INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Marque con una X el tipo de documento:				
CONTRATO	**X**		**CONVENIO**	
Número:	484	de	25 de julio del 2024	
Objeto: PRESTAR SERVICIOS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1072 DE 2015, RESOLUCIÓN 0312 DE 2019 Y RESOLUCIÓN 40595 DE 2022 Y LAS DEMÁS QUE LO MODIFIQUEN, SUSTITUYAN, DEROGUEN O ADICIONEN. GRUPO 2: FORMACIÓN PARA CONDUCTORES Y OPERADORES EN MARCADA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.				
Contratista:	INSTITUTO PREVENTION WORLD QHSE SAS			

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Fecha aprobación de Pólizas / **Registro Presupuestal (según el caso)** CRP No 865	**13** **1**	**de**	**AGOSTO** **AGOSTO**	**de**	**2024** **2024**
Fecha de inicio:	**14**	**de**	**AGOSTO**	**de**	**2024**
Duración del contrato:	SIETE (7) MESES				
Fecha de terminación del contrato:	**13**	**de**	**MARZO**	**de**	**2025**

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:		**día**	**de**	**mes**	**de**	**Año**

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

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:		día	de	mes	de	Año

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		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.

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)**	**$**
%anticipo de adicciones (4)		**0.00%**	**Saldo pendiente por amortizar (8)**	**$**

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)	$ 6.799.164	**1er pago**	4604	12/12/2024	$2,424,999	**$**	**$**	**36%**
Valor adiciones (10)	**$ 0**	**2do pago**	6123	21/03/2025	$4,081,875	**$**	**$**	**60%**
Valor total del contrato (11)	$ 6.799.164	**3er pago**			**$**	**$**	**$**	**0%**
Valor pagado (12)	$ 6´506.874	**4to pago**			**$**	**$**	**$**	**0%**
Valor causado que no se ha pagado (13)		**5to pago**			**$**	**$**	**$**	**0%**
Valor total ejecutado (14)	$ 6´506.874				**$**	**$**	**$**	**0%**
Valor por ejecutar (15)	$ 292.290				**$**	**$**	**$**	**0%**
					$	**$**	**$**	**0%**
					$	**$**	**$**	**0%**
		TOTALES			$ 6´506.874	**$**	**$**	**96%**

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 __N/A___ Saldo por liberar __X___

Si el saldo es por liberar discrimine:

Rubro Ptal.	O21202020090292913	**CDP Nº**	759	**Compromiso o Registro**		**Centros de costo**		**Valor a liberar**	$ 292.290
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	Servicios de educación para la formación y el trabajo./ Funcionamiento							**Total a liberar**	$ 292.290

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 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.	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	N/A

	Personas Jurídicas		
Certificación del Revisor Fiscal o del Representante Legal	**APLIC** X	**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 (%)	96 %
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**	**NO**
	Marque con una X	

Nº	Obligaciones del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	Dar cumplimiento a las especificaciones descritas en el Anexo técnico grupo 2	**% de Avance: __100___ o N/A ____** **Descripción del avance:** Informe de ejecución **Entrega producto Si _X_ No__** **Ubicación:** Radicado ORFEO Expediente No 20241151100010050 4E. Y 20241151100010102 1E
2	Brindar en la hora, fecha y lugar acordado con la supervisión, las capacitaciones y cursos presenciales pactados con la Entidad	**% de Avance: __100___ o N/A ____** **Descripción del avance:** Informe de ejecución **Entrega producto Si _X_ No__** **Ubicación:** Radicado ORFEO Expediente No 20241151100010102 1E
3	El contratista deberá definir la organización logística, la confirmación de asistencia de los estudiantes y docentes que hicieron parte del proceso en la fecha avalada por el supervisor.	**% de Avance: __100___ o N/A ____** **Descripción del avance:** Informe de ejecución **Entrega producto Si _X_ No__** **Ubicación:** Radicado ORFEO Expediente No 20241151100010102 1E.
4	El contratista deberá contar con la infraestructura física para el desarrollo de los cursos presenciales	**% de Avance: __100___ o N/A ____** **Descripción del avance:** Informe de ejecución **Entrega producto Si _X_ No__** **Ubicación:** Radicado ORFEO Expediente No 20241151100010102 1E
5	Presentar a la Supervisión en conjunto con el plan de temáticas, los perfiles profesionales y académicos de los profesionales propuestos para que impartan las actividades de formación y capacitación, previos al desarrollo de cada actividad para que sean aprobados por la entidad.	**% de Avance: __100___ o N/A ____** **Descripción del avance:** Informe de ejecución **Entrega producto Si _X_ No__** **Ubicación:** Radicado ORFEO Expediente No 20241151100010102 1E

