| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| MIGRACIÓN MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES | **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA** | | | |
| | **PROCESO** | Gestión Contractual | **CÓDIGO** | AGCF.31 |
| | **FORMATO** | Informe de Supervisión Contractual | **VERSIÓN** | 8 |
| **Fecha de Elaboración** | | 6/12/2024 | | |
| **Periodo del informe de supervisión** | | **Fecha de Inicial** | **Fecha Final** | |
| | | 1/12/2024 | 6/12/2024 | |
| **Tipo de Informe:** | | Periódico | | |
| **Seleccione el Numero del Informe.** | | 4 | | |
| **Valor a pagar en periodo** | | $ | | 11.876.557,00 |
| | | | | |
| **1. Información General del Contrato** | | | | |
| **N° de Expediente ORFEO:** | | 20236231408000003E | | |
| **Seleccione la plataforma en la que se encuentra el proceso** | | **N° de Proceso:** | **SAMC-001-2023-SYF** | |
| **ORDEN DE COMPRA** | | **N°112 / 2023** | | **CO-112 / 2023** |
| **Fecha de suscripción** | | 18/04/2023 | Valor Inicial | $ 118.765.570,00 |
| **Objeto del Contrato:** | | CONTRATAR A TODO COSTO, INCLUYENDO MATERIALES Y MANO DE OBRA, LA IMPLEMENTACIÓN DE POLOS APÍCOLAS Y OBRAS COMPLEMENTARIAS EN CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE COMPENSACIÓN IMPUESTAS POR CORPORINOQUIA POR LA AUTORIZACIÓN DE PERMISOS DE CONCESIÓN Y VERTIMIENTOS | | |
| **N°. Registro Presupuestal (RP)** | 75723 | | **Fecha del RP** | 24/04/2024 |
| | | **NUMERO DE POLIZA** | **FECHA POLIZA** | |
| **POLIZA DE SEGURO** | Póliza de Cumplimiento | 560-47-994000161944 | 14/04/2023 | SI |
| | Póliza de Responsabilidad Civil extracontractual | 560-74-994000029743 | 14/04/2023 | si |
| **Fecha Acta de Inicio** | | 11/05/2024 | | |
| **Plazo de Ejecución** | | **Fecha de Inicial** | **Fecha Final** | |
| | | 11/05/2024 | 31/12/2024 | |
| **Nombre del Funcionario Supervisor:** | | MIGUEL ANGEL LUNA CASTRO | | |
| **Seleccione Dependencia:** | | Dirección Regional Orinoquia | | |
| **Nombre del Funcionario Supervisor (2 o más en caso de que aplique)** | | | | |
| **Seleccione Dependencia:** | | | | |
| **Nombre(s) del(os) Funcionario(s) de Apoyo a la supervisión y Seleccione dependencia (citar todos):** | | MARTHA ISABEL CONRADO LOPEZ<br>Subdirección Administrativa y Financiera | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| MIGRACIÓN MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES | **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA** | | | |
| | **PROCESO** | Gestión Contractual | **CÓDIGO** | AGCF.31 |
| | **FORMATO** | Informe de Supervisión Contractual | **VERSIÓN** | 8 |
| **Nombre del Proveedor o Contratista:** | | EMC2 INGENIERIA S.A.S. | | |
| **Seleccione el tipo de Identificación del Proveedor o Contratista:** | | NIT | | |
| **N° de Identificación del Proveedor o Contratista:** | | 900.907.275 | **DV (Si aplica)** | 7 |
| | | | | |
| **2. Modificaciones del Contrato** | | | | |
| | | | | |
| **Adición**<br>De acuerdo al parágrafo del articulo 40 de la ley 80 los contratos no podrán adicionarse en mas del 50% de su valor inicial, expresados este en salarios mínimos legales mensuales vigentes. | **Numero de Adición** | N/A | | |
| | **Fecha de Adición:** | dd/mm/aaaa | | |
| | **Valor de la Adición:** | | | |
| | **Valor Total del Contrato + Adiciones** | | | |
| | **N° Registro Presupuestal de la Adición** | | | |
| | **Fecha del RP de la Adición** | dd/mm/aaaa | | |
| | **Modificación a la póliza** | NO APLICA | | |
| | **Fecha Acta Aprobación póliza** | dd/mm/aaaa | | |
| **Prorroga** | **Número de prorroga** | 1 | | |
| | **N° de días prorrogados** | 90 | | |
| | **Fecha de Inicio Prorroga** | **Fecha Final prorroga** | | |
| | 11/12/2024 | 21/12/2024 | | |
| | **Fecha Firma de la Prorroga** | 11/12/2024 | | |
| | **Modificación a la póliza** | NO APLICA | | |
| | **Fecha Acta Aprobación póliza** | 13/12/2024 | | |
| **Suspensión** | **Número de Suspensión** | 1 | | |
| | **N° de días Suspendidos** | 90 | | |
| | **Fecha de Inicio de suspensión** | **Fecha Final Suspensión** | | |
| | 13/12/2023 | 13/03/2024 | | |
| | **Fecha firma del documento de suspensión:** | 07/12/2023 | | |
| | **Fecha de reactivación del Contrato:** | | | |
| | **Modificación a la póliza Seleccione** | NO | | |
| | **Fecha Acta Aprobación póliza** | 13/12/2024 | | |

