INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Marque con una X el tipo de documento:

CONTRATO X **CONVENIO**

Número: 483 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 1: FORMACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS, ESPACIOS CONFINADOS Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN MARCADA EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

Contratista: CENTRO DE ENSEÑANZA EN ALTURAS Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO S.A.S

INFORME NUMERO: 1

PERIODO QUE CON ESTE INFORME SE REPORTA: Desde __14/08/2024___ **Hasta**___30/11/2024_____

DURANTE EL PERIODO REPORTADO SE HA SUSCRITO ACTAS DE RECIBO PARCIAL O FINAL(SI_X_NO_):

Relación de actas de recibos parcial y final suscritas durante el periodo reportado (si aplica):

No. de acta	Valor	Fecha
2	$ 5.630.500	30 DE NOVIEMBRE DEL 2024

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Fecha aprobación de Pólizas /	**13**	**de**	**AGOSTO**	**de**	**2024**
Registro Presupuestal (según el caso) CRP No 864	**1**		**AGOSTO**		**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 y/o reducciones		
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 N°		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 __X__

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 ()**	**$**
Fecha de desembolso del anticipo(2)			**Valor anticipado adiciones (6)**	**$**
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)	$ 14´679.600	1er pago	4583	10/12/2024	$ 5´630.500	$	$	38%
Valor adiciones (10)	$ 0	2do pago				$	$	0%
Valor total del contrato (11)	$ 14´679.600	3er pago			$	$	$	0%
Valor pagado (12)	$ 5´630.500	4to pago			$	$	$	0%
Valor causado que no se ha pagado (13)		5to pago			$	$	$	0%
Valor total ejecutado (14)	$ 5´630.500				$	$	$	0%
Valor por ejecutar (15)	$ 9.049.100				$	$	$	0%
		TOTALES			$ 5´630.500	$	$	38%

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)

RENDIMIENTOS FINANCIEROS (en caso de que se haya pactado anticipo)

El contrato o convenio generó rendimientos financieros: SI _____ No__X___ (marque con una X la alternativa que corresponde)

Periodo de generación de rendimientos financieros (Fecha de Inicio – Fecha de corte)	Valor de Rendimientos Financieros	Fecha de consignación de rendimientos financieros	Anexa recibo (SI/NO)
N/A	N/A	N/A	N/A

Nota: Remitir las constancias de consignación a la Gerencia Administrativa y Financiera – Tesorería para su contabilización.

PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APARTES PARAFISCALES

El interventor o supervisor según sea el caso verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, y cuando a ello haya lugar, riesgos profesionales, aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. Para esto en el caso de personas jurídicas solicitó la certificación expedida por el Representante Legal o el Revisor Fiscal si esta obligado a ello, y en el caso de personas naturales verificó en las planillas respectivas la correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50. Si el pago no se realizó o no se liquidó correctamente, entonces el interventor deberá informarlo, con el fin de reportarlo a las respectivas	X	NO
	Marque con una X	

ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATADO	
Estado de avance de la ejecución física del contrato a la fecha (%)	(indique aquí el porcentaje)
Formula: **a) Para contratos de obra:** X%= Cantidades de obra recibida y aprobada x 100/ la cantidad total de obra pactada **b) Para contratos de prestación de servicios** **X%= Plazo transcurrido x 100** / total plazo pactado contractualmente *Esto debe estar acorde con el Objeto y Forma de Pago, contenido en el contrato suscrito.	
Descripción de la ejecución actual del contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades):	

N°	Obligaciones del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	Dar cumplimiento a las especificaciones descritas en el Anexo técnico grupo 1	**% de Avance: __70___ o N/A _____**
		Descripción del avance: Informe de ejecución
		Entrega producto Si _X_ No__ **Ubicación:** Radicado ORFEO Expediente No 20241511000100504E.
2	Brindar en la hora, fecha y lugar acordado con la supervisión, las capacitaciones y cursos presenciales pactados con la Entidad	**% de Avance: __70___ o N/A _____**
		Descripción del avance: Informe de ejecución
		Entrega producto Si _X_ No__ **Ubicación:** Radicado ORFEO Expediente No 20241511000100504E.
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: __70___ o N/A _____**
		Descripción del avance: Informe de ejecución

		Entrega producto Si _X_ No__ **Ubicación:** Radicado ORFEO Expediente No 20241151100010504E.
4	El contratista deberá contar con la infraestructura física para el desarrollo de los cursos presenciales	**% de Avance: __70___ o N/A ____** **Descripción del avance:** Informe de ejecución **Entrega producto Si _X_ No__** **Ubicación:** Radicado ORFEO Expediente No 20241151100010504E.
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: __70___ o N/A ____** **Descripción del avance:** Informe de ejecución **Entrega producto Si _X_ No__** **Ubicación:** Radicado ORFEO Expediente No 20241151100010504E.
6	El contratista debe contar con docentes con una formación y experiencia idónea para cada temática según corresponda el objeto contractual	**% de Avance: __70___ o N/A ____** **Descripción del avance:** Informe de ejecución **Entrega producto Si _X_ No__** **Ubicación:** Radicado ORFEO Expediente No 20241151100010504E.
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 20241151100010504E.
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: __70___ o N/A ____** **Descripción del avance:** Informe de ejecución **Entrega producto Si _X_ No__** **Ubicación:** Radicado ORFEO Expediente No 20241151100010504E.
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: __70___ o N/A ____** **Descripción del avance:** Certificados de formación **Entrega producto Si _X_ No__** **Ubicación:** Radicado ORFEO Expediente No 20241151100010504E.
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	**% de Avance: _70__ o N/A ____** **Descripción del avance:** Certificados de formación

