INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Marque con una X el tipo de documento:					
CONTRATO	X	**CONVENIO**			
Número:	407	de	2025		
Objeto: ALQUILER DE UNIDADES SANITARIAS MIXTAS PARA CAMPAMENTOS Y FRENTES DEOBRA DEL PROYECTO MEJORAMIENTO VÍAS TERCIARIAS EN BOGOTÁ" DEL SISTEMA GENERAL DE REGALIAS - SGR IDENTIFICADO CON CÓDIGO BPIN 2018000050020.					
Contratista:	COLOMBIANA DE INGENIERÍA COMBI S.A.S				

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
Registro Presupuestal (artículo 42 ley 80):	**6425**	**de**	**11**	**de**	**JUNIO DE 2025**
Fecha aprobación de Pólizas Garantías:	**16**	**de**	**JUNIO**	**de**	**2025**
Fecha de inicio: Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio	**18**	**de**	**JUNIO**	**de**	**2025**
Duración total del contrato:	**8 MESES**				
Fecha de terminación del contrato:	**17**	**de**	**FEBRERO**	**de**	**2026**

Prórrogas		
	Contrato adicional No.	**Tiempo (días calendario)**
1	**N/A**	
2		

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

Adiciones		
Contrato adicional No.		**Valor ($)**
1	**N/A**	
2		
Valor total del contrato:	**$ Valor suscrito en números**	

Suspensiones		
Contrato adicional No.		**Tiempo (días calendario)**
1	**N/A**	
2		

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

Modificaciones	
Cláusula Nº	**Breve descripción de la modificación**

1	**N/A**	
2		

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

El contrato estipulo anticipo: SI _____ No___X__

*****Si manejo anticipo, relacione los datos de la cuenta para la consignación de los anticipos en el cuadro a continuación

Cuenta	**Corriente**		**Ahorros**		**Número Cuenta:**	**Banco:**

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

Anticipo contrato inicial % (1)	**0.00%**	**Valor anticipo contrato inicial (5)**	**$ -**
Fecha de Desembolso del anticipo (2)	DD/MM/AAAA	**Valor anticipo adiciones (6)**	**$ -**
No. De Orden de pago desembolso anticipo (3)		**Valor total anticipo (7)**	**$ -**
% Anticipo de adiciones (4)	**0.00%**	**Saldo pendiente por amortizar (8)**	**$ -**

Balance General del Contrato

Concepto	Valor
Valor inicial del contrato (9)	$ 84,184,000
Valor Adiciones (10)	$ -
Valor Total del Contrato (11)	$ 84,184,000
Valor pagado (12)	$ 1,990,839
Valor causado que no se ha pagado (13)	$ -
Valor total ejecutado (14)	$ 1,990,839
Valor por ejecutar (15)	$ 82,193,161

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			$ 1,990,839	$ -	$ 1,990,839	2%
2do pago			$ -	$ -	$ -	0%
3er pago			$ -	$ -	$ -	0%
4to pago			$ -	$ -	$ -	0%
5to pago			$ -	$ -	$ -	0%
			$ -	$ -	$ -	0%
			$ -	$ -	$ -	0%
			$ -	$ -	$ -	0%
TOTALES			$ 1,990,839	$ -	$ 1,990,839	2%

NOTA: LAS CASILLAS SOMBREADAS NO SE DEBEN MODIFICAR

INSTRUCTIVO PARA DILGENCIAMIENTO 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 de la casilla (9) + (10)
12. **Valor Pagado:** Es la suma de la columna de valor total de la factura (19).
13. **Valor Causado no Pagado:** Este corresponde al valor bruto (sin incluir amortizaciones) 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** 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__

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)

Nota: Remitir las constancias de consignación a Gestión Financiera – Tesorería para su contabilización.

PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APARTES PARAFISCALES		
El interventor 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, y su 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 X**	**NO**
	Marque con una X	

ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATADO	
Estado de avance de la ejecución física del contrato a la fecha (%)	**10%**
Formula: Alcance Prestación Bien o Servicio = % Total 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):	

Nº	**Obligaciones del Contratista**	**Estado de avance de la obligación**
1	El contratista al suscribir el acta de inicio del contrato deberá suministrar un anexo firmado por el Representante Legal y/o Revisor Fiscal (cuando aplique) en donde indique el número de personas que empleará para la ejecución del contrato.	**% de Avance: __100___ o N/A ____**
		Descripción del avance: Se cumplió con la remisión del certificado
		Entrega producto Si__X_ No_ ___ **Ubicación:** expediente Orfeo

		202511511000100454E
2	El contratista deberá presentar a la supervisión del contrato una manifestación semestral, es decir, cada seis meses (a finales del semestre a certificar) bajo juramento del Representante Legal y/o Revisor Fiscal o Contador Público (cuando aplique), donde se indique la vinculación de mujeres, así como los documentos necesarios para indicar el género de cada una de las personas vinculadas en la ejecución del contrato para dar cumplimiento con el porcentaje establecido en el Decreto 332 de 2020 modificado por el Decreto Distrital 634 de 2023.	**% de Avance: ___0__ o N/A ____** **Descripción del avance: se entregará semestral** **Entrega producto Si___ No__x__** **Ubicación:**
3	Realizar el arrendamiento contratado, de conformidad con las especificaciones técnicas contenidas en los documentos del proceso de selección que dio origen al contrato, en particular en el Anexo – Ficha Técnica - Requerimientos y especificaciones mínimas.	**% de Avance: __10___ o N/A ____** **Descripción del avance:** Se está cumpliendo con el arrendamiento contratado con lo requerido en los documentos contractuales **Entrega producto Si__X_ No____** **Ubicación:** expediente Orfeo 202511511000100454E
4	Cumplir totalmente y a entera satisfacción de la UAERMV el objeto del contrato hasta agotar su valor total y/o plazo contractual, de conformidad con las condiciones establecidas en el Anexo Ficha Técnica - Requerimientos y especificaciones mínimas.	**% de Avance: ___10__ o N/A ____** **Descripción del avance: Se cumple con el objeto del contrato** **Entrega producto Si_X__ No____** **Ubicación:** expediente Orfeo 202511511000100454E
5		**% de Avance: __10___ o N/A ____**

		Descripción del avance: Se cumple con la entrega en los tiempos establecidos
		Entrega producto Si_x__ No____ **Ubicación:** En los frentes de obra y expediente Orfeo 202511511000100454E
6	Realizar junto con el designado por la UAERMV el acta de entrega de las unidades sanitarias en óptimas condiciones la cual deberá contener registro fotográfico y descripción del estado en que recibe la UAERMV las unidades por parte del contratista.	**% de Avance: _____ o N/A ____**
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si___ No____ **Ubicación:**
7	Realizar junto con el designado por la UAERMV el acta de recibo de las unidades sanitarias en que se entrega, la cual deberá contener registro fotográfico y descripción del estado en que recibe el contratista las unidades, cuando se solicite el retiro por parte del supervisor.	**% de Avance: __0___ o N/A ____**
		Descripción del avance: Esta obligación se realiza una vez se termine el contrato
		Entrega producto Si___ No__X__ **Ubicación:**
8	El Contratista cuando entregue e instale las unidades sanitarias mixtas, no podrá impactar o afectar ningún recurso natural; lo anterior soportado mediante documento de compromiso firmado por el representante legal.	**% de Avance: __10___ o N/A ____**
		Descripción del avance: Se cumple con la obligación
		Entrega producto Si_X__ No____ **Ubicación:** expediente Orfeo 202511511000100454E