| | | |
|---|---|---|
| **Suspensión** | **Número de Suspensión** | 2 |
| | **N° de días Suspendidos** | 90 |
| | **Fecha de Inicio de suspensión** | **Fecha Final Suspensión** |
| | 14/03/2024 | 14/06/2024 |
| | **Fecha firma del documento de suspensión:** | 15/03/2024 |
| | **Fecha de reactivación del Contrato:** | |
| | **Modificación a la póliza Seleccione** | NO |
| | **Fecha Acta Aprobación póliza** | 13/12/2024 |
| **Suspensión** | **Número de Suspensión** | 3 |
| | **N° de días Suspendidos** | 90 |
| | **Fecha de Inicio de suspensión** | **Fecha Final Suspensión** |
| | 15/06/2024 | 15/09/2024 |
| | **Fecha firma del documento de suspensión:** | 14/06/2024 |
| | **Fecha de reactivación del Contrato:** | |
| | **Modificación a la póliza Seleccione** | NO |
| | **Fecha Acta Aprobación póliza** | 13/12/2024 |
| **Suspensión** | **Número de Suspensión** | 4 |
| | **N° de días Suspendidos** | 60 |
| | **Fecha de Inicio de suspensión** | **Fecha Final Suspensión** |
| | 16/09/2024 | 16/11/2024 |
| | **Fecha firma del documento de suspensión:** | 13/09/2024 |
| | **Fecha de reactivación del Contrato:** | |
| | **Modificación a la póliza Seleccione** | NO |
| | **Fecha Acta Aprobación póliza** | 13/12/2024 |
| | **Número de Suspensión** | 5 |
| | **N° de días Suspendidos** | 30 |
| | **Fecha de Inicio de suspensión** | **Fecha Final Suspensión** |
| | 17/11/2024 | 17/12/2024 |

| | | |
|---|---|---|
| **Suspensión** | **Fecha firma del documento de suspensión:** | 18/11/2024 |
| | **Fecha de reactivación del Contrato:** | 02/12/2024 |
| | **Modificación a la póliza Seleccione** | NO |
| | **Fecha Acta Aprobación póliza** | 13/12/2024 |

