CONTRATO	X	NÚMERO:	2025.10.11.05.553
CONVENIO	☐	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	10/09/2025
OBJETO: EJECUTAR EL ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO Y FISICOQUÍMICO DEL AGUA DE CONSUMO HUMANO Y PISCINAS DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO PARA LA VERIFICACIÓN DE SU CALIDAD Y EL CUMPLIMIENTO DE NORMAS SANITARIAS			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:		SECRETARÍA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	OMNIAMBIENTE S.A.S
		CEDULA / NIT	8110287570
VALOR INICIAL [$]:		$20.000.000	
PLAZO:		El plazo fijado para la ejecución del contrato será desde el inicio en el SECOP II, en todo caso sin sobrepasar el 31 de diciembre de 2025. Es decir, por la vigencia 2025.	
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		CO1.PCCNTR.8303478	

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO
Periodo de Cobro: Desde 16 de septiembre del 2025 al 31 de diciembre del 2025

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	**Nº.** 2295	**Fecha: Día:** 11 **Mes:** 09 **Año:** 2025
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI X NO__	**Fecha: Día:** 09 **Mes:** 09 **Año:** 2025
Fecha de inicio (*): **(*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio**	Fecha: Día: 15 Mes: 09 Año: 2025	
Duración total del contrato:	Desde la fecha de inicio registrada en el SECOP II hasta el 31 de diciembre del 2025	
Fecha de terminación del contrato:	**Fecha: Día:** 31 **Mes:** 12 **Año:** 2025	

2.1. PRÓRROGAS		
Contrato adicional No:		**Tiempo (días calendario)**
1		
2		

Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:	Fecha: Día_____Mes_____Año_____

2.2. ADICIONES

Contrato adicional No:		Valor ($):
1		
2		
Valor total del contrato:		Valor suscrito en números ($):

2.3. SUSPENSIONES

Contrato adicional No:		**Tiempo (días calendario)**
1		
2		

2.4. REANUDACIONES

Fecha reanudación:		**Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):**
1		
2		

El contrato estipuló pago de anticipo: SÍ: _____NO: _____

El contrato estipuló pago anticipado: SÍ: _____NO: _____

CUENTA	Corriente	X	Ahorros		Número Cuenta: 28459279333	Banco: Bancolombia

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			

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

1. Valor Contrato:	$20.000.000

2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	$0
3. Valor Anticipo o Pago anticipado.	$0
4. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	$6,688,661.19
5. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo).	$ 6,688,661.19

3.1 RENDIMIENTOS

El contrato o convenio generó rendimientos: SI_____NO_____

Período de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte)	Valor de rendimientos ($)	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SI/NO)

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente

SI ___ NO ___

No. Planilla: **7994318130**

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de *OMNIAMBIENTE SAS_ según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.*

SI	NO
___	___

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.

SI ___ NO ___

Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato.

(Marque X)

5. COMPONENTE TÉCNICO		
5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		33,41%
Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades. TRANSCRIBIR		
Nº	**Actividades u obligaciones**	**Tareas desarrolladas en el período de Pago** (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)
SALUD MENTAL, ATENCIÓN DE CONDUCTA SUICIDA Y PREVENCIÓN DE ADICCIONES **Componente de mitigación de las adicciones**		
ÍTEM 1 PSICOEDUCACIÓN INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA ESPECIALIZADA EN ADICCIONES, Y/O TRABAJO SOCIAL PRESENCIAL O VIRTUAL		
1	**Suministrar los envases, con las especificaciones técnicas requeridas para la adecuada recolección en campo de las diferentes muestras.**	El laboratorio suministró de manera oportuna y adecuada los envases requeridos para la correcta recolección de las diferentes muestras en campo, en cumplimiento de las especificaciones técnicas establecidas para cada tipo de análisis. Los envases proporcionados cumplen con los requisitos de material, capacidad, hermeticidad y condiciones de conservación necesarias para garantizar la integridad y representatividad de las muestras durante su manipulación, transporte y almacenamiento. Durante la supervisión se verificó que los recipientes entregados se encontraban en condiciones óptimas, debidamente acondicionados y acordes con los protocolos técnicos vigentes, lo cual permitió la ejecución eficiente de las actividades de muestreo sin contratiempos ni retrasos en el cronograma establecido. Asimismo, el suministro oportuno de los envases contribuyó al cumplimiento de los procedimientos de calidad y a la adecuada trazabilidad de las muestras recolectadas.
2	**Procesar las muestras entregadas por el personal del área de Sanidad de la Secretaría de Salud y Protección Social, conforme a los protocolos establecidos**	El laboratorio realizó durante el período comprendido entre el 15 de septiembre y el 31 de diciembre el procesamiento de las muestras entregadas por el personal encargado del área de Sanidad de la Secretaría de Salud y Protección Social en

