1º. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO/CONVENIO	
No. DE CONTRATO/CONVENIO:	C.A 0009-2024-DROC
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO:	"Mantenimiento preventivo y correctivo de las PTAR de Pereira y Manizales y los sistemas primarios de las Unidades Básicas de Cartago - Valle, Belén de Umbría y Santa Rosa de Cabal - Risaralda, Calarcá - Quindío, Anserma y la Dorada - Caldas del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses
CONTRATISTA/ASOCIADO:	Sigma lambda ltda

2º. INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN

PLAZO DE EJECUCIÓN:	**MESES:**	0	**DÍAS:**	40	
No. Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP	103824	**FECHA** (DD/MM/AA)	23-04-2024	**VALOR $**	$20.643.173
No. Registro Presupuestal del Compromiso - CRP	414324	**FECHA** (DD/MM/AA)	30-05-2024	**VALOR $**	$20.643.173

APROBACIÓN DE LA GARANTIA	**SI**	**NO**	**Fecha de aprobación:** (DD/MM/AA)
	*		04-06-2024

FECHA DE INICIO (DD/MM/AA)	05-06-2024		
Nota. Recuérdese que esta fecha, para los contratos de prestación de servicios profesionales/apoyo a la gestión, debe ser la concomitante o posterior de la última actuación entre: 1) Aprobación de garantía; 2) Registro Presupuestal del Compromiso; y 3) Afiliación a la ARL.		**FECHA DE TERMINACIÓN** (DD/MM/AA)	31-10-2024

3º. DATOS DE LA SUPERVISIÓN/INTERVENTORIA

NOMBRE DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR (según aplique)	JORGE IVÁN REYES GÓMEZ
IDENTIFICACIÓN (número de identificación) DEL SUPERVISOR O INTERVENTOR	7.554.584
CARGO DEL SUPERVISOR O NÚMERO CONTRATO INTERVENTOR	ASISTENTE FORENSE

4º. TIPO DE INFORME

Marque con una X, según corresponda

Informe Parcial/mensual		**Informe Final**	X	**Informe Postcontractual**	

5º. PERÍODO REPORTADO

Desde (DD/MM/AA)	05-06-2024	**Hasta** (DD/MM/AA)	30-07-2025

6º. VERIFICACIÓN/SEGUIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATO/CONVENIO ELECTRÓNICO

OBLIGACIONES GENERALES

No.	**Obligación**	**Cumplimiento** Marque con una X, según corresponda		**Observaciones**
		SI	**NO**	
1	Mantenimiento preventivo y correctivo de las PTAR de Pereira y Manizales y los sistemas primarios de las Unidades Básicas de Cartago - Valle, Belén de Umbría y Santa Rosa de Cabal - Risaralda, Calarcá - Quindío, Anserma y la Dorada - Caldas del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses	X		Cumplió la ejecución de este ítem durante la extensión de tiempo otorgada en audiencia. Cumplió con el mantenimiento preventivo

				y correctivo para los tanques de homogenización, aireación, sedimentador, manjoles o tanques trampa y superficie del sistema PTARI.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

No.	Obligación	Cumplimiento Marque con una X, según corresponda		Observaciones
		SI	NO	
1	Mantenimiento preventivo y correctivo planta de tratamiento de aguas residuales industriales – PTAR de la sede Pereira.	X		Realizó la ejecución de los puntos faltantes durante la extensión de tiempo otorgada en audiencia. Cumplió en su totalidad con el mantenimiento preventivo y correctivo para los tanques de homogenización, aireación, sedimentador, manjoles o tanques trampa y superficie del sistema PTARI
2	Mantenimiento preventivo y correctivo planta de tratamiento de aguas residuales industriales – PTAR de la sede Manizales.	X		Realizó la ejecución de los puntos faltantes durante la extensión de tiempo otorgada en audiencia. Cumplió en su totalidad con el mantenimiento preventivo y correctivo para los tanques de homogenización, aireación, sedimentador, manjoles o tanques trampa y superficie del sistema PTARI
3	Mantenimiento preventivo y correctivo de ser necesario, de los sistemas de tratamiento primario pozo séptico con filtro anaeróbico para aguas residuales industriales en las sedes de las Unidades Básicas de Cartago – Valle, Belén de Umbría - Risaralda, Calarcá – Quindío, La Dorada – Caldas, Anserma – Caldas del instituto nacional de medicina legal y ciencias forenses.	X		Ejecutada en el tiempo contractualmente otorgado en la prórroga cuarta hasta el 31 de octubre 2024.