| | | |
|---|---|---|
| **Reducción** | **Numero de reducción** | N/A |
| | **Valor a reducir:** | |
| | **N° Registro Presupuestal de la reducción** | |
| | **Fecha del RP de la reducción** | dd/mm/aaaa |
| | **Fecha Firma de Reducción:** | dd/mm/aaaa |
| | **Modificación a la póliza** | NO APLICA |
| | **Fecha Acta Aprobación póliza** | dd/mm/aaaa |
| **OTROSI** | **Numero de Otrosí** | 1 |
| | **Clausula o numeral del contrato a modificar** | 1. Prorrogar el contrato electrónico de prestación de servicios No. 112 de 2023, hasta el 31 de diciembre de 2023.<br>2. Modificar la CLÁUSULA 6 – PLAZO DE EJECUCIÓN: la cual quedara así: CLÁUSULA 6 – PLAZO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2023 |
| | **Fecha firma del documento de OTROSI:** | 11/12/2023 |
| | **Modificación a la póliza** | SI |
| | **Fecha Acta Aprobación póliza** | 13/12/2024 |
| **OTROSI** | **Numero de Otrosí** | 2 |
| | **Clausula o numeral del contrato a modificar** | CLÁUSULA 3 – ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA, CLÁUSULA 4 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO |
| | **Fecha firma del documento de OTROSI:** | 28/11/2024 |
| | **Modificación a la póliza** | NO APLICA |
| | **Fecha Acta Aprobación póliza** | dd/mm/aaaa |
| **CESIÓN** | **Numero de Cesión** | N/A |
| | **Nombre del Cedente** | |
| | **Identificación del Cedente** | |
| | **Nombre de Cesionario** | |
| | **Identificación del Cesionario** | |

| | | |
|---|---|---|
| **CESIÓN** | **Fecha Firma de cesión** | dd/mm/aaaa |
| | **Fecha inicio de la cesión** | **Fecha final de la cesión** |
| | dd/mm/aaaa | dd/mm/aaaa |
| | **Modificación a la póliza** | NO APLICA |
| | **Fecha Acta Aprobación póliza** | dd/mm/aaaa |
| **TERMINACIÓN ANTICIPADA DEL CONTRATO** | **Fecha de Firma del documento de terminación anticipada del contrato** | dd/mm/aaaa |
| | **Tipo** | Bilateral |
| | **Fecha terminación del contrato anticipado** | dd/mm/aaaa |

**Nota: El supervisor deberá verificar que las garantías sean modificadas y allegadas por el contratista dentro de los tres (3) días siguientes de la firma del correspondiente documento para su aprobación por parte de la Entidad.**

**Nota: De Acuerdo a la ley 80 para las liquidaciones de los contratos, aceptaciones de oferta y ordenes de compra se liquidaran dentro de los términos establecidos en dicho documento, para lo cual las garantías de buen manejo, correcta inversión del anticipo articulo.2.2.1.2.3.1.10, suficiencia de la garantía de pago anticipado articulo.2.2.1.2.3.1.11, garantía de cumplimiento articulo.2.2.1.2.3.1.12, deberán estar vigentes al momento de su liquidación según corresponda.**

**3. Balance Económico del Contrato**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Valor Inicial del Contrato** | | $ | | 118.765.570,00 |
| **Valor Adición del Contrato** | | $ | | - |
| **Valor de Reducción del Contrato** | | $ | | - |
| **Valor de Liberación ( Cierre Vigencia)** | **#RP** | | | |
| **Valor Total del Contrato** | | 118765570 | | |
| **Periodos Pagos al Proveedor o Contratista** | | **N° de Factura o Cuenta de Cobro** | **Valor Pagado** | |
| **Fecha de Inicio** | **Fecha Final** | | | |
| 01/10/2024 | 31/10/2024 | FES 22 | $ | 47.506.228,00 |
| 01/12/2023 | 31/12/2023 | FES 27 | $ | 35.629.671,00 |
| 01/12/2023 | 31/12/2023 | FES 28 | $ | 23.753.114,00 |
| **Valor Total Pagado** | | $ | | 106.889.013,00 |
| **Valor Causado No Pagado** | | $ | | 11.876.557,00 |

| | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA | | | |
|---|---|---|---|---|
| | **PROCESO** | Gestión Contractual | **CÓDIGO** | AGCF.31 |
| | **FORMATO** | Informe de Supervisión Contractual | **VERSIÓN** | 8 |
| **Valor total Ejecutado** | $ | | | 118.765.570,00 |
| **Saldo Pendiente por Ejecutar** | $ | | | - |
| **Porcentaje de Ejecución Física** | 100% | | | |
| **Porcentaje de Ejecución Presupuestal** | 90% | | | |

