| **INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO** | | | |
|---|---|---|---|
| Marque con una X el tipo de documento: | | | |
| **CONTRATO** | X | CONVENIO | |
| **Número: 386** | | de | 2025 |
| **Objeto:** ALQUILER DE UNIDADES SANITARIAS MIXTAS PARA LA SEDE DE PRODUCCIÓN Y LOS FRENTES DE OBRA URBANOS Y RURALES, RELACIONADOS CON LAS ACTIVIDADES DE REHABILITACION Y MANTENIMIENTO DE VÍAS DE BOGOTÁ | | | |
| **Contratista:** | COLOMBIANA DE INGENIERÍA COMBI S.A.S | **NIT o CC** | |

**INFORME NUMERO:**

**PERIODO QUE CON ESTE INFORME SE REPORTA: Desde 01/11/2025 (día/mes/año) _ Hasta 31/05/2026 (día/mes/año)**

**DURANTE EL PERIODO REPORTADO SE HA SUSCRITO ACTAS DE RECIBO PARCIAL O FINAL (SI X_NO_):**

**Relación de actas de recibos parcial y finales suscritas durante el periodo reportado (si aplica):**

| No. de acta | Valor | Fecha |
|---|---|---|
| 08 | $27.864.929 | 11 de diciembre de 2025 |
| 09 | $29.096.649 | 22 de enero de 2026 |
| 10 | $29.712.509 | 18 de febrero de 2026 |
| 11 | $28.864.448 | 16 de marzo de 2026 |
| 12 | $28.958.498 | 15 de abril de 2026 |
| 13 | $29.210.490 | 01 de junio de 2026 |
| 14 | $32.796.182 | 17 de junio de 2026 |

**INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| | | Dia | | Mes | | Año |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número de Registro Presupuestal** | **833** | **08** | **de** | **mayo** | **de** | **2025** |
| | **834** | **08** | **de** | **mayo** | **de** | **2025** |
| | **1622** | **04** | **de** | **diciembre** | **de** | **2025** |
| | **1623** | **04** | **de** | **diciembre** | **de** | **2025** |
| | **1624** | **04** | **de** | **diciembre** | **de** | **2025** |
| | **1625** | **04** | **de** | **diciembre** | **de** | **2025** |
| | **1847** | **31** | **de** | **diciembre** | **de** | **2025** |
| | **1848** | **31** | **de** | **diciembre** | **de** | **2025** |
| | **1849** | **31** | **de** | **diciembre** | **de** | **2025** |
| **Fecha aprobación de Pólizas/ Garantías: (la señalada en el Secop)** | | **9** | **de** | **mayo** | **de** | **2025** |
| **Fecha de inicio:** (Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio) | | **9** | **de** | **mayo** | **de** | **2025** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Duración total del contrato: (incluidas prorrogas)** | **19 MESES** | | | | | |
| **Fecha de terminación del contrato:** | **31** | **de** | **diciembre** | **de** | **2026** | |

**Prórrogas**

| | Contrato adicional No. | Tiempo prorrogado de acuerdo con lo que indica cada prórroga |
|---|---|---|
| 1 | 1 | CUATRO (4) MESES VEINTIDÓS (22) DÍAS |
| 2 | 2 | SIETE (7) MESES |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la(s) prórroga(s):** | **31** | **de** | **diciembre** | **de** | **2026** |

Adiciones y/o reducciones

| | Contrato adicional No. | Valor ($) |
|---|---|---|
| 1 | 1 | CINCUENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS ($ 51.732.240) |
| 2 | 2 | NUEVE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($9.778.866) |
| **Valor total del contrato: (sumado valor inicial y las adiciones restando reducciones si las hay)** | | **$ 716.200.770** |

Suspensiones

| | Acta No. | Tiempo de la suspensión de acuerdo con lo que indica el acta |
|---|---|---|
| 1 | N/A | |
| 2 | | |

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

Modificaciones

| | No. De Cláusula que fue modificada | 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 o supervisor según sea el caso, deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo (marque con una X el documento que anexa)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **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%** |
| **Fecha de Desembolso del anticipo (2)** | DD/MM/AAAA |
| **No. De Orden de pago desembolso anticipo (3)** | |
| **% Anticipo de adiciones (4)** | **0,00%** |

| | |
|---|---|
| **Valor anticipo contrato inicial (5)** | **$** - |
| **Valor anticipo adiciones (6)** | **$** - |
| **Valor total anticipo (7)** | **$** - |
| **Saldo pendiente por amortizar (8)** | **$** - |