7º. INFORMACIÓN SOBRE MODIFICACIONES AL CONTRATO

Nº	Fecha de la Modificación (AAAA-MM-	Tipo de modificación (identifíquelo con una X)	Plazo (meses o días) Total de Ejecución con	Valor Total con

	DD) (diligenciar en orden cronológico)	**Prórroga**	**Adición**	**Suspensión**	**Reinicio**	**Cesión**	**Reducciones**	**Terminación anticipada y liquidación**	**Otros (modificación de condiciones técnicas)**	**Prórrogas, suspensiones y reinicios, a la fecha del informe**	**Adiciones y Reducciones a la fecha del informe**
1	2024-06-28	X								29-06-2024 hasta el 10-08-2024	
2	2024-08-09	x								11-08-2024-30-08-2024	
3	2024-08-30	x								31-08-2024 hasta el 30-09-2024	
4	1-10-2024	x								01-10-2024 hasta el 31-10-2024	

8º. RELACIÓN DE ENTREGAS/CANTIDADES/ REGIONALES PARA BIENES O SERVICIOS (cuando aplique)

¿Los bienes recibidos tienen la misma presentación que la contratada?	**Sí**	**No** (Justificación)
	NO APLICA	NO APLICA

DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	**CANTIDADES**		**Relación de cantidades por sitio de entrega (Cuando exista regionalización)**	**Sitio de entrega (Regional, seccional, entre otros)**
	Contratadas	**Recibidas**		
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

9º. SEGUIMIENTO DE INGRESO DEL ALMACÉN (cuando aplique)

ELEMENTOS RECIBIDOS EN ALMACÉN .	**Sí**	**No**
		X
FECHA DE INGRESO AL ALMACÉN (DD-MM-AA)		NO APLICA
SE ADJUNTA COMPROBANTE DE INGRESO DE ALMACÉN (Sí/No)		NO

10º. SEGUIMIENTO DE BIENES ENTREGADOS EN DEPÓSITO A TERCEROS (cuando apique)

Se entregaron bienes en depósito a terceros	**Sí**	**No**
		NO APLICA
FECHA DE ENTREGA DE LOS BIENES EN DEPÓSITO A TERCEROS (DD-MM-AA)		
FECHA DE VENCIMIENTO DEL DEPÓSITO A TERCEROS (DD-MM-AA)		
FECHA EN LA CUAL SE ENVIAN AL ALMACÉN LOS BIENES QUE ESTABAN EN DEPÓSITO A TERCEROS (DD-MM-AA)		

11º. SEGUIMIENTO DE EGRESO DEL ALMACÉN

Marque con una (x), que clase o tipo de elemento es:

Consumible:		Devolutivo (aquellos que tienen placa):	

SE ADJUNTA COMPROBANTE DE EGRESO DE ALMACÉN (Sí/No) Nota. En caso de ser un elemento devolutivo, se deberá adjuntar el comprobante de egreso- salida del Almacén General de Bogotá o del Almacén	NO

de la Regional (expedido/enviado por el coordinador/responsable de la mencionada unidad organizacional), el cual hará parte integral del presente informe.

