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	811.028.757-0
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.PCCNT.8303478	

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO
Periodo de Cobro: Desde 01 de enero del 2026 al 30 de enero del 2026

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		"El plazo fijado para la ejecución del contrato es de cuatro (04) meses y quince (15) días contados a partir del inicio en la plataforma SECOP II".
2		

Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:	Fecha: Día 30 Mes enero Año 2026

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	**Garantizar la validez de los resultados presentados, asegurando que estos cumplan con las especificaciones técnicas.**	El laboratorio OMNIAMBIENTE ejecutó las acciones necesarias para garantizar la validez de los resultados presentados, verificando que estos cumplieran con las especificaciones técnicas y los criterios de calidad exigidos. Aplicó procedimientos de control y verificación que permitieron asegurar la adecuada identificación, manejo y seguimiento de las muestras durante todas las etapas del proceso, desde su recepción hasta la emisión de los resultados. De igual manera, estructuró y remitió los resultados de forma clara y completa, a través de los canales institucionales definidos, en concordancia con los lineamientos establecidos por la Secretaría de Salud y Protección Social, garantizando la confiabilidad y trazabilidad de la información reportada.
5	**Las demás que sean necesarias para el cumplimiento integral del objeto contractual.**	Durante el período correspondiente, el laboratorio mantuvo disponibilidad para atender eventuales requerimientos adicionales por parte de la entidad contratante; Sin embargo, no se presentaron solicitudes ni fue necesario desarrollar actividades complementarias a las inicialmente previstas. En ese sentido, ejecutó las obligaciones contractuales de manera oportuna y en estricto cumplimiento de los requerimientos definidos por la entidad.
OBSERVACIONES: (Diligenciar en el evento de tener alguna observación frente al cumplimiento de las actividades)		

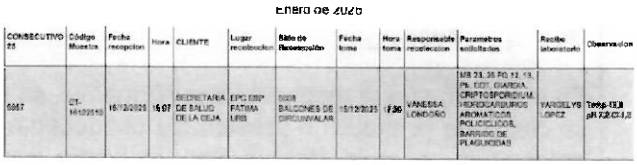
5.2. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS CONTRACTUALES

¿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

	Secretaría de Salud y Protección Social, conforme a los protocolos establecidos	Salud y Protección Social, conforme a los lineamientos técnicos y procedimientos establecidos para cada tipo de muestra. Para ello, desarrolló de manera articulada las fases de ingreso, revisión, registro, custodia y evaluación analítica, garantizando condiciones adecuadas de manejo y control en cada etapa del proceso. De igual manera, se constató que las muestras analizadas corresponden a las contempladas en las especificaciones técnicas, evidenciándose coherencia entre su clasificación, cantidad y el procesamiento efectuado durante el período correspondiente. 
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 oportuna de los resultados derivados de las muestras procesadas, en concordancia con los términos establecidos y atendiendo los requerimientos formulados por la Secretaría de Salud y Protección Social. La información suministrada fue estructurada conforme a los lineamientos técnicos y protocolos vigentes, incorporando la debida identificación de las muestras, los procedimientos analíticos utilizados, los resultados obtenidos y las respectivas consideraciones técnicas, asegurando la consistencia, precisión y adecuada trazabilidad de los datos reportados. 

5. COMPONENTE TÉCNICO		
5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		100%
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 garantizó el suministro oportuno y adecuado de los envases necesarios para la toma de muestras en campo, los cuales se ajustaron a los criterios técnicos definidos para cada tipo de análisis. Estos elementos presentaron características idóneas en cuanto a su composición, dimensiones y condiciones de sellado y conservación, lo que permitió preservar adecuadamente las muestras desde su recolección hasta su procesamiento. Su adecuada provisión y calidad facilitaron el desarrollo continuo de las jornadas de muestreo, evitando interrupciones operativas y asegurando condiciones confiables para el manejo, transporte y posterior análisis de las muestras obtenidas. En desarrollo de la supervisión, se constató que los envases entregados se encontraban en óptimas condiciones y debidamente acondicionados, en concordancia con los protocolos técnicos vigentes. Esto permitió el desarrollo eficiente de las actividades de muestreo, sin afectaciones en los tiempos previstos, y favoreció el cumplimiento de los estándares de calidad y la adecuada trazabilidad de las muestras recolectadas.
2	**Procesar las muestras entregadas por el personal del área de Sanidad de la**	Durante el periodo correspondiente, el laboratorio llevó a cabo el análisis de las muestras remitidas por el equipo del área de Sanidad de la Secretaría de

4. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista)	$13.311.338,8
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).	$ 20.000.000

3.1 RENDIMIENTOS

El contrato o convenio generó rendimientos: SÍ _____ NO _____

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

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

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

	SI	NO
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	No. Planilla: 6003885232	
Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de *Nombre de la entidad)* ____ *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

	SI	NO
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.	—	—
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)	

Se termina el Contrato: SI X NO

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

En caso de que la respuesta sea SÍ, 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	30/12/2026 Egreso N° 2025-07433	$6.688.611,19
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	$20.000.000
Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio)	0
Valor Total (del Contrato o Convenio)	$20.000.000
Valor pagado a la fecha	$ 6,688,661.19
Valor que falta por cancelar	$ 13.311.338.8
Valor que falta por ejecutar	0
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	$20.000.000

Valor pendiente de pago	$ 13.311.338.8
Saldo a liberar	0

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° 2 presentada por: OMNIAMBIENTE S.A.S- Factura FEOM 6377
3. Soportes que evidencien el desarrollo de las actividades contractuales tales como registro fotográfico, planillas, constancias, actas u otros
4. Certificado de paz y salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de la Entidad

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

Alcaldía de La Ceja del Tambo	**ACTA DE CIERRE DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL**	Código: F-CT-049
		Versión: 02
		Fecha: 31/03/2025
		Página: 1 de 2

CONTRATO	☐	NÚMERO:	2025.10.11.05.553
CONVENIO	☐	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	10/09/2025
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO/CONVENIO:			15/09/2025
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:		MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO - Dependencia	
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	OMNIAMBIENTE S.A.S
		CEDULA/NIT:	811.028.757-0
VALOR (Incluyendo Adiciones) [$]:			$20.000.000
PLAZO (Incluyendo Prórrogas):			El plazo fijado para la ejecución del contrato es de cuatro (04) meses y quince (15) días contados a partir del inicio en la plataforma SECOP II.
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO:			**Fecha: Día:** 30 **Mes:** 01 **Año:** 2026
FECHA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO:			**Fecha: Día:** 30 **Mes:** 01 **Año:** 2026
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:			CO1.PCCNT.8303478

GARANTÍA	**No.**	520-47- 994000053139
	FECHA EXPEDICIÓN:	11/09/2025
	ASEGURADORA:	Aseguradora Solidaria de Colombia
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	**No.**	N/A
	FECHA EXPEDICIÓN:	N/A
	ASEGURADORA:	N/A

AMPAROS	**VENCIMIENTO**		
	DIA	**MES**	**AÑO**
Buen manejo y correcta inversión del anticipo	--	--	--
Pago anticipado	--	--	--
Cumplimiento	01	05	2026
Calidad del servicio	01	05	2026

Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	31	12	2028
Estabilidad y calidad de la obra	--	--	--
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	--	--	--
Responsabilidad civil extracontractual	--	--	--
Otras (describirlas)	--	--	--

Dando cumplimiento a la normatividad vigente, se procede a realizar el cierre del expediente del proceso de contratación (detallar el estado actual de las condiciones y del seguimiento efectuado a los términos de las garantías de calidad, estabilidad y mantenimiento, o las condiciones de disposición final o recuperación ambiental de las obras o bienes, para proceder al cierre del expediente e indicar las garantías a las que hubo lugar durante la duración del contrato/convenio).

Para constancia, se firma en el Municipio de La Ceja del Tambo.

WILFER ALBERTO OTÁLVARO PÉREZ
ORDENADOR DEL GASTO
Secretario de Salud y Protección Social

VoBo
WILFER ALBERTO OTÁLVARO PÉREZ
Secretario de Salud y Protección Social