**Balance General del Contrato**

| Concepto | Valor |
|---|---|
| **Valor inicial del contrato (9)** | **$ 654.689.664** |
| | |
| **Valor Adiciones (10)** | **$ 61.511.106** |
| | |
| **Valor Total del Contrato (11)** | **$ 716.200.770** |
| | |
| **Valor pagado (12)** | **$ 327.871.693** |
| | |
| **Valor causado que no se ha pagado (13)** | **$ 32.796.182** |
| **Valor total ejecutado (14)** | **$ 360.667.875** |
| **Valor por ejecutar (15)** | **$ 355.532.895** |

**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 | 2117 | 17/07/2025 | $ 3.700.000 | $ - | $ 3.700.000 | 1% |
| | 2119 | 17/07/2025 | $ 22.227.188 | $ - | $ 22.227.188 | 3% |
| 2do pago | 2120 | 17/07/2025 | $ 15.405.753 | $ - | $ 15.405.753 | 2% |
| | 2121 | 17/07/2025 | $ 1.354.892 | $ - | $ 1.354.892 | 0% |
| 3er pago | 2825 | 3/09/2025 | $ 2.177.188 | $ - | $ 2.177.188 | 0% |
| | 2827 | 3/09/2025 | $ 25.289.650 | $ - | $ 25.289.650 | 4% |
| 4to pago | 3123 | 15/09/2025 | $ 26.144.957 | $ - | $ 26.144.957 | 4% |
| | 3124 | 15/09/2025 | $ 1.847.580 | $ - | $ 1.847.580 | 0% |
| 5to pago | 3614 | 20/10/2025 | $ 1.847.580 | $ - | $ 1.847.580 | 0% |
| | 3615 | 20/10/2025 | $ 27.544.527 | $ - | $ 27.544.527 | 4% |
| 6to pago | 4263 | 20/11/2025 | $ 1.847.580 | $ - | $ 1.847.580 | 0% |
| | 4264 | 20/11/2025 | $ 24.777.275 | $ - | $ 22.400.322 | 3% |
| 7mo pago | 5429 | 13/01/2026 | $ 1.847.580 | $ - | $ 1.847.580 | 0% |
| | 5432 | 14/01/2026 | $ 22.322.189 | $ - | $ 22.322.189 | 3% |
| | 5433 | 14/01/2026 | $ 615.860 | $ - | $ 615.860 | 0% |
| | 5434 | 14/01/2026 | $ 1.231.720 | $ - | $ 1.231.720 | 0% |
| | 5435 | 14/01/2026 | $ 615.860 | $ - | $ 615.860 | 0% |
| | 5436 | 14/01/2026 | $ 1.231.720 | $ - | $ 1.231.720 | 0% |
| 8to pago | 5498 | 26/01/2026 | $ 1.847.580 | $ - | $ 1.847.580 | 0% |
| | 5499 | 26/01/2026 | $ 20.474.609 | $ - | $ 20.474.609 | 3% |
| | 5500 | 26/01/2026 | $ 615.860 | $ - | $ 615.860 | 0% |
| | 5501 | 26/01/2026 | $ 1.231.720 | $ - | $ 1.231.720 | 0% |
| | 5502 | 26/01/2026 | $ 1.231.720 | $ - | $ 1.231.720 | 0% |
| | 5503 | 26/01/2026 | $ 2.463.440 | $ - | $ 2.463.440 | 0% |
| | 5504 | 26/01/2026 | $ 615.860 | $ - | $ 615.860 | 0% |
| | 5505 | 26/01/2026 | $ 615.860 | $ - | $ 615.860 | 0% |
| 9no pago | 5848 | 20/02/2026 | $ 1.847.580 | $ - | $ 1.847.580 | 0% |
| | 5849 | 20/02/2026 | $ 20.884.140 | $ - | $ 20.884.140 | 3% |
| | 5850 | 20/02/2026 | $ 615.860 | $ - | $ 615.860 | 0% |
| | 5853 | 20/02/2026 | $ 4.195.160 | $ - | $ 4.195.160 | 1% |
| | 5854 | 20/02/2026 | $ 1.847.580 | $ - | $ 1.847.580 | 0% |
| | 5855 | 20/02/2026 | $ 322.189 | $ - | $ 322.189 | 0% |
| 10mo pago | 6195 | 20/03/2026 | $ 18.657.322 | $ - | $ 18.657.322 | 3% |
| | 6199 | 20/03/2026 | $ 4.742.539 | $ - | $ 4.742.539 | 1% |
| | 6200 | 20/03/2026 | $ 615.860 | $ - | $ 615.860 | 0% |
| | 6201 | 20/03/2026 | $ 2.093.924 | $ - | $ 2.093.924 | 0% |
| | 6202 | 20/03/2026 | $ 1.354.892 | $ - | $ 1.354.892 | 0% |
| | 6205 | 20/03/2026 | $ 1.000.000 | $ - | $ 1.000.000 | 0% |
| | 6206 | 20/03/2026 | $ 399.911 | $ - | $ 399.911 | 0% |
| 11vo pago | 6542 | 23/04/2026 | $ 19.536.020 | $ - | $ 19.536.020 | 3% |
| | 6543 | 23/04/2026 | $ 1.847.400 | $ - | $ 1.847.400 | 0% |
| | 6544 | 23/04/2026 | $ 615.860 | $ - | $ 615.860 | 0% |
| | 6545 | 23/04/2026 | $ 3.571.988 | $ - | $ 3.571.988 | 0% |
| | 6546 | 23/04/2026 | $ 3.079.300 | $ - | $ 3.079.300 | 0% |
| | 6547 | 23/04/2026 | $ 307.930 | $ - | $ 307.930 | 0% |
| 12vo pago | 6916 | 4/06/2026 | $ 21.204.310 | $ - | $ 21.204.310 | 3% |
| | 6917 | 4/06/2026 | $ 1.847.580 | $ - | $ 1.847.580 | 0% |
| | 6918 | 4/06/2026 | $ 615.860 | $ - | $ 615.860 | 0% |
| | 6919 | 4/06/2026 | $ 1.231.720 | $ - | $ 1.231.720 | 0% |
| | 6920 | 4/06/2026 | $ 3.079.300 | $ - | $ 3.079.300 | 0% |
| | 6922 | 4/06/2026 | $ 307.930 | $ - | $ 307.930 | 0% |
| | 6923 | 4/06/2026 | $ 615.860 | $ - | $ 615.860 | 0% |
| | 6924 | 4/06/2026 | $ 307.930 | $ - | $ 307.930 | 0% |