	magnético, la información completa del material de apoyo, consistente en las fichas de los cursos Grupo 1, según corresponda listados de asistencia y certificados de asistencia y aprobación.	**Entrega producto Si _X_ No __** **Ubicación:** Radicado ORFEO Expediente No 20241151100010504E.
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: _70__ o N/A ____** **Descripción del avance:** Informe final **Entrega producto Si _X__ No____** **Ubicación:** Radicado ORFEO Expediente No 20241151100010504E.
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 porcentaje establecido en el Decreto 634 de 2023 que modificó el Artículo 3 del Decreto Distrital 332 de 2020, para la ejecución del contrato.	**% de Avance: __100___ o N/A ____** **Descripción del avance:** Certificación **Entrega producto Si _X_ No____** **Ubicación:** Radicado ORFEO Expediente No 20241151100010504E.
13	Las demás que surjan con relación al desarrollo del objeto contractual.	**% de Avance: _100___ o N/A ____** **Descripción del avance:** **Entrega producto Si _X__ No____** **Ubicación:** Radicado ORFEO Expediente No 20241151100010504E.

VERIFICACION DE OFRECIMIENTOS QUE OTORGARON PUNTAJE DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE DEBEN MANTENERSE DURANTE LA EJECUCIÓN

Verifique en los pliegos o invitación cuales son. Por ejemplo: INCENTIVO DEL SISTEMA DE PREFERENCIAS A FAVOR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD (Aplicación Decreto 392 de 2018) - CRITERIO DIFERENCIAL EMPRENDIMIENTO Y EMPRESA DE MUJERES (Aplicación Decreto 1860 de 2021)

Nº	Ofrecimiento N/A	Estado de avance de la obligación
1	N/A	**% de Avance: _____ o N/A ____** **Descripción del avance:** **Entrega producto Si___ No_ ___** **Ubicación:** (indique si se anexa al informe o el lugar físico o repositorio virtual donde puede consultarse. Incluya tantos documentos como considere necesarios para evidenciar el cumplimiento de la obligación en el periodo reportado)

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CLAUSULAS AMBIENTALES (señale con una X la respuesta)			
El supervisor o interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones ambientales mediante el control operacional respectivo.	SI	NO	N/A
Descripción del avance:			
Entrega producto Si_X__ No____ Ubicación: (indique si se anexa al informe o el lugar físico o repositorio virtual donde puede consultarse. Incluya tantos documentos como considere necesarios para evidenciar el cumplimiento de la obligación en cumplimiento de la obligación en el periodo reportado)			

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CLAUSULAS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (señale con una X la respuesta)			
El supervisor o 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 (señale con una X la respuesta)			
El supervisor/interventor presenta a continuación la verificación realizada a la Matriz de Riesgos pactada en el contrato.	SI X	NO	N/A

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 20241511000100504E. 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 20241511000100504E. 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 20241511000100504E. Evaluación definitiva y recomendación de adjudicación
4	Inadecuada evaluación de las ofertas y/o verificación de requisitos habilitantes.	Análisis de las ofertas de conformidad con los requisitos indicados en los documentos del proceso.	Radicado ORFEO Expediente No 20241511000100504E. 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 20241511000100504E. Observaciones a la invitación publica
6	Variación de los precios del mercado.	Revisión Permanente con el Supervisor del contrato	Radicado ORFEO Expediente No 20241511000100504E. 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 20241511000100504E. 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 20241511000100504E. 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 20241511000100504E. 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 20241511000100504E. 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 a implementar o implementadas para solucionar los problemas identificados
1	N/A	N/A	N/A

¿Se remitió informe de hechos que pudieran constituir incumplimiento?	SI	N/A	NO	N/A
Numero de Radicado con el que se remitió el informe	N/A			
Si se inició procedimiento administrativo sancionatorio indique el estado	N/A			

RECOMENDACIONES	
1	Ninguna Contrato Ejecutándose sin novedad

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los (30) días de noviembre de 2024

Supervisor
Nombre: CARLOS ARTURO VANEGAS HERNANDEZ
Cargo: Gerente Administrativo y Financiero

Original: Expediente del contrato.

Publicación en Secop o TVC

-ESTOS FORMATOS CONTIENEN LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS O TRAMITES PARA LOS CUALES SE HAN ESTABLECIDO, NO SE PUEDE ELIMINAR NI PARCIAL NI TOTALMENTE LA INFORMACIÓN AQUI CONTENIDA, ESTA PERMITIDA LA INCLUSIÓN DE INFORMACIÓN ADICIONAL QUE SE CONSIDERE PERTINENTE; SÍ ALGÚN ESPACIO NO APLICA SE PUEDE DEJAR EN BLANCO O ESCRIBIR QUE NO APLICA; EN LOS CASOS DE LAS TABLAS, AL DILIGENCIARLAS NO DEBEN QUEDAR FILAS EN BLANCO. EL ESPACIO DE LAS FIRMAS HACE PARTE INTEGRAL DEL ACTA, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBE QUEDAR EN UNA HOJA APARTE. DEBEN SER DILIGENCIADOS LOS ESPACIOS MARCADOS CON GRIS Y LAS TABLAS; SE QUITARÁN EL SOMBREADO DE COLOR Y LOS GUIONES - (Incluido este texto)-.