6	El contratista debe contar con docentes con una formación y experiencia idónea para cada temática según corresponda el objeto contractual	**% de Avance: __100___ o N/A ____** **Descripción del avance:** Informe de ejecución **Entrega producto Si _X_ No__** **Ubicación:** Radicado ORFEO Expediente No 202411511000101021E
7	Designar a una persona encargada de ser el enlace con la Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial (UAERMV), quien gestionará en coordinación con la supervisión del contrato, la programación y desarrollo de cada uno de los eventos de formación y capacitación, así como las demás acciones necesarias para ejecución del contrato.	**% de Avance: _100_ o N/A ___** **Descripción del avance:** Informe de ejecución **Entrega producto Si _X_ No__** **Ubicación:** Radicado ORFEO Expediente No 202411511000101021E.
8	Efectuar reportes del control de asistencia y rendimiento de cada una de las sesiones de los eventos de formación y capacitación y remitir los soportes e informes correspondientes a la misma.	**% de Avance: __100___ o N/A ____** **Descripción del avance**: Informe de ejecución **Entrega producto Si _X_ No__** **Ubicación:** Radicado ORFEO Expediente No 202411511000101021E
9	Expedir la certificación de formación a los participantes de los cursos, que hayan cumplido con el requisito mínimo de asistencia y aprobación exigidos	**% de Avance: __100___ o N/A ____** **Descripción del avance:** Certificados de formación **Entrega producto Si _X_ No__** **Ubicación:** Radicado ORFEO Expediente No 202411511000101021E
10	El contratista deberá suministrar memorias sobre los contenidos de los cursos. Las memorias de cada curso se entregarán en formato digital a cada correo electrónico de los participantes al finalizar el curso. Entregar en medio magnético, la información completa del material de apoyo, consistente en las fichas de los cursos Grupo 2, según corresponda listados de asistencia y certificados de asistencia y aprobación.	**% de Avance: _100__ o N/A ____** **Descripción del avance:** Certificados de formación **Entrega producto Si _X_ No __** **Ubicación:** Radicado ORFEO Expediente No 202411511000101021E
11	Al finalizar el contrato, deberá entregar informe final, donde se especifiquen los resultados obtenidos en cada curso en cuanto a evaluaciones de satisfacción y de conocimientos.	**% de Avance: _100__ o N/A ____** **Descripción del avance:** Informe final **Entrega producto Si _X__ No____** **Ubicación:** Radicado ORFEO Expediente No 202411511000101021E
12	Presentar al supervisor del contrato con el acta de recibo final un anexo suscrito bajo juramento del Representante legal y/o del Revisor Fiscal del contratista, en donde indique cuántas mujeres empleó para la ejecución del contrato de compraventa, para dar cumplimiento con el	**% de Avance: __100___ o N/A ____** **Descripción del avance:** Certificación **Entrega producto Si _X_ No____**

	porcentaje establecido en el Decreto 634 de 2023 que ~~modificó el Artículo 3 del Decreto Distrital 332 de 2020,~~	**Ubicación:** Radicado ORFEO Expediente No 20241151100010102 1E.
13	Las demás que surjan con relación al desarrollo del objeto contractual.	**% de Avance: _100___ o N/A _____** **Descripción del avance:** Informe de ejecución **Entrega producto Si _X__ No____** **Ubicación:** Radicado ORFEO Expediente No 20241151100010102 1E