9	Disponer del transporte idóneo y necesario que le permita entregar lo solicitado en el tiempo requerido y transportar e instalar las unidades sanitarias en el sitio que el supervisor solicite.	**% de Avance: __10___ o N/A ____** **Descripción del avance:** Se cumple con la obligación **Entrega producto Si__X_ No____** **Ubicación:** expediente Orfeo 202511511000100454E
10	Realizar mínimo dos mantenimientos semanales en el turno aprobado por el supervisor, en los frentes de obra rurales de la localidad de Sumapaz, entregando los insumos requeridos mediante anexo Ficha Técnica - Requerimientos y especificaciones mínimas, dando cumplimiento al cronograma establecido en la ficha técnica del contrato	**% de Avance: ___10__ o N/A ____** **Descripción del avance:** Se cumple con la frecuencia de los mantenimientos solicitada **Entrega producto Si_X__ No____** **Ubicación:** expediente Orfeo 202511511000100454E
11	Anexar certificado de entrega e instalación de las unidades sanitarias solicitadas para los diferentes frentes de obra, cuando se realice la entrega personal autorizado por la UAERMV.	**% de Avance: ___10__ o N/A ____** **Descripción del avance:** Se cumple con la obligación **Entrega producto Si_X__ No____** **Ubicación:** expediente Orfeo 202511511000100454E
12		**% de Avance: ___10__ o N/A ____**

		Descripción del avance: Se cumple con la obligación
		Entrega producto Si_X__ No____ **Ubicación:** expediente Orfeo 202511511000100454E
13	Las unidades sanitarias deberán cumplir con todos los estándares de calidad y no se aceptarán unidades sanitarias con imperfectos de funcionamiento, de fabricación por lo que se procederá a su devolución de manera inmediata. En caso de que el supervisor encuentre defectos de fabricación o incumplimiento en algún aspecto de calidad, dicha unidad sanitaria será reemplazado en un término no superior a un día (1) calendario, contado a partir del momento en que se informe al contratista la inconformidad.	**% de Avance: ___10__ o N/A ____**
		Descripción del avance: Se cumple con la obligación
		Entrega producto Si_X__ No____ **Ubicación:** expediente Orfeo 202511511000100454E
14	En el caso en que las unidades sanitarias se afecten y/o deterioren por el uso constante, por inclemencia del clima, factores climáticos, medio ambiente, transporte y/o manipulación, por avería y/o daño del elemento, el contratista deberá asumir los costos y realizar los arreglos requeridos o el cambio de estas al que haya lugar, realizando dichas acciones en un término no superior a un día (1) calendario, contado a partir del momento en que se informe la eventualidad. Disponer de elementos de	**% de Avance: ___0__ o N/A ____**
		Descripción del avance: No se han presentado daños o deterioro de las unidades sanitarias
		Entrega producto Si___ No__X__ **Ubicación:**

	seguridad industrial y salud en el trabajo y gestión ambiental suficientes para realizar tanto los servicios de instalación y mantenimientos	
15	Entregar al Supervisor del contrato el Plan de manejo de residuos generados en los mantenimientos de las unidades sanitarias y su disposición final y el correspondiente registro y permiso de vertimientos, en cumplimiento de la Res. 3957 de 2009 para el control y manejo de los vertimientos realizados a la red de alcantarillado público en el Distrito Capital al momento de firmar el acta de inicio.	**% de Avance: ___10__ o N/A ____** **Descripción del avance:** Se cumple con la obligación **Entrega producto Si_X__ No____** **Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100454E
16	Cumplir con lo establecido por las normas ambientales y ficha verde establecida por la entidad para este proceso, entregando mensualmente el certificado de disposición final de los residuos expedido por la planta de tratamiento certificada por la autoridad ambiental.	**% de Avance: ___10__ o N/A ____** **Descripción del avance:** **Entrega producto Si_X__ No____** **Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100454E
17	Cumplir con todas y cada una de las exigencias pertinentes contenidas en el Decreto 1609 de 2002, "Por el cual se reglamenta él manejo y transporte terrestre automotor de mercancías peligrosas por carretera". Además, el Contratista deberá cumplir con las normas NTC 4786-2 para transporte de materiales o sustancias	**% de Avance: ___10__ o N/A ____** **Descripción del avance:** **Entrega producto Si_X__ No____** **Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100454E