**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___** (marque con una X la alternativa que corresponde)

| 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 la Gerencia Administrativa y Financiera – Tesorería para su contabilización.

## PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APARTES PARAFISCALES

| | | |
|---|---|---|
| El interventor o supervisor según sea el caso 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. Para esto en el caso de personas jurídicas solicitó la certificación expedida por el Representante Legal o el Revisor Fiscal si esta obligado a ello, y en el caso de personas naturales verificó en las planillas respectivas la correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley 789 de 2002, art. 50.<br>Si el pago no se realizó o no se liquidó correctamente, entonces el interventor deberá informarlo, con el fin de reportarlo a las respectivas | 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 (%)** | (indique aquí el porcentaje) |
|---|---|

**Formula:**

**a) Para contratos de obra:**
X%= Cantidades de obra recibida y aprobada x 100/ la cantidad total de obra pactada

**b) Para contratos de prestación de servicios**
**X%= Plazo transcurrido x 100** / total plazo 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 - Generales y Especificas** (incluya tantas líneas como se requiera) | **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: ___50__ o N/A ____**<br>**Descripción del avance:** Se cumplió con la remisión del certificado<br>**Entrega producto Si__x_ No_ ___**<br>**Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100147E |
| **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: __50___ o N/A ____**<br>**Descripción del avance:** Se cumplió con la remisión del certificado<br>**Entrega producto Si__x_ No____**<br>**Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100147E |
| **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: ___50__ o N/A ____**<br>**Descripción del avance: se cumple**<br>**Entrega producto Si___ No____**<br>**Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100147E |
| **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: ___40__ o N/A ____**<br>**Descripción del avance:** Se han presentado retrasos en la prestación de servicio de mantenimientos respecto a las frecuencias establecidas<br>**Entrega producto Si_x__ No____**<br>**Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100147E |
| **5** | Entregar las unidades sanitarias en el lugar indicado por | **% de Avance: ___50__ o N/A ____** |

