MIGRACIÓN MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES	**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA**			
	PROCESO	Gestión Contractual	**CÓDIGO**	AGCF.31
	FORMATO	Informe de Supervisión Contractual	**VERSIÓN**	9

Fecha de Elaboración	27/05/2026		
Periodo del informe de supervisión	**Fecha de Inicial**	**Fecha Final**	
	3/04/2026	27/05/2026	
Tipo de Informe:	Periódico		
Seleccione el Numero del Informe.	1		
Valor a pagar en periodo	$		560.800.000,00

1. Información General del Contrato

N° de Expediente ORFEO:	20262501415000003E			
SECOP II	**N° de Proceso:**	**UAEMC-PCD-222-2026**		
CONTRATO	**PCCNTR.9285479**		**CO-PCCNTR.9285479**	
Fecha de suscripción	30/01/2026	Valor Inicial	$ 1.969.660.904,00	
Objeto del Contrato:	EXTENSIÓN DE GARANTÍA, SOPORTE ESPECIALIZADO Y MANTENIMIENTO DE LA SOLUCIÓN INTEGRAL DE PASILLOS MIGRATORIOS – BIOMIG A NIVEL NACIONAL			
N°. Registro Presupuestal (RP)	59226		**Fecha del RP**	30/01/2026
Rubro Presupuestal 1	**C-1199-1002-12-53105B-1199065-02**		**Valor:** $ 1.969.660.904	
Rubro Presupuestal 2				
	NUMERO DE POLIZA	**FECHA POLIZA**		
POLIZA DE SEGURO Póliza de Cumplimiento	33-44-101273455	6/02/2026	SI	
POLIZA DE SEGURO Póliza de Responsabilidad Civil extracontractual	33-40-101089609	6/02/2026	SI	
Fecha Acta de Inicio	3/04/2026			
Plazo de Ejecución	**Fecha de Inicial**	**Fecha Final**		
	3/04/2026	02/12/2026		
Nombre del Funcionario Supervisor:	CARLOS ANDRÉS SÁNCHEZ LÓPEZ			
Seleccione Dependencia:	Oficina de Tecnología de la Informacion			
Nombre del Funcionario Supervisor (2 o más en caso de que aplique)	JULIANA MARÍA RODRÍGUEZ PINZÓN			
Seleccione Dependencia:	Subdirección de Control Migratorio			
Seleccione Dependencia:	Oficina de Tecnología de la Informacion	Subdirección de Control Migratorio		
Nombre(s) del(os) Funcionario(s) de Apoyo a la supervisión y Seleccione dependencia (citar todos):	LEONARDO SIERRA JIMÉNEZ	CARLOS EDUARDO USECHE OVALLES	ARNOL DARIO VEGA OCAMPO	
	Oficina de Tecnología de la Informacion	Subdirección de Control Migratorio	Subdirección de Control Migratorio	
Nombre del Proveedor o Contratista:	INCOMELEC S.A.S – EN REORGANIZACION			
Seleccione el tipo de Identificación del Proveedor o Contratista:	NIT			
N° de Identificación del Proveedor o Contratista:	900.075.980	**DV (Si aplica)**	1	

2. Modificaciones del Contrato

Adición 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	N/A
	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**	N/A
	N° de días prorrogados	
	Fecha de Inicio Prorroga	**Fecha Final prorroga**
	dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa
	Fecha Firma de la Prorroga	dd/mm/aaaa
	Modificación a la póliza	NO APLICA
	Fecha Acta Aprobación póliza	dd/mm/aaaa
Suspensión	**Número de Suspensión**	N/A
	N° de días Suspendidos	
	Fecha de Inicio de suspensión	**Fecha Final Suspensión**
	dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa
	Fecha firma del documento de suspensión:	dd/mm/aaaa
	Fecha de reactivación del Contrato:	dd/mm/aaaa
	Modificación a la póliza Seleccione	
	Fecha Acta Aprobación póliza	dd/mm/aaaa

Reducción	**Numero de reducción**	N/A
	Valor a reducir:	
	N° Registro Presupuestal de la reducción	N/A
	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**	N/A
	Clausula o numeral del contrato a modificar	N/A
	Fecha firma del documento de OTROSI:	dd/mm/aaaa
	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	
	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	$	1.969.660.904,00
Valor Adición del Contrato	$	-
Valor de Reducción del Contrato	$	-
Valor de Liberación (Cierre Vigencia) **#RP**		
Valor Total del Contrato	$	1.969.660.904,00

Periodos Pagos al Proveedor o Contratista			
Fecha de Inicio	**Fecha Final**	**N° de Factura o Cuenta de Cobro**	**Valor Pagado**
dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa		
dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa		
dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa		

Valor Total Pagado	$	-
Valor Causado No Pagado	$	560.800.000,00
Valor total Ejecutado	$	560.800.000,00
Saldo Pendiente por Ejecutar	$	1.408.860.904,00
Porcentaje de Ejecución Física	28%	
Porcentaje de Ejecución Presupuestal	0%	

4. Revisión y seguimiento a las actividades especificas del contrato

N° de Actividad	**Actividad**	**Descripción de las actividades realizadas por el contratista**	**EVIDENCIA**
1	Certificado de extensión de garantía de los equipos y licenciamiento que componen la solución objeto de este contrato.	Entrega el documento de extensión de garantía de los equipos y licenciamiento que componen la solución objeto de este contrato.	Certificado de extensión de garantía de los equipos y licenciamiento que componen la solución objeto de este contrato.
2	Certificación de cumplimiento con las exigencias señaladas en el Decreto 1076 de 2015 (Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Ambiente y Desarrollo Sostenible), específicamente con lo destacado en los artículos 2.2.3.3.4.16, 2.2.3.3.4.17, la Sección 5 (De la obtención de los permisos de vertimiento y planes de	Entrega Certificación de cumplimiento con las exigencias señaladas en el Decreto 1076 de 2015.	Certificación de cumplimiento con las exigencias señaladas en el Decreto 1076 de 2015

El contratista cumplio con la entrega del documento de extensión de grantía de los equipos y licenciamiento que componen la solución de BIOMIG a nivel nacional correspondiente al primer pago.

MIGRACIÓN MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES	**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA**			
	PROCESO	Gestión Contractual	**CÓDIGO**	AGCF.31
	FORMATO	Informe de Supervisión Contractual	**VERSIÓN**	9
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
Firmado digitalmente por Carlos Andrés Sánchez López **CARLOS ANDRÉS SÁNCHEZ LÓPEZ** **JEFE OFICINA DE TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN** **VoBo Leonardo Sierra Jimenez**			Juliana Ma Rodriguez P. **JULIANA MARÍA RODRÍGUEZ PINZÓN** **SUBDIRECTORA DE CONTROL MIGRATORIO**	
			CARLOS EDUARDO USECHE OVALLES **Apoyo a la Supervisión**	
			ARNOL DARIO VEGA OCAMPO **Apoyo a la supervisón**	