**4. Revisión y seguimiento a las actividades especificas del contrato**

| N° de Actividad | Actividad | Descripción de las actividades realizadas por el contratista | EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Suscribir conjuntamente con el supervisor del contrato, actas de inicio, actas de menores y mayores cantidades de Obra, Actas de Terminación, Actas de Liquidación y demás que sean necesarias. | El contratista firmo acta de inicio y las diferentes solicitudes de modificación al contrato |  |
| 2 | Realizar los trabajos de acuerdo con la propuesta y anexos técnicos correspondientes. Para aquellas actividades no contempladas en éste, deberán ser debidamente informadas y documentadas al supervisor | El contratista realizó los trabajos contratados de acuerdo a lo pactado y los anexos técnicos | Informes del contratista que reposan en el expediente 20236231408000003E |
| 3 | Garantizar la entrega oportuna de los bienes objeto de este contrato, en los plazos acordados y en las condiciones requeridas (especificaciones técnicas) en cuanto a cantidades, material y características en general. | El contratista cumplió con los plazos del contrato | Informes del contratista que reposan en el expediente 20236231408000003E, junto a facturas e informes de supervisión realizados en el momento |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4 | .Asistir a reuniones convocadas por el supervisor del contrato, para revisar el estado de ejecución del mismo, el cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista o cualquier aspecto técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico referente al mismo | El contratista acudió a la totalidad de llamados realizados por el supervision del contrato | Mensajes por email, llamadas y documentos que reposan en el expediente No. 20236231408000003E |
| 5 | Presentar los informes de ejecución de cada una de las fases del proyecto en los tiempos y condiciones establecidas en el anexo técnico del contrato. | El cntratista hizo entrega de los diferentes informes según la etapa del contrato | Informes del contratista que reposan en el expediente 20236231408000003E |
| 6 | Realizar los trabajos contratados, con toda la seguridad Industrial que las normas actuales exigen, y precaución extrema para evitar deteriorar o dañar las estructuras, que se encuentran en el sitio donde se realizarán las obras de adecuación. | El contratista cumple con las normas de seguridad industrial | Evidencia en los diferentes informes que reposan en el expediente No. 20236231408000003E |
| 7 | Atender y solucionar en los tiempos establecidos, los reportes de incidentes realizados por la Entidad a través del supervisor del contrato. | El contratista atendio satisfactoriamente los requerimientos efectuados | Mensajes por email, llamadas y documentos que reposan en el expediente No. 20236231408000003E |
| 8 | Presentar previo a la firma del acta de inicio, los documentos necesarios para su ejecución descritos en el numeral 5.1, del presente estudio previo | El contratista cumplio con la totalidad de requisitos para dar inicio a la ejecución del contrato | Se evidencia en el expediente No. 20236231408000003E del contrato |
| 9 | Presentar informe final de actividades realizadas | El contratista presentó informe donde da cuenta de las actividades realizadas durante la totalidad de la vigencia del contrato | Ver radicado Orfeo No. 20249990355602 |

**5. Concepto del (los) supervisor (es) sobre el cumplimiento general del objeto del contrato**

El contratista EMC2 Ingeniería SAS cumplio con la totalidad de sus obligaciones contractuales

**6. ESTADO EXPEDIENTE CONTRACTUAL EN EL SISTEMA DOCUMENTAL ORFEO Y PLATAFORMA DEL SECOP II**

En cumplimiento de la obligación como **supervisor(es)** en la actualización del expediente virtual en el sistema documental Orfeo y en la plataforma del SECOP II tales como: Actas de Inicio, Certificaciones de Cumplimiento, informe de actividades sobre la ejecución del contrato, Facturas, Órdenes de pago y demás documentos que surjan como consecuencia de la ejecución del presente contrato así mismo la solicitud de liquidación y el acta de liquidación si a ello hubiere lugar.

| | |
|---|---|
| **7. El (los) supervisor(es) certifica(n) el cumplimiento de las obligaciones del objeto del contrato** | SI |
| **8. El (los) supervisor(es) certifica(n) que la información del proceso se encuentra contenida en el Sistema de Gestión Documental ORFEO y la Plataforma Transaccional SECOP II** | SI |



**Firma del Supervisor**
**Miguel Angel Luna Castro**
**Profesional Universitario**