguridad industrial y salud en el trabajo y gestión ambiental suficientes para realizar tanto los servicios de instalación y mantenimientos respectivos de unidades sanitarias suministrados.	**% de Avance: __100___ o N/A ____** **Descripción del avance: se cumple** **Entrega producto Si___ No__x__** **Ubicación:**
17	Entregar al Supervisor el Plan de manejo de residuos generados en los mantenimientos de las unidades sanitarias y su disposición final y el correspondiente registro y permiso de vertimientos, en cumplimiento de la Res. 3957 de 2009 para el control y manejo de los vertimientos realizados a la red de alcantarillado público en el Distrito	**% de Avance: __100___ o N/A ____** **Descripción del avance:** se cumplió **Entrega producto Si__x_ No____**

	Capital" al momento de firmar el acta de inicio.	**Ubicación:** expediente del contrato
18	Realizar los mantenimientos en los horarios de trabajo establecidos por la Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial.	**% de Avance: __75__ o N/A ____** **Descripción del avance:** No se está dio cumplimiento total a lo establecido en la ficha técnica respecto a frecuencia de mantenimientos. **Entrega producto Si___ No_x___** **Ubicación:**
19	Retirar las unidades sanitarias de los sitios donde hayan sido ubicados a solicitud del supervisor dentro de los 2 siguientes días calendario posteriores a la solicitud.	**% de Avance: __100___ o N/A ____** **Descripción del avance:** se cumplió **Entrega producto Si___ No__x__** **Ubicación:**
20	Entregar información escrita y en medio digital a la UAERMV, acerca del adecuado uso de la unidad sanitaria, para ser socializado en los diferentes frentes de obra y/o en los lugares en donde se cuente con este servicio.	**% de Avance: __100___ o N/A ____** **Descripción del avance:** Se cumplió **Entrega producto Si_x__ No____** **Ubicación:** expediente del contrato
21	Coordinar con la Entidad, el lugar donde se deberá ubicar cada unidad sanitaria. La coordinación deberá realizarse con el profesional ambiental de la Entidad, encargado del frente de obra.	**% de Avance: __100__ o N/A ____** **Descripción del avance:** se cumplió **Entrega producto Si___ No_x___** **Ubicación:**
22	Las demás obligaciones que surjan por disposición legal y que se entienden propias de la naturaleza del contrato, así como las demás que le asignen la entidad contratante por conducto del supervisor.	**% de Avance: __75___ o N/A ____** **Descripción del avance:**. **Entrega producto Si___ No____**

		Ubicación:
23	Contar con el personal, los equipos y herramientas necesarios para llevar a cabo el objeto contractual.	**% de Avance: __75___ o N/A ____** **Descripción del avance:** en ocasiones se presentaron demoras en el servicio por falta de vehículos y personal para realizar la labor **Entrega producto Si___ No__x__** **Ubicación:**
24	Atender de forma inmediata las observaciones y requerimientos efectuados por el Supervisor del contrato, relacionados con el cumplimiento de las obligaciones contractuales.	**% de Avance: __75___ o N/A ____** **Descripción del avance:** en ocasiones no se atiendió de forma inmediata **Entrega producto Si_x__ No____** **Ubicación: expediente del contrato**
25	Realizar juntamente con el supervisor del contrato, las actas de recibo parcial y todas aquellas requeridas por la entidad, suscritas por los que intervienen en ella.	**% de Avance: __100___ o N/A ____** **Descripción del avance:** se cumplió **Entrega producto Si___ No__x__** **Ubicación:**
26	Transportar el personal, equipo, herramienta, por cuenta propia sin generar costos adicionales para la UAERMV.	**% de Avance: __100___ o N/A ____** **Descripción del avance:** se cumplió **Entrega producto Si___ No__x__** **Ubicación:**
27	Informar oportunamente al Supervisor del contrato, de cualquier eventualidad que dificulte el cumplimiento de este..	**% de Avance: __75___ o N/A ____** **Descripción del avance:** en ocasiones no se informó oportunamente