| | | |
|---|---|---|
| | el supervisor y con las especificaciones técnicas establecidas, en un tiempo máximo de dos (2) días calendario, contado desde la solicitud del supervisor | **Descripción del avance: se cumple**<br>**Entrega producto Si___ No____**<br>**Ubicación** expediente Orfeo 20251511000100147E |
| **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: ___50__ o N/A ____**<br>**Descripción del avance:** se ha solicitado al contratista entregar las unidades sanitarias completas tal y como se establece en la ficha técnica.<br>**Entrega producto Si___ No____**<br>**Ubicación:** En los frentes de obra y expediente Orfeo 20251511000100147E |
| **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 ____**<br>**Descripción del avance:** Esta obligación se realiza una vez se termine el contrato<br>**Entrega producto Si___ No__X__**<br>**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: __50___ o N/A ____**<br>**Descripción del avance:** Se cumple con la obligación<br>**Entrega producto Si_X__ No____**<br>**Ubicación:** En los frentes de obra y expediente Orfeo 20251511000100147E |
| **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: __50__ o N/A ____**<br>**Descripción del avance:** Se cumple con la obligación<br>**Entrega producto Si__X_ No____**<br>**Ubicación:** En los frentes de obra y expediente Orfeo 20251511000100147E |
| **10** | Realizar mínimo tres mantenimientos semanales en los frentes de obra urbanos de la entidad, 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: ___40__ o N/A ____**<br>**Descripción del avance:** Se han presentado retrasos en el cumplimiento de esta obligación<br>**Entrega producto Si_X__ No____**<br>**Ubicación:** En los frentes de obra y expediente Orfeo 20251511000100147E |
| **11** | Realizar mínimo dos mantenimientos semanales en los frentes de obra rurales de la entidad, entregando los insumos requeridos mediante anexo Ficha Técnica - | **% de Avance: ___40__ o N/A ____**<br>**Descripción del avance:** Se han presentado retrasos en el cumplimiento de esta obligación |

| | | |
|---|---|---|
| | Requerimientos y especificaciones mínimas, dando cumplimiento al cronograma establecido en la ficha técnica del contrato. | **Entrega producto Si_X__ No____**<br>**Ubicación:** En los frentes de obra y expediente Orfeo 20251511000100147E |
| **12** | 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: ___50__ o N/A ____**<br>**Descripción del avance:** Se cumple con la obligación<br>**Entrega producto Si_X__ No____**<br>**Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100147E |
| **13** | Entregar recibo soporte de los mantenimientos adelantados a las unidades sanitarias, con cada factura. | **% de Avance: ___50__ o N/A ____**<br>**Descripción del avance:** Se cumple con la obligación<br>**Entrega producto Si_X__ No____**<br>**Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100147E |
| **14** | 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: ___30__ o N/A ____**<br>**Descripción del avance:** se ha solicitado al contratista entregar las unidades sanitarias completas tal y como se establece en el ficha técnica.<br>**Entrega producto Si_X__ No____**<br>**Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100147E |
| **15** | 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 seguridad industrial y salud en el trabajo y gestión ambiental suficientes para realizar tanto los servicios de instalación y mantenimientos respectivos de unidades sanitarias suministrados. | **% de Avance: ___50__ o N/A ____**<br>**Descripción del avance:** se han realizado los cambios y/o arreglos presentados de las unidades sanitarias<br>**Entrega producto Si___ No__X__**<br>**Ubicación:** |
| **16** | 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 | **% de Avance: ___50__ o N/A ____**<br>**Descripción del avance:** Se cumple con la obligación<br>**Entrega producto Si_X__ No____**<br>**Ubicación:** expediente Orfeo |

| | | |
|---|---|---|
| | alcantarillado público en el Distrito Capital al momento de firmar el acta de inicio. | 20251511000100147E |
| **17** | 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: ___50__ o N/A ____**<br>**Descripción del avance:** se cumple<br>**Entrega producto Si_X__ No____**<br>**Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100147E |
| **18** | 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 peligrosas". | **% de Avance: ___50__ o N/A ____**<br>**Descripción del avance:** se cumple<br>**Entrega producto Si_X__ No____**<br>**Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100454E |
| **19** | Realizar los mantenimientos en los horarios de trabajo establecidos por la Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial. | **% de Avance: ___50__ o N/A ____**<br>**Descripción del avance:** se cumple<br>**Entrega producto Si_X__ No____**<br>**Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100454E |
| **20** | 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: ___50__ o N/A ____**<br>**Descripción del avance:** se han realizado los retiros solicitados<br>**Entrega producto Si___ No__X__**<br>**Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100454E |
| **21** | 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 ____**<br>**Descripción del avance:** No se ha entregado el documento<br>**Entrega producto Si___ No__X__**<br>**Ubicación:** |
| **22** | Coordinar con la Entidad, el lugar donde se deberá ubicar cada unidad sanitaria. La coordinación deberá realizarse con el profesional ambiental de la Entidad, encargado del frente de obra. | **% de Avance: ___50__ o N/A ____**<br>**Descripción del avance:** Se cumple con la obligación<br>**Entrega producto Si_X__ No____**<br>**Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100147E |
| **23** | | **% de Avance: ___50__ o N/A ____** |

