INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Marque con una X el tipo de documento:

CONTRATO	**X**		**CONVENIO**	
Número:	922	de	19 DE NOVIEMBRE DE 2024	
Objeto: RENOVACION DEL SOPORTE Y ACTUALIZACIO´N DE LAS LICENCIAS DE VEEAM BACKUP PARA EJECUTAR COPIAS DE RESPALDO DE LA INFORMACIO´N DE LAS HERRAMIENTAS DE MICROSOFT 365 Y VEAM DATA PLATAFORM ESSEMTIALS PARA RESPALDAR LA INFORMACION LA UAERMV.				
Contratista:	LATTITUDE CORP SAS			

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Fecha aprobación de Pólizas /	**18**	**de**	**11**	**de**	**2024**
Registro Presupuestal (según el caso)	**20**	**de**	**11**	**de**	**2024**
Fecha de inicio:	**28**	**de**	**11**	**de**	**2024**
Duración del contrato:	UN (1) MES				
Fecha de terminación del contrato:	**27**	**de**	**12**	**de**	**2024**

PRÓRROGAS

	Contrato adicional No.	Tiempo (días calendario)
1	**NA**	**NA**
2	**NA**	**NA**

Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:	**día**	**de**	**mes**	**de**	**año**

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

SUSPENSIONES						
Contrato adicional No.		**Tiempo (días calendario)**				
1	**NA**	**NA**				
2	**NA**	**NA**				
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la suspensión:	**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:	**$**				

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

El contrato estipulo anticipo: SI _____ No X

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo

Plan de inversión del anticipo / Modificación al plan de inversión	**NA**	**Formato control de seguimiento anticipo***	**NA**	**Conciliación bancaria**	**NA**
Extractos bancarios	**NA**	**Certificación bancaria sobre rendimientos financieros**			**NA**

*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)	$ 286,169,206
Valor Adiciones (10)	$ -
Valor Total del Contrato (11)	$ 286,169,206
Valor pagado (12)	$ 286,169,206
Valor causado que no se ha pagado (13)	$ -
Valor total ejecutado (14)	$ 286,169,206
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	4648	12/16/2024	$ 286,169,206	$ -	$ -	100%
2do pago			$ -	$ -	$ -	0%
3er pago			$ -	$ -	$ -	0%
4to pago			$ -	$ -	$ -	0%
5to pago			$ -	$ -	$ -	0%
			$ -	$ -	$ -	0%
			$ -	$ -	$ -	0%
			$ -	$ -	$ -	0%
TOTALES			$ 286,169,206	$ -	$ -	100%

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 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 _____

Si el saldo es por liberar discrimine:

Rubro Ptal.	**NA**	**CDP Nº**	**NA**	**Compromiso o Registro**	**NA**	**Centros de costo**	**NA**	**Valor a liberar**	**$ NA**
Rubro Ptal.	**NA**	**CDP Nº**	**NA**	**Compromiso o Registro**	**NA**	**Centros de costo**	**NA**	**Valor a liberar**	**$ NA**
Rubro Ptal.	**NA**	**CDP Nº**	**NA**	**Compromiso o Registro**	**NA**	**Centros de costo**	**NA**	**Valor a liberar**	**$ NA**
Fuente de Recursos		**NA**						**Total a liberar**	**$ NA**

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
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 (Recibos de pago anexos):	
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**	**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	Entregar las licencias en el plazo de ejecución del contrato y según lo establecido en la ficha técnica, en las instalaciones de la entidad y sin costo adicional.	**% de Avance: 100% o N/A** ____
		Descripción del avance: Se reciben licencias mediante acta**.**
		Entrega producto Si X No____ **Ubicación:** Perteneciente al expediente No. 202411511000100938E
2	Garantizar la vigencia de las licencias.	**% de Avance: 100% o N/A** ____
		Descripción del avance: Se verifica por medio de especialistas la vigencia de las licencias.
		Entrega producto Si X No__ **Ubicación:** Perteneciente al expediente No. 202411511000100938E
3	El contratista deberá realizar la entrega del token o claves de activación para las licencias.	**% de Avance: 100% o N/A** ____
		Descripción del avance: Se reciben las keys de licenciamiento por medio de correo electrónico.
		Entrega producto Si X No __ **Ubicación:** Perteneciente al expediente

		No. 20241151100010093 8E
4	Mantener durante la ejecución del contrato los precios ofrecidos en su propuesta y/o subasta.	**% de Avance: 100% o N/A** ____ **Descripción del avance:** **Entrega producto Si** ___ **No X** **Ubicación:** Perteneciente al expediente No. 20241151100010093 8E
5	Informar al supervisor del contrato de cualquier eventualidad que dificulte su ejecución. Así mismo, atender los requerimientos efectuados por el supervisor y en especial cualquier inquietud que pueda presentarse durante la instalación y puesta en funcionamiento de los productos adquiridos.	**% de Avance: 100% o N/A** ____ **Descripción del avance:** Se resuelven dudas en reunión inicial **Entrega producto Si** ___ **No X** **Ubicación:** Perteneciente al expediente No. 20241151100010093 8E
6	El contratista se compromete a mantener actualizadas las versiones, parches y herramientas, para cumplir satisfactoriamente el propósito de la solución entregada.	**% de Avance: 100% o N/A** ____ **Descripción del avance:** Acta de Inicio **Entrega producto Si X No**____ **Ubicación:** Perteneciente al expediente No. 20241151100010093 8E

	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**	**NO**	**N/A** X

	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**
4	Falta de constitución o constitución tardía de la garantía única. Aceptación de garantías que no se ajustan a lo contemplado en el contrato	Revisión periódica del cronograma y publicaciones	Perteneciente al expediente No. 20241151100010093 8E
6	Demora en la instalación del servicio	Confirmar la entrega de los bienes contratados.	Perteneciente al expediente No. 20241151100010093 8E

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	Ninguno	Ninguno	Ninguno

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	5,0				

en la entrega final del bien o el servicio					
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	4,6				
Impacto del bien o servicio suministrado por el contratista	5,0				
Se hará efectivas Pólizas/Multas	NO			NO	
¿Por qué?	Cumplimiento del Contrato 922 de 2024				

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.			
días del mes de	31	De	Enero de 2025

ANEXOS	OBSERVACIÓN	✓
Soporte de pagos de Salud y Pensión	Personas Naturales	NA
Certificación de pago de aportes de parafiscales, expedido por contador público o representante legal	Persona Jurídica	X
Recibos de consignación de rendimientos financieros	No Aplica	

SUPERVISOR/ INTERVENTOR	**Vo. Bo.**
Dependencia **OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN.**	**Líder área generadora de la necesidad de Contratación**
Nombre: CARLOS ANDRÉS BALLEN REYES	**Nombre: JOSE GABRIEL GUERRA ALMENDRALES**
C.C.: 79702215	**Cargo: JEFE OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN (E)**
Cargo: Técnico Operativo	**Dependencia:**

Contrato Nº 922 de 2024	**OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN.**

Original: Expediente del Contrato

Documento 20251140036203 firmado electrónicamente por:	
JOSÉ GABRIEL GUERRA ALMENDRALES	Jefe de Oficina (E) OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN jose.guerra@umv.gov.co Fecha firma: 31-01-2025 15:10:35
CARLOS ANDRES BALLEN REYES	Técnico Operativo OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN carlos.ballen@umv.gov.co Fecha firma: 31-01-2025 14:00:00
502a9d32e98196af309ca6425d5b01f9de65c59c3f09fbf8947680a4a2504620 Codigo de Verificación CV: 84a49 Comprobar desde: https://www.umv.gov.co/portal/verificar/	