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	**NIT o CC**		

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

	Dia		**Mes**		**Año**
Número de Registro Presupuestal	**6425**	**11**	**de**	**JUNIO**	**De 2025**
Fecha aprobación de Pólizas/ Garantías:	**16**	**de**	**JUNIO**	**de**	**2025**
Fecha de inicio:	**18 DE JUNIO DE 2025**				
Duración total del contrato:	**8 MESES**				

PRÓRROGAS

Contrato adicional No.		**Tiempo prorrogado de acuerdo con lo que indica cada prórroga**				
1	**N/A**					
2	**N/A**					
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la(s) prórroga(s):		**17**	**de**	**FEBRERO**	**de**	**2026**

ADICIONES Y/O REDUCCIONES

Contrato Adicional No.		**Valor ($)**
1	**N/A**	
2	**N/A**	
Valor total del contrato: (sumado valor inicial y las adiciones restando reducciones si las hay)		**$ Valor en números**

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

Nueva fecha de terminación del contrato:	**N/A**	**de**		**de**	
Valor total del contrato incluidas las adiciones:	**$**				

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 supervisor o interventor 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)	**$ 84,184,000**
Valor Adiciones (10)	**$ -**
Valor Total del Contrato (11)	**$ 84,184,000**
Valor pagado (12)	**$ 36,753,600**
Valor causado que no se ha pagado (13)	**$ -**
Valor total ejecutado (14)	**$ 36,753,600**
Valor por ejecutar (15)	**$ 47,430,400**

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	149	7/23/2025	$ 1,990,839	$ -	$ 1,990,839	2%
2do pago	166	8/15/2025	$ 4,594,200	$ -	$ 4,594,200	5%
3er pago	184	9/18/2025	$ 4,594,200	$ -	$ 4,594,200	5%
4to pago	218	11/5/2025	$ 4,594,200	$ -	$ 4,594,200	5%
5to pago	282	1/21/2026	$ 4,594,200	$ -	$ 4,594,200	5%
6to pago	283	1/21/2026	$ 4,594,200	$ -	$ 4,594,200	5%
7mo pago	317	3/11/2026	$ 4,594,200	$ -	$ 4,594,200	5%
8vo pago	318	3/11/2026	$ 4,594,200		$ 4,594,200	
9no pago	354	5/12/2026	$ 2,603,361	$ -	$ 2,603,361	3%
TOTALES			$ 36,753,600	$ -	$ 36,753,600	38%

INSTRUCTIVO PARA DILIGENCIAMIENTO 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 los Pagos Realizados al Contratista, columna valor neto (21).
13. **Valor Causado no Pagado:** Este corresponde al valor 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:** la 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)

OBSERVACIONES

Explique si el valor causado que no se ha pagado (pagos pendientes al contratista) está en trámite de pago y el número del radicado de dicho trámite.

Si el saldo resultante de restar al valor del contrato o convenio el valor pagado y el valor causado que no se ha pagado **es diferente de Cero (o)** indique con una X la alternativa que corresponde.

Saldo es por reintegrar _____ Saldo por liberar __X___

Si el saldo es por liberar discrimine:

Rubro Ptal.		**CDP Nº**	5825	**Compromiso o Registro**	**6425**	**Centros de costo**		**Valor a liberar**	**$**48.430.400
Fuente de		**00AR-2402-0603-2018-00005-0020 MEJORAMIENTO**						**Total,**	**$**48.430.400

Recursos	**DE VÍAS TERCIARIAS EN BOGOTÁ**	**a liberar**	

Nota 1. En la casilla Rubro Ptal: Se debe tener en cuenta el incluir el rubro y recurso completo.
Nota 2. En la casilla Fuente de Recursos: Corresponde a la Asignación de los Recursos. Dicha información se encuentra en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal, **Asig. Interna**.