12º. CONTROL FINANCIERO DEL ANTICIPO (cuando aplique)

VALOR DEL ANTICIPO	NO APLICA		
ENUMERE CADA UNA DE LAS AMORTIZACIONES AL ANTICIPO	NO APLICA	**VALOR AMORTIZADO**	NO APLICA

13º. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO/CONVENIO ELECTRÓNICO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO/CONVENIO	$20.643.173
VALOR ADICIONES	$0
VALOR REDUCCIONES	$2.954.891
VALOR FINAL DEL CONTRATO/CONVENIO A LA FECHA	$17.688.280,19
VALOR TOTAL EJECUTADO A LA FECHA	$17.688.280,19
VALOR TOTAL FACTURADO A LA FECHA	$17.688.280,19
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA	$0
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR	$0
VALOR POR ANULAR	$2.954.891
Nota: Recuerde que esta información debe coincidir con el SECOP II / TIENDA VIRTUAL	

14º. CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO/CONVENIO ELECTRÓNICO

En calidad de (supervisor o interventor) del contrato/convenio electrónico en mención, certifico:

1) Que se recibió a satisfacción, el servicio del objeto contratado.

2) Que se cumplieron las obligaciones contractuales pactadas con el Contratista en desarrollo del objeto y durante el periodo de ejecución del contrato.

3) Que una vez verificados los documentos cargados por el Contratista, en el Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II / Tienda Virtual, para hacer exigible la obligación del pago, estos cumplen con los requerimientos determinados en el estudio previo y contrato/convenio electrónico.

Igualmente certifico que se verificó y que se encuentra cargado en el contrato/convenio del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II / Tienda Virtual, la siguiente documentación:

Tipo de documento	SI/NO APLICA
Factura o su equivalente	SÍ
Certificación/aportes de encontrarse al día en el Sistema de Seguridad Social y parafiscales	SÍ
Comprobante de ingreso al almacén (cuando aplique)	NO APLICA
Cronograma (cuando aplique)	NO APLICA
Otros	NO APLICA

La presente certificación se firma a lo (30) días del mes de JULIO del año 2025.

15º. JUSTIFICACIÓN SOBRE ANULACIÓN DE SALDOS CONTRATO/CONVENIO		
Justificación		
No se hizo uso de la provisión de repuestos en el desarrollo del objeto contractual		
No.	**Valor a anular $**	**Ítem/ítems del contrato /convenio electrónico al cual se le anularán estos saldos**
	$2.954.891	

Anexos. CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES – PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL – FACTURA ELECTRONICA

Tipo de documento	**SI/NO APLICA**
Formato de anulación	NO APLICA
Aceptación del proveedor	
Otros	

16º. QUIEN SUSCRIBE EL INFORME	
NOMBRE Y APELLIDOS	JORGE IVÁN REYES GÓMEZ
CARGO	ASISTENTE FORENSE



FIRMA

Proyectó: JORGE IVÁN REYES GÓMEZ – ASISTENTE FORENSE - GRUPO REGIONAL ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
Revisó: JORGE IVÁN REYES GÓMEZ – ASISTENTE FORENSE - GRUPO REGIONAL ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
Aprobó: JORGE IVÁN REYES GÓMEZ – ASISTENTE FORENSE - GRUPO REGIONAL ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

SIGMA LAMBDA INGENIERIA LTDA
NIT: 900273041-8
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
KM 13 VIA PUERTO COLOMBIA LA YE POSTE 195, Barranquilla, Atlántico, Colombia
Tel. 3023279758
Email. gerencia@sigmalambda.com.co
Autorización factura electrónica de venta No. 18764069378158 válida desde 2024-04-22 hasta 2026-04-22 rango desde SIGL-6071 hasta SIGL-6200.

Razón Social: Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses Regional Occidente.
NIT : 800150861-1
Dirección: Av. Las Américas # 98-25, Pereira, Risaralda, Colombia
Teléfono:
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Método de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Fecha de Pago: 08/08/2025
Total de Lineas: 8