	peligrosas".	
18	Realizar los mantenimientos en los horarios de trabajo establecidos por la Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial.	**% de Avance: ___10__ o N/A ____** **Descripción del avance:** **Entrega producto Si_X__ No____** **Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100454E
19	Retirar las unidades sanitarias de los sitios donde hayan sido ubicados a solicitud del supervisor dentro de los 2 días calendario siguientes posteriores a la solicitud.	**% de Avance: ___0__ o N/A ____** **Descripción del avance:** No se han solicitado retiros **Entrega producto Si___ No__X__** **Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100454E
20	Entregar información escrita y en medio digital a la UAERMV, acerca del adecuado uso de la unidad sanitaria, para ser socializado en los diferentes frentes de obra y/o en los lugares en donde se cuente con este servicio.	**% de Avance: ___0__ o N/A ____** **Descripción del avance:** No se ha entregado el documento **Entrega producto Si___ No__X__** **Ubicación:**
21	Coordinar con la Entidad, el lugar donde se deberá ubicar cada unidad sanitaria. La	**% de Avance: ___10__ o N/A ____** **Descripción del avance:** Se cumple con la obligación

		Entrega producto Si_X__ No____ **Ubicación:** expediente Orfeo 202511511000100454E
22	Contar con el personal, los equipos y herramientas necesarios para llevar a cabo el objeto contractual.	**% de Avance: ___10__ o N/A ____**
		Descripción del avance: Se cumple con la obligación
		Entrega producto Si___ No__X__ **Ubicación:** expediente Orfeo 202511511000100454E
23	Garantizar la disponibilidad de los vehículos tipo vactor para realizar los mantenimientos en Bogotá, dicha disponibilidad se verificará con visitas.	**% de Avance: ___10__ o N/A ____**
		Descripción del avance: Se cumple con la obligación.
		Entrega producto Si___ No__X__ **Ubicación:**
24	Atender de forma inmediata las observaciones y requerimientos efectuados por el Supervisor del contrato, relacionados con el cumplimiento de las obligaciones contractuales.	**% de Avance: ___10__ o N/A ____**
		Descripción del avance: Se cumple con la obligación.
		Entrega producto Si__X_ No____ **Ubicación:** expediente Orfeo 202511511000100454E
2		**% de Avance: ___10__ o N/A ____**

		Descripción del avance: Se cumple con la obligación.
		Entrega producto Si__X_ No____ **Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100454E
26	Realizar juntamente con el supervisor del contrato, las actas de recibo parcial de pago y todas aquellas requeridas por la entidad, suscritas por los que intervienen en ella.	**% de Avance: ___10__ o N/A ____**
		Descripción del avance: Se cumple con la obligación.
		Entrega producto Si__X_ No____ **Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100454E
27	Transportar el personal, equipo, herramienta, por cuenta propia sin generar costos adicionales para la UAERMV.	**% de Avance: ___10__ o N/A ____**
		Descripción del avance: Se cumple con la obligación.
		Entrega producto Si___ No__X__ **Ubicación:**
28	Informar oportunamente al Supervisor del contrato, de cualquier eventualidad que dificulte el cumplimiento de este**.**	**% de Avance: ___10__ o N/A ____**
		Descripción del avance: Se cumple con la obligación.
		Entrega producto Si___ No__X__

		Ubicación:
29	El contratista debe responder por cualquier daño y/o accidente que ocasione durante la ejecución del contrato, por hechos propios o del personal a cargo, los cuales deberán ser solucionados de manera inmediata.	**% de Avance: ___0__ o N/A ____**
		Descripción del avance: No se han presentado daños
		Entrega producto Si___ No__X__ **Ubicación:**
30	La UAERMV no se hará responsable por daños a terceros generados por accidentes de tránsito, multas o foto multas, que llegasen a generar por autoridades de tránsito durante la ejecución del contrato, dicha responsabilidad será asumida directamente por el contratista.	**% de Avance: ___0__ o N/A ____**
		Descripción del avance: No se han presentado daños
		Entrega producto Si___ No__X__ **Ubicación:**
31	Garantizar que todas las licencias y permisos, se encuentren vigentes durante la ejecución del contrato.	**% de Avance: ___10__ o N/A ____**
		Descripción del avance: Se cumple con la obligación.
		Entrega producto Si___ No__X__ **Ubicación:**
32	El contratista para la firma del acta de inicio deberá garantizar la implementación y ejecución de su Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, con el certificado de Autoevaluación de	**% de Avance: ___0__ o N/A ____**
		Descripción del avance: No se han presentado daños
		Entrega producto Si___ No__X__