SEGUIMIENTO ANTICIPO

En caso de que el contrato si estipulo anticipo, diligenciar la siguiente información: (con una X la alternativa que corresponde)

Cuenta	Corriente		Ahorros		Número Cuenta:	Banco:

Los recursos del contrato generaron rendimientos financieros: (con una X la alternativa que corresponde) **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**
N/A			

El supervisor o interventor deberá anexar los formatos de programación y seguimiento del anticipo: (marque x si se anexa)

**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.*

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

APORTES PARAFISCALES

El Supervisor o interventor según sea el caso verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y cuando haya lugar a los aportes a las Cajas 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 está 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.	SI X	NO
Si el pago no se realizó o no se liquidó correctamente, entonces el interventor deberá informarlo, con el fin de reportarlo a las respectivas		

Personas Naturales

Por concepto de la suscripción del contrato le correspondió al contratista realizar los siguientes pagos (Recibos de pago anexos):	
Aportes al sistema de salud	$
Aportes al sistema de pensiones	$
ARL	

	Personas Jurídicas		
Certificación del Revisor Fiscal o del Representante Legal	APLICA	NO APLICA	¿Se anexa? Si _____ No __X____

ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATADO

Estado de avance de la ejecución física del contrato a la fecha (%)	100%
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	
Estado de avance de la ejecución financiera del contrato a la fecha (%)	43%
Formula: X%= Valor pagado + valor causado que no se ha pagado x 100/ Valor total del contrato	
Nota: *Debe estar acorde con el cronograma del contrato y su cumplimiento.	

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN

El Supervisor o interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de las especificaciones técnicas y de calidad del bien, obra o servicio y lo recibió a satisfacción, tal como consta en el Acta de recibo a satisfacción en la cual se dejó constancia de la verificación especificaciones técnicas y en el Ingreso al Almacén, en caso de que aplique, o en las actas de seguimiento. (Deben anexarse dichos soportes)	SI X	NO
Anexos (relacione los documentos que se adjuntan al presente)		
Anexo 1 N/A		
Anexo 2		

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 20251511000100454E
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: ___100__ o N/A ____** **Descripción del avance: se entregará semestral** **Entrega producto Si___ No__x__** **Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100454E
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: __100___ 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 20251511000100454E
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: ___100__ o N/A ____** **Descripción del avance: Se cumple con el objeto del contrato** **Entrega producto Si_X__ No____** **Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100454E
5	Entregar las unidades sanitarias en el lugar indicado por el supervisor y con las especificaciones técnicas establecidas, en un tiempo máximo de dos (2) días calendario, contado desde la solicitud del supervisor.	**% de Avance: __100___ 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 20251511000100454E
6		**% de Avance: __100___ o N/A ____**

	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.	**Descripción del avance:** **Entrega producto Si_X__ No____** **Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100454E
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: __100___ o N/A ____** **Descripción del avance:** se cumplió **Entrega producto Si_x__ No____** **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: __100___ o N/A ____** **Descripción del avance:** Se cumple con la obligación **Entrega producto Si_X__ No____** **Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100454E
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: __100___ o N/A ____** **Descripción del avance:** Se cumple con la obligación **Entrega producto Si__X_ No____** **Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100454E
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: ___100__ o N/A ____** **Descripción del avance:** Se cumple con la frecuencia de los mantenimientos solicitada **Entrega producto Si_X__ No____** **Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100454E
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: ___100__ o N/A ____** **Descripción del avance:** Se cumple con la obligación **Entrega producto Si_X__ No____** **Ubicación:** expediente Orfeo

		202511511000100454E
12	Entregar recibo soporte de los mantenimientos adelantados a las unidades sanitarias, con cada factura.	**% de Avance: ___100__ 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: ___100__ 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 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: ___100__ o N/A ____** **Descripción del avance:** No se han presentado daños o deterioro de las unidades sanitarias **Entrega producto Si___ No** **Ubicación:**
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	**% de Avance: ___100__ o N/A ____** **Descripción del avance:** Se cumple con la obligación **Entrega producto Si_X__ No____** **Ubicación:** expediente Orfeo 202511511000100454E

	momento de firmar el acta de inicio.	
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: ___100__ 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 peligrosas".	**% de Avance: ___100__ o N/A ____** **Descripción del avance:** **Entrega producto Si_X__ No____** **Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100454E
18	Realizar los mantenimientos en los horarios de trabajo establecidos por la Unidad Administrativa Especial de Rehabilitación y Mantenimiento Vial.	**% de Avance: ___100__ 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: ___100__ o N/A ____** **Descripción del avance:** se cumplió **Entrega producto Si___ No** **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: ___100__ o N/A ____** **Descripción del avance:** No se ha entregado el documento **Entrega producto Si___ No** **Ubicación:**
21	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: ___100__ o N/A ____** **Descripción del avance:** Se cumple con la obligación **Entrega producto Si_X__ No____** **Ubicación:** expediente Orfeo 20251511000100454E