| | | |
|---|---|---|
| | Contar con el personal, los equipos y herramientas necesarios para llevar a cabo el objeto contractual. | **Descripción del avance:** Se cumple con la obligación |
| | | **Entrega producto Si___ No__X__**<br>**Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100454E |
| **24** | Garantizar la disponibilidad de los vehículos tipo vactor para realizar los mantenimientos en Bogotá, dicha disponibilidad se verificará con visitas. | **% de Avance: ___50__ o N/A ____** |
| | | **Descripción del avance:** Se cumple con la obligación. |
| | | **Entrega producto Si___ No__X__**<br>**Ubicación: n/a** |
| **25** | Atender de forma inmediata las observaciones y requerimientos efectuados por el Supervisor del contrato, relacionados con el cumplimiento de las obligaciones contractuales. | **% de Avance: ___50__ o N/A ____** |
| | | **Descripción del avance:** Se cumple con la obligación. |
| | | **Entrega producto Si__X_ No____**<br>**Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100147E |
| **26** | Atender las comunicaciones realizadas por la supervisión respecto de la reubicación de las unidades sanitarias en los diferentes frentes de obra. | **% de Avance: ___50__ o N/A ____** |
| | | **Descripción del avance:** Se cumple con la obligación. |
| | | **Entrega producto Si__X_ No____**<br>**Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100147E |
| **27** | 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: ___50__ o N/A ____** |
| | | **Descripción del avance:** Se cumple con la obligación. |
| | | **Entrega producto Si__X_ No____**<br>**Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100147E |
| **28** | Transportar el personal, equipo, herramienta, por cuenta propia sin generar costos adicionales para la UAERMV. | **% de Avance: ___50__ o N/A ____** |
| | | **Descripción del avance:** Se cumple con la obligación. |
| | | **Entrega producto Si___ No__X__**<br>**Ubicación: n/a** |
| **29** | Informar oportunamente al Supervisor del contrato, de cualquier eventualidad que dificulte el cumplimiento de este**.** | **% de Avance: ___50__ o N/A ____** |
| | | **Descripción del avance:** Se cumple con la obligación. |
| | | **Entrega producto Si___ No__X__**<br>**Ubicación:** expediente 20251511000100147E |
| **30** | | **% de Avance: ___0__ o N/A ____** |

| | | |
|---|---|---|
| | 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. | **Descripción del avance:** No se han presentado daños |
| | | **Entrega producto Si___ No__X__**<br>**Ubicación:** |
| **31** | Garantizar que todas las licencias y permisos, se encuentren vigentes durante la ejecución del contrato. | **% de Avance: ___50__ o N/A ____** |
| | | **Descripción del avance:** se cumple |
| | | **Entrega producto Si___ No__X__**<br>**Ubicación:** expediente 202511511000100147E |
| **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 estándares mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG – SST) del año inmediatamente anterior según normatividad legal vigente. | **% de Avance: ___50__ o N/A ____** |
| | | **Descripción del avance:** se cumple |
| | | **Entrega producto Si___ No__X__**<br>**Ubicación:** expediente 202511511000100147E |
| | | |

| **VERIFICACIÓN DE OFRECIMIENTOS QUE OTORGARON PUNTAJE DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE DEBEN MANTENERSE DURANTE LA EJECUCIÓN**<br>Verifique en los pliegos o invitación cuales son. Por ejemplo: INCENTIVO DEL SISTEMA DE PREFERENCIAS A FAVOR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD (Aplicación Decreto 392 de 2018) - CRITERIO DIFERENCIAL EMPRENDIMIENTO Y EMPRESA DE MUJERES (Aplicación Decreto 1860 de 2021) | | |
|---|---|---|
| **Nº** | **Ofrecimiento**<br>(incluya tantas líneas como se requiera) | **Estado de avance de la obligación** |
| **1** | N/A | **% de Avance: _____ o N/A _x___** |
| | | **Descripción del avance:** |
| | | **Entrega producto Si___ No_ ___**<br>**Ubicación:** (indique si se anexa al informe o el lugar físico o repositorio virtual donde puede consultarse. Incluya tantos documentos como considere necesarios para evidenciar el cumplimiento de la obligación en el periodo reportado) |