	estándares mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG – SST) del año inmediatamente anterior según normatividad legal vigente.	**Ubicación:**
33	Las demás obligaciones que surjan por disposición legal y que se entienden propias de la naturaleza del contrato, así como las demás que le asignen la entidad contratante por conducto del supervisor.	**% de Avance: ___10__ o N/A ____** **Descripción del avance:** No se han presentado daños **Entrega producto Si___ No__X__** **Ubicación:**

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

	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
1	**Inadecuado análisis económico estimativo del valor del contrato**	No se materializó el riesgo	Contrato 407 de 2025
2	**Inadecuada evaluación de las ofertas y/o verificación de requisitos habilitantes**	No se materializó el riesgo	Contrato 407 de 2025
3	**Selección de ofertas con precios artificialmente bajos.**	El contratista justificó el valor de su oferta y fue aceptada por el evaluador económico	Justificación de precios artificialmente bajos.
4	**Riesgo de que no se firme el**	No se materializó el	Contrato 407

	contrato.	riesgo	de 2025
5	**Variación de los precios del mercado**	No se materializó el riesgo	Contrato 407 de 2025
6	**Mala calidad de los bienes arrendados**	No se ha materializó el riesgo	N/A
7	**Demoras en la entrega de los bienes arrendados**	No se ha materializó el riesgo	N/A
8	**Daños a los equipos objeto de arrendamiento y/o otros bienes**	No se ha materializó el riesgo	N/A
9	**No disponibilidad de los vehículos VACTOR para el mantenimiento**	No se ha materializó el riesgo	N/A
10	**Incumplimiento a normas ambientales y/o en cuanto a manejo de residuos contaminantes**	No se ha materializó el riesgo	N/A
11	**Indebida instalación de las unidades o desinstalación de estas**	No se ha materializó el riesgo	N/A
12	**Riesgos por vandalismo**	No se ha materializó el riesgo	N/A
13	**Mantenimientos inadecuados con los insumos inadecuados**	No se ha materializó el riesgo	N/A
14	**Orden público alterado, cierre de vías por actos terroristas, disturbios etc que impidan la entrega oportuna de las unidades o su cambio dentro de los tiempos establecidos**	No se ha materializó el riesgo	N/A
15	**Infecciones que afecten a trabajadores del contratista, o de la entidad a causa de la falta o indebido mantenimiento**	No se ha materializó el riesgo	N/A
16	**Medidas cautelares, fallos judiciales y/o administrativos que congelen los recursos e impidan el pago oportuno de lo pactado em el contrato**	No se ha materializó el riesgo	N/A
17	**Imposición de nuevos tributos**	No se ha materializó el riesgo	N/A
18	**Los Vehículos que realizan el mantenimiento de las unidades sanitarias no cumplen con las**	No se ha materializó el riesgo	N/A

	normas técnicas		

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**		

¿Se harán efectivas Pólizas/Multas?	**SI**		**NO**	**X**
¿Por qué?				

RECOMENDACIONES
1
2
3

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los (23) días del mes de julio de 2025.

_____

Supervisor /Interventor

Nombre: **Beatriz Elena Quintero Ocampo**

Cargo: **Profesional especializado** **Fecha:** **23/07/2025**

Original: Expediente del contrato.

Documento 20251180209923 firmado electrónicamente por:	
BEATRIZ ELENA QUINTERO OCAMPO	Profesional Especializado OFICINA DE SERVICIO A LA CIUDADANIA Y SOSTENIBILIDAD beatriz.quintero@umv.gov.co Fecha firma: 23-07-2025 10:45:26

8f31c94847cdc55c75822b8363cbdb41582cea1cf949483c2ffa816c4e21e413
Codigo de Verificación CV: e2264 Comprobar desde: https://www.umv.gov.co/portal/verificar/