22	Contar con el personal, los equipos y herramientas necesarios para llevar a cabo el objeto contractual.	**% de Avance: ___100__ o N/A ____**
		Descripción del avance: Se cumple con la obligación
		Entrega producto Si___ No **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: ___100__ o N/A ____**
		Descripción del avance: Se cumple con la obligación.
		Entrega producto Si___ No **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: ___100__ o N/A ____**
		Descripción del avance: Se cumple con la obligación.
		Entrega producto Si__X_ No____ **Ubicación:** expediente Orfeo 202511511000100454E
25	Atender las comunicaciones realizadas por la supervisión respecto de la reubicación de las unidades sanitarias en los diferentes frentes de obra.	**% de Avance: ___100__ o N/A ____**
		Descripción del avance: Se cumple con la obligación.
		Entrega producto Si__X_ No____ **Ubicación:** expediente Orfeo 202511511000100454E
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: ___100__ o N/A ____**
		Descripción del avance: Se cumple con la obligación.
		Entrega producto Si__X_ No____ **Ubicación:** expediente Orfeo 202511511000100454E
27	Transportar el personal, equipo, herramienta, por cuenta propia sin generar costos adicionales para la UAERMV.	**% de Avance: ___100__ o N/A ____**
		Descripción del avance: Se cumple con la obligación.
		Entrega producto Si___ No **Ubicación:**
2		**% de Avance: ___100__ o N/A ____**

8	Informar oportunamente al Supervisor del contrato, de cualquier eventualidad que dificulte el cumplimiento de este**.**	**Descripción del avance:** Se cumple con la obligación. **Entrega producto Si___ No** **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: ___100__ o N/A ____** **Descripción del avance:** No se presentaron daños **Entrega producto Si___ No** **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: ___1000__ o N/A ____** **Descripción del avance:** No se presentaron daños **Entrega producto Si___ No** **Ubicación:**
31	Garantizar que todas las licencias y permisos, se encuentren vigentes durante la ejecución del contrato.	**% de Avance: ___100__ o N/A ____** **Descripción del avance:** Se cumple con la obligación. **Entrega producto Si___ No** **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 estándares mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG – SST) del año inmediatamente anterior según normatividad legal vigente.	**% de Avance: ___100__ o N/A ____** **Descripción del avance:** No se han presentado daños **Entrega producto Si___ No** **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: ___100__ o N/A ____** **Descripción del avance:** se cumplió **Entrega producto Si___ No** **Ubicación:**

VERIFICACIÓN DE OFRECIMIENTOS QUE OTORGARON PUNTAJE DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN Y QUE DEBEN MANTENERSE DURANTE LA EJECUCIÓN 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** (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_ ___ **Ubicación:**

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CLAUSULAS AMBIENTALES (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 cumplió con las obligaciones ambientales			
Entrega producto Si__x_ No____ Ubicación: expediente Orfeo 20251511000100454E			

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CLAUSULAS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO (señale con una X la respuesta)			
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	expediente Orfeo 20251511000100454E
2	Inadecuada evaluación de las ofertas y/o verificación de requisitos habilitantes	No se materializó el riesgo	expediente Orfeo 20251511000100454E
3	Selección de ofertas con precios	No se materializó	expediente Orfeo

	artificialmente bajos.	el riesgo	202511511000100454E
4	Riesgo de que no se firme el contrato.	No se materializó el riesgo	expediente Orfeo 202511511000100454E
5	Variación de los precios del mercado	No se materializó el riesgo	expediente Orfeo 202511511000100454E
6	Los Vehículos que realizan el mantenimiento de las unidades sanitarias no cumplen con las normas técnicas	No se materializó el riesgo	expediente Orfeo 202511511000100454E
7	Mala calidad de los bienes arrendados	No se materializó el riesgo	expediente Orfeo 202511511000100454E
8	Daños a los equipos objeto de arrendamiento y/o otros bienes	No se materializó el riesgo	expediente Orfeo 202511511000100454E
9	Imposición de nuevos tributos	No se materializó el riesgo	expediente Orfeo 202511511000100454E
10	Demoras en la entrega de los bienes arrendados	No se materializó el riesgo	expediente Orfeo 202511511000100454E
11	No disponibilidad de los vehículos VACTOR para el mantenimiento	No se materializó el riesgo	expediente Orfeo 202511511000100454E
12	incumplimiento a normas ambientales y/o en cuanto a manejo de residuos contaminantes	No se materializó el riesgo	expediente Orfeo 202511511000100454E
13	Indebida instalación de las unidades o desinstalación de las mismas	No se materializó el riesgo	expediente Orfeo 202511511000100454E
14	Riesgos por vandalismo	No se materializó el riesgo	expediente Orfeo 202511511000100454E
15	Mantenimientos inadecuados con los insumos inadecuados	No se materializó el riesgo	expediente Orfeo 202511511000100454E
16	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 materializó el riesgo	expediente Orfeo 202511511000100454E
17	Infecciones que afecten a trabajadores del contratista, o de la entidad a causa de la falta o indebido mantenimiento	No se materializó el riesgo	expediente Orfeo 202511511000100454E
18	Medidas cautelares, fallos judiciales y/o administrativos que congelen los recursos e impidan el pago oportuno de lo pactado en el contrato	No se materializó el riesgo	expediente Orfeo 202511511000100454E

ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
(Diligencie un bloque por cada problema identificado)

Nº	**Problema identificado que afecta la ejecución del**	**Justificación**	**Acciones implementadas para solucionar los**

	contrato		**problemas identificados**
1	N/A		

EVALUACIÓN CONTRATISTA					
Calificación del Bien /Servicio:	**Sobresaliente** (Califique entre 4,6 y 5,0)	**Satisfactorio** (Califique entre 4,0 y 4,5)	**Aceptable** (Califique entre 3,0 y 3,9)	**Deficiente** (Califique entre 2,0 y 3,0)	**Inaceptable** (Califique entre 1,0 y 1,9)
Oportunidad en la entrega final del bien, obra o servicio		X			
Calidad de las obras realizadas, los bienes suministrados o servicio prestados por el Contratista		X			
Oportunidad en la presentación de informes, facturas y demás documentos requeridos por la supervisión o interventoría		X			
Cumplimiento Real de los tiempos establecidos en la ejecución del Contrato, respecto al cronograma establecido.		X			
Valores agregados ofrecidos por el Contratista		X			
Impacto del bien, obra o servicio suministrado por el		X			

contratista					
¿Se remitió informe de hechos que pudieran constituir incumplimiento **?**	SI			NO	X
Numero de Radicado con el que se remitió el informe	N/A				
Si se inició procedimiento administrativo sancionatorio indique el estado	**SI**		**NO X**		

OBSERVACIONES

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los 25 días del mes de mayo de 2026. Por ningún motivo la fecha del presente documento puede ser anterior a la fecha de finalización del contrato, ni posterior a los 4 meses de esta.			
días del mes de	25	De	Mayo de 2026

ANEXOS Incluya o modifique según los requerimientos de cada caso específico	**OBSERVACIÓN**	Marque con una X
Soporte de pagos de Salud y Pensión	**Personas Naturales (si aplica)**	
Certificación de pago de aportes de parafiscales, expedido por contador público o representante legal	**Persona Jurídica (si aplica)**	
Recibos de consignación de rendimientos financieros		

SUPERVISOR (si aplica)	**Líder área generadora de la necesidad de Contratación**
Dependencia	**Nombre: ROBERTO GOMEZ FRAGOZO**

Nombre: ROBERTO GOMEZ FRAGOZO	**Cargo: GERENTE DE PROYECTO**
C.C.: 79.794.359	**Dependencia: GERENCIA INFRAESTRUCTURA RURAL**
Cargo: GERENTE DE PROYECTO	
INTERVENTOR (si aplica)	
Nombre: N/A	
Cargo:	
Nombre o razón social	
Contrato Nº 407 DE 2025	

Original: Expediente del Contrato Orfeo
Publicación SECOP O TVEC

Documento 20261180164833 firmado electrónicamente por:	
ROBERTO CARLOS GOMEZ FRAGOZO	Gerente de Infraestructura Rural GERENCIA DE INFRAESTRUCTURA RURAL roberto.gomez@umv.gov.co Fecha firma: 16-06-2026 16:01:24
Proyectó:	BEATRIZ ELENA QUINTERO OCAMPO - - OFICINA DE SERVICIO A LA CIUDADANIA Y SOSTENIBILIDAD - beatriz.quintero@umv.gov.co

8c108d7e37d01f4ade38c7f2229d68f1aa06888187b09529279b03d83252eb9a
Codigo de Verificación CV: c8aad Comprobar desde: https://www.umv.gov.co/portal/verificar/