INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Marque con una X el tipo de documento:			
CONTRATO	X	**CONVENIO**	
NÚMERO	505	**DE**	26 de julio de 2024
OBJETO: *"REALIZAR MUESTREOS ISOCINÉTICOS PARA LAS FUENTES DE EMISIÓN FIJAS PRESENTES EN LA SEDE DE PRODUCCIÓN DE LA ENTIDAD"*			
CONTRATISTA:	COMPAÑÍA NACIONAL DE ESTUDIOS AMBIENTALES S.A.S.		

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Fecha aprobación de Pólizas	05	de	AGOSTO	de	2024
Fecha de inicio:	12	de	AGOSTO	de	2024
Duración del contrato:	Seis (6) meses				
Fecha de terminación del contrato según acta de inicio:	11	de	FEBRERO	de	2025
Fecha de terminación del contrato actual:	11	de	DICIEMBRE	de	2024

PRÓRROGAS						
Contrato adicional No.		**Tiempo (días calendario)**				
1	NA	NA				
2	NA	NA				
Fecha de terminación:		**día**	**de**	**mes**	**de**	**año**

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

SUSPENSIONES						
Contrato adicional No.		**Tiempo (días calendario)**				
1	NA	NA				
2	NA	NA				
Fecha de terminación:		**día**	**de**	**mes**	**de**	**año**

MODIFICACIONES		
Cláusula No.		**Breve descripción de la modificación**
1	NA	NA
2	NA	NA

Nueva fecha de terminación del contrato:	**NA**	**de**	**NA**	**de**	**NA**

Valor total del contrato incluidas las adiciones:	NA

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)	$ 22,848,000
Valor Adiciones (10)	$ -
Valor Total del Contrato (11)	$ 22,848,000
Valor pagado (12)	$ -
Valor causado que no se ha pagado (13)	$ 22,848,000
Valor total ejecutado (14)	$ 22,848,000
Valor por ejecutar (15)	$ -

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)	Valor neto (21)	% (22)
1er pago			$ -	$ -	$ -	0%
2do pago			$ -	$ -	$ -	0%
3er pago			$ -	$ -	$ -	0%
4to pago			$ -	$ -	$ -	0%
5to pago			$ -	$ -	$ -	0%
			$ -	$ -	$ -	0%
			$ -	$ -	$ -	0%
			$ -	$ -	$ -	0%
TOTALES			$ -	$ -	$ -	0%

NOTA: LAS CASILLAS SOMBREADAS NO SE DEBEN MODIFICAR

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:

- Al momento no se han realizado pagos; el presente contrato es de único 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 de 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**

NA	NA	NA	NA

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:	
Aportes al sistema de salud	NA
Aportes al sistema de pensiones	NA
ARL	NA

Personas Jurídicas			
Certificación del Revisor Fiscal o del Representante Legal	**APLICA** **X**	**NO APLICA**	**¿Se anexa?** **Si X No _**

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 (%)	0%
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 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 INFORME FINAL y sus anexos.	**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% o N/A ____**
		Descripción del avance: Se cumplió a entera satisfacción la ejecución del contrato.
		Entrega producto Si X No__