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **SIGL - 6097**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **12:13:53-05:00**
FECHA FIRMADO: **30/07/2025 12:13:56**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
30	07	2025	08	08	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	Residual	Mantenimiento de la PTAR Pereira.	WSD	1,00	$2.985.466,00	IVA	19%	$567,238.54	0,00	$2.985.466,00
2	Residual	Mantenimiento de la PTAR Manizales	WSD	1,00	$2.985.466,00	IVA	19%	$567,238.54	0,00	$2.985.466,00
3	Residual	Mantenimiento SSP de Cartago.	WSD	1,00	$1.482.195,00	IVA	19%	$281,617.05	0,00	$1.482.195,00
4	Residual	Mantenimiento SSP de Santa Rosa de Cabal	WSD	1,00	$1.482.195,00	IVA	19%	$281,617.05	0,00	$1.482.195,00
5	Residual	Mantenimiento SSP de Belén de Umbría.	WSD	1,00	$1.482.195,00	IVA	19%	$281,617.05	0,00	$1.482.195,00
6	Residual	Mantenimiento SSP de Calarcá.	WSD	1,00	$1.482.195,00	IVA	19%	$281,617.05	0,00	$1.482.195,00
7	Residual	Mantenimiento SSP de Anserma	WSD	1,00	$1.482.195,00	IVA	19%	$281,617.05	0,00	$1.482.195,00
8	Residual	Mantenimiento SSP de La Dorada	WSD	1,00	$1.482.194,00	IVA	19%	$281,616.86	0,00	$1.482.194,00

Notas:
Código PCI: #$29-02-00-000;0009-2024-DROC; jorge.reyes@medicinalegal.gov.co#$

SON: (diecisiete millones seiscientos ochenta y ocho mil doscientos ochenta pesos diecinueve centavos)
CUFE: 9521922cbdb76ad933b1ceb8bebc2cc64028f6ff8b17eb630eb679da997312e9f2a6b21530dd29fc17a2be76eb0ff411

Subtotal:	$14.864.101,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$2.824.179,19
Total:	$17.688.280,19

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$14.864.101,00	19,00%	$2.824.179,19

Firma Digital: mait4aIhipkFvPk/AugM0ZO+QICeXwrhjMILuimRmWFcbWSemjZc3D/BFCFMNFVP
0dMNiVOmDhw9/G8hcy0XX/UWSVFDmiT9hsCmHFio/WPc0yO510
T1V3N2O55Isxy9 +JPi5hAnXeXeAd0S4jLDcsXje8MXrfFSn/WuMRzAMc1pQGj6pguvgaW/2NkFk/Nh SZE3sVbesCSY8qiuH3F5zfpx36g8lJAhl2c
bOZhTBepATUIGDfTJ5UZbFviE/UTq SRuKp/mtIbDC6L4pgFcTonQu5vVrH7D8JVOWX/Xol0Lgt7BrlH1850uxFngu0u3Y nFinX/LbsuTYtsCNfOvP
rA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

SIGMA LAMBDA
INGENIERIA
NIT. 900.273.041-8

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
Y LEY 828 DE 2003 PERSONA JURÍDICA

Yo Alejandro Velásquez Franco, identificado con CC No 72.227.127 en mi condición de Representante Legal de SIGMA LAMBDA INGENIERIA LTDA, identificada con Nit 900.273.041-8, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Barranquilla, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía a la fecha de presentación de la presente, como parte de mis obligaciones, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Puerto Colombia, al día treinta (30) del mes de Julio de 2025.

Ing. ALEJANDRO VELASQUEZ FRANCO
Representante Legal
Sigma Lambda Ingeniería Ltda
Nit. 900.273.041 – 8

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-04, 10:41:08AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **número Planilla:** 1597861162

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

PAGADO 04/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SIGMA LAMBDA INGENIERIA LTDA		
Documento	NI900273041	**Dirección**	KM 13 #0 - 0 VIAPTO COLOMBIA LAY POST195
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3023279758
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal	VELASQUEZ FRANCO ALEJANDRO	**Identificación**	CC 72227127
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																					Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 72227127	ALEJANDRO VELASQUEZ FRANCO	01	00																	0	31	31	31	31	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.760	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 56.940	6,960	$ 1.423.500	$ 99.097	CCF68) COMCAJA	$ 1.000	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.797

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.000	$ 227.760	$ 56.940	$ 99.097	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.797	$ 0	$ 384.797

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.