| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 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** | | 19/11/2025 | | |
| **Periodo del informe de supervisión** | | **Fecha de Inicial** | **Fecha Final** | |
| | | 05/08/2025 | 19/11/2025 | |
| **Tipo de Informe:** | | Periódico | | |
| **Seleccione el Numero del Informe.** | | 2 | | |
| **Valor a pagar en periodo** | | $ | | 18,495,000.00 |
| | | | | |
| **1. Información General del Contrato** | | | | |
| **N° de Expediente ORFEO:** | | 20256231408000030E | | |
| **Seleccione la plataforma en la que se encuentra el proceso** | | **N° de Proceso:** | | |
| **Seleccione el Contrato** | | **N°. 323 / 2025** | | |
| **Fecha de suscripción** | | 18/06/2025 | Valor Inicial | $ 425,107,150 |
| **Objeto del Contrato:** | | **"ADQUIRIR LA SUSCRIPCIÓN, RENOVACIÓN, ACTUALIZACIÓN Y SOPORTE DEL LICENCIAMIENTO ARANDA, SERVICIOS ASOCIADOS SAAS E IMPLEMENTACIÓN DEL NUEVO PROYECTO DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO DE LA ENTIDAD"** | | |
| **N°. Registro Presupuestal (RP)** | 144325 | | **Fecha del RP** | 19/06/2025 |
| **Rubro Presupuestal 1** | **C-1199-1002-12-53105B-1199065-02** | | **Valor:** | $ 425,107,150 |
| **Rubro Presupuestal 2** | **A-00-00-00-00** | | **Valor:** $ 0.000,00 | |
| | | **NUMERO DE POLIZA** | **FECHA POLIZA** | |
| **POLIZA DE SEGURO** | Póliza de Cumplimiento | NB-100390589 | 19/06/2025 | SI |
| | Póliza de Responsabilidad Civil extracontractual | | dd/mm/aaaa | si |
| **Fecha Acta de Inicio** | | 19/06/2025 | | |
| **Plazo de Ejecución** | | **Fecha de Inicial** | **Fecha Final** | |
| | | 19/06/2025 | 05/12/2025 | |
| **Nombre del Funcionario Supervisor:** | | Carlos Andres Sanchez Lopez | | |
| **Seleccione Dependencia:** | | Oficina de Tecnología de la Informacion | | |
| **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):** | | | | |
| **Nombre del Proveedor o Contratista:** | | BUSINESS ALLIANCE GROUP S.A.S | | |
| **Seleccione el tipo de Identificación del Proveedor o Contratista:** | | NIT | | |
| **N° de Identificación del Proveedor o Contratista:** | | 900.394.093-1 | **DV (Si aplica)** | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| MIGRACIÓN MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES | **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA** | | | |
| | **PROCESO** | Gestión Contractual | **CÓDIGO** | AGCF.31 |
| | **FORMATO** | Informe de Supervisión Contractual | **VERSIÓN** | 9 |
| **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** | | | |
| | **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** | | | |
| | **N° de días prorrogados** | | | |
| | **Fecha de Inicio Prorroga** | **Fecha Final prorroga** | | |
| | | | | |
| | **Fecha Firma de la Prorroga** | | | |
| | **Modificación a la póliza** | | | |
| | **Fecha Acta Aprobación póliza** | | | |
| **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 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| MIGRACIÓN MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES | **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA** | | | |
| | **PROCESO** | Gestión Contractual | **CÓDIGO** | AGCF.31 |
| | **FORMATO** | Informe de Supervisión Contractual | **VERSIÓN** | 9 |
| **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** | | | |
| | **Clausula o numeral del contrato a modificar** | | | |
| | **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** | $ | 425,107,150.00 |
| **Valor Adición del Contrato** | $ | - |
| **Valor de Reducción del Contrato** | $ | - |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| MIGRACIÓN MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES | **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA** | | | |
| | **PROCESO** | Gestión Contractual | **CÓDIGO** | AGCF.31 |
| | **FORMATO** | Informe de Supervisión Contractual | **VERSIÓN** | 9 |
| **Valor de Liberación ( Cierre Vigencia)** | **#RP** | | | |
| **Valor Total del Contrato** | | $ | | 425,107,150.00 |
| **Periodos Pagos al Proveedor o Contratista** | | **N° de Factura o Cuenta de Cobro** | **Valor Pagado** | |
| **Fecha de Inicio** | **Fecha Final** | | | |
| 19/06/2025 | 04/08/2025 | **ELEC 1289** | $ | 406,612,150.00 |
| dd/mm/aaaa | dd/mm/aaaa | | | |
| dd/mm/aaaa | dd/mm/aaaa | | | |
| **Valor Total Pagado** | | $ | | 406,612,150.00 |
| **Valor Causado No Pagado** | | $ | | 18,495,000.00 |
| **Valor total Ejecutado** | | $ | | 425,107,150.00 |
| **Saldo Pendiente por Ejecutar** | | $ | | 18,495,000.00 |
| **Porcentaje de Ejecución Física** | | 100% | | |
| **Porcentaje de Ejecución Presupuestal** | | 96% | | |

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

| N° de Actividad | Actividad | Descripción de las actividades realizadas por el contratista | EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Informe de las tareas o labores desarrolladas del Servicio Profesional para implementación, parametrización y puesta en funcionamiento del nuevo proyecto para la Subdirección de Talento Humano | El contratista allega informe sobre las labores y datelle de la implementacion del proyecto de la Subdireccion de Talento Humano | Informe allegado por el contratista. |
| 2 | Certificación del fabricante Aranda Software donde garantice que la solución quedo alojada y licenciada en la nube por el termino de 1 año, a partir de la entrega a satisfacción | El contratista allega documento expedido por el fabricante ARANDA SOFTWARE, donde garantiza el alojamiento de los proyectos desde el 12 de julio del 2025 hasta el 11 de julio 2026, parametrizados en las herramientas de Aranda, incluido el proyecto de PQRS y Subdireccion de talento humano parametrizado por BAG. De igual forma certifica que la suite Aranda se encuentra en su ultima version 9.9.2.15 | Certificado allegado por el contratista. |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| MIGRACIÓN MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES | **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACIÓN COLOMBIA** | | | |
| | **PROCESO** | Gestión Contractual | **CÓDIGO** | AGCF.31 |
| | **FORMATO** | Informe de Supervisión Contractual | **VERSIÓN** | 9 |
| 3 | Certificado pago de seguridad social. | | El contratista allega documento denominado parafiscales.pfd, CERTIFICANDO EL PAGO | Certificado allegado por el contratista. |
| | | | | |

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

El contrataista cumplio con lo requerido por la Entidad.

**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.

**Certificó que toda la documentación relacionada con la ejecución del contrato se encuentra archivada en el expediente virtual en el sistema documental Orfeo y en la Plataforma del SECOP II de manera eficiente y oportuna.**

| | |
|---|---|
| **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**
**Nombre del Supervisor**
**Cargo del Supervisor**
**Sup Apoyo: Danny Daniel Rojas**