		Entrega producto Si___ No__x__ **Ubicación:**
28	El contratista debe responder por cualquier daño que ocasione durante la ejecución del contrato, por hechos propios o del personal a cargo, los cuales deberán ser solucionados de manera inmediata..	**% de Avance: __100__ o N/A ____**
		Descripción del avance: se cumplió
		Entrega producto Si___ No__x__ **Ubicación:**
29	Garantizar que todas las licencias y permisos, se encuentren vigentes durante la ejecución del contrato..	**% de Avance: __100___ o N/A ____**
		Descripción del avance: se cumplió
		Entrega producto Si___ No__x__ **Ubicación:**
30	Deberá suministrar al personal los elementos de bioseguridad necesarios, autorizados y señalados en la Resolución 350 del 1 de marzo de 2022 "*Por medio de la cual se definen los criterios y condiciones para el desarrollo de las actividades económicas, sociales y del Estado y se adopta el protocolo de bioseguridad para la ejecución de esta.*" y/o la que se encuentre vigente sobre la materia.	**% de Avance: __100___ o N/A ____**
		Descripción del avance: se cumplió
		Entrega producto Si___ No__x__ **Ubicación:**
31	Las demás obligaciones que surjan por disposición legal y que se entiendan propias de la naturaleza del contrato, como las que le asigne el supervisor del contrato.	**% de Avance: __75__ o N/A ____**
		Descripción del avance: se dió cumplimiento parcial a las obligaciones del contrato
		Entrega producto Si___ No__x__ **Ubicación:**

	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 (igual a la Matriz)	Descripción (igual a la Matriz)	Monitoreo realizado	Evidencia
1	**Inadecuado análisis económico estimativo del valor del contrato**	No se materializó el riesgo	**N/A**
2	**Inadecuada evaluación de las ofertas y/o verificación de requisitos habilitantes**	No se materializó el riesgo	**N/A**
3	**Selección de ofertas con precios artificialmente bajos.**	No se materializó el riesgo	**N/A**
4	**Riesgo de que no se firme el contrato.**	No se materializó el riesgo	**N/A**
5	**Variación de los precios del mercado**	No se materializó el riesgo	**N/A**
6	**Mala calidad de los bienes suministrados**	No se materializó el riesgo	**N/A**
7	**Demoras en la entrega de los bienes**	Se declaró el	Resolución 1066 de 2023

	solicitados	incumplimiento parcial del contrato	por medio de la cual se decide el procedimiento administrativo sancionatorio por el presunto incumplimiento de las obligaciones del contrato No. 503 de 2023, se declara el incumplimiento parcial y se hace efectiva la cláusula de multas".
8	**Riesgo geológico, epidemiológico u otros**	No se materializó el riesgo	**N/A**
9	**Daños a los equipos objeto de mantenimiento y/o otros bienes**	No se materializó el riesgo	**N/A**

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	**Retrasos en la prestación del servicio de mantenimiento**	No se están realizado los mantenimientos en las frecuencias establecidas en la ficha técnica y cláusulas del contrato	Se declaró el incumplimiento parcial del contrato Resolución 1066 de 2023 por medio de la cual se decide el procedimiento administrativo sancionatorio por el presunto incumplimiento de las obligaciones del contrato

			No. 503 de 2023, se declara el incumplimiento parcial y se hace efectiva la cláusula de multas".

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 ejecución del Contrato, respecto al cronograma establecido.				X	
Valores agregados ofrecidos por el Contratista				X	
Impacto del bien o servicio suministrado			X		

por el contratista					
Se hará efectivas Pólizas/Multas	SI	X		NO	
¿Por qué?	Se declaró el incumplimiento parcial del contrato Resolución 1066 de 2023 por medio de la cual se decide el procedimiento administrativo sancionatorio por el presunto incumplimiento de las obligaciones del contrato No. 503 de 2023, se declara el incumplimiento parcial y se hace efectiva la cláusula de multas".				

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	18	JUNIO	2024

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	**Líder área generadora de la necesidad de Contratación**
Nombre: BEATRIZ ELENA QUINTERO OCAMPO	**Nombre:**
C.C.: 1094889797	**Cargo:**
Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO	**Dependencia:**
Contrato Nº de	

Original: Expediente del Contrato

Documento 20241180147573 firmado electrónicamente por:	
BEATRIZ ELENA QUINTERO OCAMPO	Profesional especializado OFICINA DE SERVICIO A LA CIUDADANIA Y SOSTENIBILIDAD beatriz.quintero@umv.gov.co Fecha firma: 20-06-2024 09:52:09

6a79f40df4594cc388732227e705ae2a269eb3c1f4accd5bb0ec1f3c1fe90070
Codigo de Verificación CV: 26cac Comprobar desde: https://www.umv.gov.co/portal/verificar/