	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	Requisitos habilitantes que impidan la selección objetiva.	A través de la revisión de los Estudios Previos y sus documentos anexos que realicen los equipos, previo a la estructuración de la convocatoria pública.	Radicado ORFEO Expediente No 20241151100010050 4E. Estudios Previos
2	Inadecuado análisis económico estimativo del valor del contrato.	A través de la revisión de los Estudios Previos y sus documentos anexos que realicen los equipos, previo a la estructuración de la convocatoria pública.	Radicado ORFEO Expediente No 20241151100010050 4E. Estudios Previos
3	Selección de ofertas con precios artificialmente bajos.	Por parte del comité evaluador en Cumplimiento del artículo No 2.2.1.1.2.2.4. del Decreto 1082 del 2015.	Radicado ORFEO Expediente No 20241151100010050 4E. Evaluación definitiva y recomendación de adjudicación
4	Inadecuada evaluación de las	Análisis de las ofertas de	Radicado ORFEO Expediente

	ofertas y/o verificación de requisitos habilitantes.	conformidad con los requisitos indicados en los documentos del proceso.	No 2024115110001005O4E. Evaluación preliminar requisitos habilitantes proponente 1.
5	Presentación de reclamos de terceros sobre la selección del oferente que retrasen el perfeccionamiento del contrato.	A través de las observaciones y solicitud presentada por los oferentes. Miembros del comité evaluador.	Radicado ORFEO Expediente No 20241151100010050 4E. Observaciones a la invitación publica
6	Variación de los precios del mercado.	Revisión Permanente con el Supervisor del contrato	Radicado ORFEO Expediente No 20241151100010050 4E. Estudios Previos Designación de supervisión del Contrato
7	Incumplimiento de compromisos adquiridos por el contratista seleccionado con sus subcontratistas, suministradores de bienes y servicios.	En el momento de la firma del acta de inicio y durante la ejecución del contrato entre las obligaciones específicas del contratista.	Radicado ORFEO Expediente No 20241151100010050 4E. Acta de inicio Obligaciones especificas
8	Incumplimiento del contratista en los pagos a terceros.	El contratista deberá garantizar la disponibilidad de los entrenadores y correspondiente pago de ley que aplique.	Radicado ORFEO Expediente No 20241151100010050 4E. Certificación de cumplimiento
9	Imposición de nuevos tramites o permisos.	El contratista garantizara el cumplimiento del cronograma para toda la ejecución del contrato.	Radicado ORFEO Expediente No 20241151100010050 4E. Informe de ejecución
10	Cambios en el marco regulatorio o normatividad aplicable al proyecto.	El contratista deberá garantizar la disponibilidad de los entrenadores y correspondiente pago de ley que aplique.	Radicado ORFEO Expediente No 20241151100010050 4E. Certificación de cumplimiento

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	5,0				
Calidad de los	5,0				

bienes o servicio suministrados por el Contratista					
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				NO	
¿Por qué?	Cumplimiento del Contrato en tiempos establecidos.				

OBSERVACIONES

Ninguna

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.			**4**
días del mes de	**Julio**	De	**2025**

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**	**OK**
Recibos de consignación de rendimientos financieros		

SUPERVISOR/ INTERVENTOR	**Vo. Bo.**
Dependencia. Gerencia Administrativa y Financiera	**Líder área generadora de la necesidad de Contratación**
Nombre: CARLOS ARTURO VANEGAS HERNANDEZ	**NOMBRE:** JOHAN JAIR VARELA CANO
C.C.: 19.484.418	**CARGO:** Profesional Especializado GA-GTHU-SST
Cargo: Gerente Administrativo y Financiero	**Dependencia:** Gerencia Administrativa y Financiera
Contrato Nº 484 del 25 DE JULIO DEL 2024	

Original: Expediente del Contrato

Documento 20251130213673 firmado electrónicamente por:	
JOHAN JAIR VARELA CANO	Profesional Especializado PROCESO TALENTO HUMANO johan.varela@umv.gov.co Fecha firma: 26-07-2025 12:58:16
CARLOS ARTURO VANEGAS HERNANDEZ	Gerente Administrativo y Financiero GERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA carturo.vanegas@umv.gov.co Fecha firma: 28-07-2025 10:59:49

279e4873a72e72a4cf1bd385a58211b13a45a2870a93b03a0fc905402dfd6d6c
Codigo de Verificación CV: 21dae Comprobar desde: https://www.umv.gov.co/portal/verificar/