		Ubicación: Orfeo (informe final).
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% o N/A** ____ **Descripción del avance:** Se inicio el muestreo según el cronograma pactado y en los puntos de monitoreo establecidos. **Entrega producto Si** __ **No X** **Ubicación:** NA
3	Garantizar que los muestreos cumplan con los requisitos de calidad, según las Normas Técnicas Colombianas y lo indicado en la ficha técnica	**% de Avance: 100% o N/A** ____ **Descripción del avance:** Se remitió por parte del contratista la documentación asociada a los requisitos de calidad del servicio prestado. **Entrega producto Si X No**__ **Ubicación:** Orfeo (certificados calibración equipos usados en el estudio).
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% o N/A ____** **Descripción del avance:** Se acataron las recomendaciones de la UAERMV por parte del contratista. **Entrega producto Si** ___ **No X** **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% o N/A** ____ **Descripción del avance:** Se cumplió con el 100% de las exigencias técnicas. **Entrega producto Si** ___ **No X** **Ubicación:** NA
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% o N/A** ____ **Descripción del avance:** Se remitió por parte del contratista la totalidad de la documentación asociada al proceso. **Entrega producto Si X No**__ **Ubicación:** Orfeo (documentación radicada).
7	Contar con los equipos necesarios para la prestación del servicio en las condiciones establecidas por el protocolo pata la medición de gases contaminantes.	**% de Avance: 100% o N/A** ____ **Descripción del avance:** Se conto con los equipos necesarios para la prestación del servicio. **Entrega producto Si X No** __ **Ubicación:** Orfeo (informe final).
8	Las entregas de los informes de resultados deben ser entregados máximo 40 días calendario luego de realizado el muestreo	**% de Avance: 100% o N/A** ____ **Descripción del avance:** Se remitió por parte del contratista la documentación asociada al proceso. **Entrega producto Si X No**__ **Ubicación:** Orfeo (informe final).
9	En cumplimiento al Decreto 332 de 2020, El contratista deberá presentar al supervisor del contrato una manifestación al inicio del contrato bajo juramento del Representante Legal y Revisor Fiscal (Cuando aplique), 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 del contrato para dar Cumplimiento con el porcentaje establecido en el Decreto 332 de 2020.	**% de Avance: 100% o N/A _** **Descripción del avance:** Se remitió por parte del contratista la documentación asociada a la vinculación de mujeres. **Entrega producto 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: ___o N/A X** **Descripción del avance:** NA

		Entrega producto Si _ No X **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	Monitoreo realizado	Evidencia
1	Inadecuada escogencia de la modalidad de contratación	Elaboración de mesas de trabajo con equipo estructurador e interdisciplinarias previas a la radicación definitiva del proceso.	Observaciones y revisiones realizadas por equipo estructurador en mesas de trabajo. - No se materializo el riesgo.
2	Requisitos habilitantes inapropiados para el proceso de selección	Elaboración de mesas de trabajo con equipo estructurador e interdisciplinarias previas a la radicación definitiva del proceso.	Observaciones y revisiones realizadas por equipo estructurador en mesas de trabajo. - No se materializo el riesgo.
3	Inadecuado análisis económico estimativo del valor del contrato	Revisión del estudio del sector, por parte de los diferentes profesionales que participan en la estructuración del proceso, realidad del sector económico	Análisis adecuado del sector en el cual se ubica el objeto del contrato, Cotizaciones recibidas y verificación de contrataciones anteriores. - No se materializo el riesgo.

ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

No.	Problema identificado que afecta la ejecución del contrato	Justificación	Acciones implementadas para solucionar los problemas identificados
1	No se identificaron problemas durante la ejecución del contrato.	NA	NA

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	**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	**5,0**				
Impacto del bien o servicio suministrado por el contratista	**5,0**				
Se hará efectivas Pólizas/Multas	SI _ **NO X**				
¿Por qué?	No se requiere				
OBSERVACIONES					

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los 11 días de diciembre de 2024. 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.			
11 días del mes de	diciembre	de	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	**X**
Recibos de consignación de rendimientos financieros		

SUPERVISOR/ INTERVENTOR	**Vo. Bo.**
Dependencia **OFICINA DE SERVICIO A LA CIUDADANIA Y SOSTENIBILIDAD -OSCS**	**Líder área generadora de la necesidad de Contratación**
Nombre: **JOSE FERNANDO FRANCO BUITRAGO**	**Nombre:** **ROSITA ESTHER BARRIOS FIGUEROA**
C.C.: 1094883661	**Cargo: SECRETARIA GENERAL UAERMV**
Cargo: JEFE OSCS	**Dependencia: SECRETARIA GENERAL**
Contrato No. 505 de 2024	

Original: Expediente del Contrato

Documento 20241180321583 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: 11-12-2024 11:08:57
Proyectó:	MANUELA VALENCIA JARAMILLO - Contratista - OFICINA DE SERVICIO A LA CIUDADANIA Y SOSTENIBILIDAD - manuela.valencia@umv.gov.co



3b51491db242bf9f15b075a9db8582f5b64a7d2919bb518794b0ca39e28ec225
Codigo de Verificación CV: 17bea Comprobar desde: https://www.umv.gov.co/portal/verificar/