| **VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CLAUSULAS AMBIENTALES**<br>(señale con una X la respuesta) | | | |
|---|---|---|---|
| El supervisor o interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones ambientales mediante el control operacional respectivo. | SI X | NO | N/A |
| Descripción del avance: SE HA CUMPLIDO CON LO ESTIPULADO EN LAS CLAUSULAS AMBIENTALES EN LO CORRIDO DEL CONTRATO | | | |
| **Entrega producto Si__X_ No____**<br>Ubicación: expediente 202511511000100147E | | | |

| **VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CLAUSULAS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO** (señale con una X la respuesta) | | | |
|---|---|---|---|
| El supervisor o 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** (señale con una X la respuesta) | | | |
|---|---|---|---|
| El supervisor/interventor presenta a continuación la verificación realizada a la Matriz de Riesgos pactada en el contrato. | SI | NO | N/A |

| 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 386 de 2025 |
| **2** | **Inadecuada evaluación de las ofertas y/o verificación de requisitos habilitantes** | No se materializó el riesgo | Contrato 386 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 contrato.** | No se materializó el riesgo | Contrato 386 de 2025 |
| **5** | **Variación de los precios del mercado** | No se materializó el riesgo | Contrato 386 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 en el contrato** | No se ha materializó el riesgo | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **17** | **Los Vehículos que realizan el mantenimiento de las unidades sanitarias no cumplen con las normas técnicas** | No se ha materializó el riesgo | N/A |

| **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 remitió informe de hechos que pudieran constituir incumplimiento**?** | **SI** | | **NO** | **X** |
| **Numero de Radicado con el que se remitió el informe** | | | | |
| **Si se inició procedimiento administrativo sancionatorio indique el estado** | **NO** | | | |

| **RECOMENDACIONES** | |
|---|---|
| **1** | **N/A** |
| **2** | |
| **3** | |

Para constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los (18) días del mes de junio de 2026.

| **Supervisor o Interventor** | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre:** | **CESAR OSWALDO CARDENAS BENAVIDES** | | |
| **Cargo:** | **Supervisor** | | |

Original: Expediente del contrato.
Publicación en Secop o TVC

-ESTOS FORMATOS CONTIENEN LA INFORMACIÓN MÍNIMA REQUERIDA PARA CADA UNO DE LOS PROCEDIMIENTOS O TRAMITES PARA LOS CUALES SE HAN ESTABLECIDO, NO SE PUEDE ELIMINAR NI PARCIAL NI TOTALMENTE LA INFORMACIÓN AQUI CONTENIDA, ESTA PERMITIDA LA INCLUSIÓN DE INFORMACIÓN ADICIONAL QUE SE CONSIDERE PERTINENTE; SÍ ALGÚN ESPACIO NO APLICA SE PUEDE DEJAR EN BLANCO O ESCRIBIR QUE NO APLICA; EN LOS CASOS DE LAS TABLAS, AL DILIGENCIARLAS NO DEBEN QUEDAR FILAS EN BLANCO. EL ESPACIO DE LAS FIRMAS HACE PARTE INTEGRAL DEL ACTA, RAZÓN POR LA CUAL NO DEBE QUEDAR EN UNA HOJA APARTE. DEBEN SER DILIGENCIADOS LOS ESPACIOS MARCADOS CON GRIS Y LAS TABLAS; SE QUITARÁN EL SOMBREADO DE COLOR Y LOS GUIONES - (Incluido este texto)-.

| El Documento 20261180184603 fue firmado electrónicamente por: | |
|---|---|
| **CÉSAR OSWALDO CÁRDENAS Jefe**,<br>OFICINA DE SERVICIO A LA CIUDADANIA Y SOSTENIBILIDAD ,<br>ID: 80110723,<br>cesar.cardenas@umv.gov.co,<br>Fecha de Firma: 23-06-2026 14:54:49 | |
| Revisó: | BEATRIZ ELENA QUINTERO OCAMPO - - OFICINA DE SERVICIO A LA CIUDADANIA Y SOSTENIBILIDAD - beatriz.quintero@umv.gov.co |



1f0a721356fae4faee4c5b192f86296b0cd9f999503eca39b5106646e32a483e

Codigo de Verificación CV: 59c1a Comprobar desde:

https://www.umv.gov.co/portal/verificar/