		cumplimiento de los protocolos establecidos y de las especificaciones técnicas definidas para cada tipo de muestra. Incluyendo la recepción, verificación, registro, conservación y análisis de las muestras, garantizando su adecuada trazabilidad, integridad y confiabilidad a lo largo de todo el proceso. Asimismo, se verificó que las muestras procesadas corresponden a las previstas en las especificaciones técnicas, las cuales se encuentran debidamente detalladas dentro del informe anexo presentado por el Laboratorio, incluyendo su tipo, cantidad y fechas de procesamiento. En el presente informe se describen las actividades desarrolladas en el mes de Septiembre de 2025 
3	**Realizar la entrega de los informes con los resultados correspondientes a las muestras analizadas, dentro de los plazos establecidos y conforme a los requerimientos solicitados por la Secretaría de Salud y Protección Social.**	El laboratorio realizó la entrega de los informes con los resultados correspondientes a las muestras analizadas dentro de los plazos establecidos, dando cumplimiento a los requerimientos solicitados por la Secretaría de Salud y Protección Social. Estos informes fueron elaborados de conforme a los protocolos y especificaciones técnicas vigentes, incluyendo la identificación de las muestras, los métodos de análisis aplicados, los resultados obtenidos y las observaciones técnicas pertinentes, garantizando la claridad, coherencia y trazabilidad de la información suministrada. En el presente informe se describen las actividades desarrolladas en el mes de Octubre de 2025 

4	**Garantizar la validez de los resultados presentados, asegurando que estos cumplan con las especificaciones técnicas.**	El laboratorio OMNIAMBIENTE garantizó la validez de los resultados presentados, asegurando el cumplimiento de las especificaciones técnicas y de los criterios de calidad establecidos. Para ello, se aplicaron los procedimientos internos de control y verificación, garantizando la adecuada identificación, manejo y trazabilidad de las muestras desde su recepción hasta la emisión de los resultados finales. Los informes fueron elaborados de manera clara y completa y remitidos oportunamente a través del correo electrónico institucional habilitado por la entidad, en cumplimiento de las especificaciones técnicas y los lineamientos definidos por la Secretaría de Salud y Protección Social, asegurando la confiabilidad y oficialidad de la información entregada.
5	**Las demás que sean necesarias para el cumplimiento integral del objeto contractual.**	Durante el período correspondiente, el laboratorio estuvo atento a cualquier solicitud adicional por parte de la entidad contratante; no obstante, no se requirió ni se prestaron actividades complementarias distintas. Ejecutò las activiadades del contrato de manera oportuna, conforme a los requerimientos establecidos por la entidad.
OBSERVACIONES: (Diligenciar en el evento de tener alguna observación frente al cumplimiento de las actividades)		

5.2. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS CONTRACTUALES

¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI: NO:___

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere anexar el correspondiente soporte documental donde se clarifique la situación presentada conducente a que el riesgo se materialice, esto para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

5.3. TERMINACIÓN DEL CONTRATO

Se termina el Contrato: SI NO X

(Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión)

En caso de que la respuesta sea SI, se deberá diligenciar la siguiente información:

5.3.1. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:

ACTA DE PAGO No	FECHA Y NÚMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR TOTAL
1		
2		
3		
4		
5		

5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI X NO

5.4.1 Resumen del Balance:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor inicial del contrato	
Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio)	
Valor Total (del Contrato o Convenio)	
Valor pagado a la fecha	
Valor que falta por cancelar	
Valor que falta por ejecutar	
Rendimientos financieros (si aplica)	

5.4.2 Aprobación de liquidación

Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI ___ NO____ con su liquidación, así:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO	
CONCEPTO	**MONTO**
Valor total del contrato	$
Valor pendiente de pago	

Saldo a liberar	

5.4.3. Se recibe la siguiente información relevante para el Municipio, la cual hace parte de la gestión desarrollada por el Contratista en cumplimiento del Objeto Contractual: (en este ítem se deberán relacionar los documentos, carpetas, sistemas de información, plataformas web, correos electrónicos y demás sistemas utilizados en la gestión contractual, así como procesos y/o procedimientos, documentos, formatos etc., del Sistema Integrado de Gestión Organizacional SIGO en los que interviene el contratista para el desarrollo de actividades contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión)

CUANDO SE TRATE DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA

6. ANEXOS

1. Informe presentado por: OMNIAMBIENTE S.A.S
2. Factura N° 1 presentada por: OMNIAMBIENTE S.A.S
3. Soportes que evidencien el desarrollo de las actividades contractuales tales como registro fotográfico, planillas, constancias, actas u otros.

7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El Secretario/Director/Jefe de oficina de WILFER ALBERTO OTÁLVARO PÉREZ en calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo

WILFER ALBERTO OTÁLVARO PÉREZ
Ordenador del Gasto
Cédula Nro: 70.303.591

WILFER ALBERTO OTÁLVARO PÉREZ
Supervisor y/o Interventor
Cédula Nro: 70.303.591