INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Marque con una X el tipo de documento:				
CONTRATO	X	CONVENIO		
Número:	942	de	10 de diciembre de 2024	
Objeto: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS ELEMENTOS DE DOTACIÓN PARA LOS TRABAJADORES OFICIALES DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE REHABILITACIÓN Y MANTENIMIENTO VIAL "GRUPO 2: CALZADO				
Contratista:	GESCOM S.A.S	**NIT o CC**	830.145.023-3	

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

942	**10**		**12**		**2024**
Número de Registro Presupuestal	**1586**	**12**	**de**	**12**	**de 2024**
Fecha aprobación de Pólizas/ Garantías:	**13**	**de**	**12**	**de**	**2024**
Fecha de inicio:	**20 de diciembre de 2024**				
Duración total del contrato:		**Cuatro (4) meses**	**19**	**04**	**2025**

PRÓRROGAS

	Contrato adicional No.	**Tiempo prorrogado de acuerdo con lo que indica cada prórroga**
1	**N/A**	
2		**1 mes**

Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la(s) prórroga(s):	**día**			**de**	

ADICIONES Y/O REDUCCIONES

	Contrato Adicional No.	**Valor ($)**
1	**N/A**	
2		

Valor total del contrato: CINCUENTA Y CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIECIOCHO MIL CIENTO CINCO PESOS ($55.818.105) MONEDA CORRIENTE.	**$** 55.818.105

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		

Nueva fecha de terminación del contrato:		**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

No. De Orden de pago desembolso anticipo (3)	
% Anticipo de adiciones (4)	**0.00%**

Valor total anticipo (7)	**#VALUE!**
Saldo pendiente por amortizar (8)	**#VALUE!**

Balance General del Contrato

Concepto	Valor
Valor inicial del contrato (9)	$55.818.105
Valor Adiciones (10)	$ -
Valor Total del Contrato (11)	$55.818.105
Valor pagado (12)	$55.818.105
Valor causado que no se ha pagado (13)	$ -
Valor total ejecutado (14)	$55.818.105
Valor por ejecutar (15)	$ -

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			$ -	$ -	$ -	0%
2do pago			$ -	$ -	$ -	0%
3er pago			$ -	$ -	$ -	0%
4to pago			$ -	$ -	$ -	0%
5to pago			$ -	$ -	$ -	0%
			$ -	$ -	$ -	0%
			$ -	$ -	$ -	0%
			$ -	$ -	$ -	0%
TOTALES			$ -	$ -	$ -	0%

NOTA: LAS CASILLAS SOMBREADAS NO SE DEBEN MODIFICAR

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 _____

Si el saldo es por liberar discrimine:

Rubro Ptal.		**CDP Nº**		**Compromiso o Registro**		**Centros de costo**		**Valor a liberar**	**$**
Rubro		**CDP**		**Compromiso**		**Centros**		**Valor**	**$**

Ptal.		**Nº**		**o Registro**		**de costo**		**a liberar**	
Rubro Ptal.		**CDP Nº**		**Compromiso o Registro**		**Centros de costo**		**Valor a liberar**	**$**
Fuente de Recursos								**Total a liberar**	**$**
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**_____

Periodo de generación de rendimientos financieros (Fecha de Inicio – Fecha de corte)	Valor de Rendimientos Financieros	Fecha de consignación de rendimientos Financieros	Anexa recibo

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 el pago no se realizó o no se liquidó correctamente, entonces el interventor deberá informarlo, con el fin de reportarlo a las respectivas	X	
	Marque con una X según sea el caso	

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	X		¿Se anexa? Si ___X__ No _____ Marque con una X la alternativa que corresponde

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 (%)	100%
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	X	NO

Anexos
Anexo 1 Ingreso al almacén
Anexo 2 Acta (evidencia virtual) de reunión supervisor y contratista
Anexo 3 Acta de recibo parcial
Anexo 4 Acta de recibo final

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 Revisor Fiscal (cuando aplique) en donde indique el número de personas que empleará para la ejecución del presente contrato.	**% de Avance: 0%**
		Descripción del avance: N/A
		Entrega producto N/A **Ubicación: N/A**
2	El contratista deberá presentar al supervisor del contrato una manifestación bimensual bajo juramento del Representante Legal y Revisor Fiscal (Cuando aplique), donde se manifieste 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.	**% de Avance: 0%**
		Descripción del avance: N/A
		Entrega producto N/A **Ubicación: N/A**
3	Entregar los elementos objeto del presente contrato, con las características técnicas exigidas en los estudios previos, anexo técnico, manual de identidad visual y pliego de condiciones, debidamente empacados, identificados y en las cantidades y tallas requeridas de acuerdo con las necesidades de la UAERMV, medidas y precios ofrecidos en la propuesta presentada.	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: El contratista entregó los elementos objeto del presente contrato, con las características técnicas exigidas en los estudios previos, anexo técnico, manual de identidad visual y pliego de condiciones,

		Entrega producto Si X **Ubicación**: Almacen General – Comprobante de ingreso Expediente **20241151100010102OE**
4	Efectuar la entrega de los elementos requeridos en el Almacén General de la UAERMV, ubicado en la Calle 22 D No. 120 – 40 Predio La Elvira – Localidad de Fontibón en la ciudad de Bogotá, o donde se encuentre ubicado el Almacén, en todo caso en la ciudad de Bogotá en los tiempos, plazos y horarios establecidos para tal efecto.	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: El contratista Efectuó la entrega de los elementos requeridos en el Almacén General de la UAERMV.
		Entrega producto Si X **Ubicación:** Expediente **20241151100010102OE**
5	Garantizar la entrega de elementos nuevos, de excelente calidad y características técnicas ofertadas.	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: El contratista Garantizó la entrega de elementos nuevos, de excelente calidad y características técnicas ofertadas.
		Entrega producto Si X **Ubicación:** Expediente **20241151100010102OE**
6	Reemplazar o cambiar los elementos defectuosos o que no cumplan con las especificaciones técnicas exigidas por la UMV, con un tiempo de reacción no mayor a cinco (5) días hábiles.	**% de Avance: %**
		Descripción del avance: N/A ya que no fue necesario.
		Entrega producto Si ___ No____ **Ubicación:**
7	Disponer por su cuenta y riesgo el parque automotor y el personal necesario para realizar el despacho de las entregas en el plazo y sitios establecidos y asumir la totalidad de los costos y demás gastos ocasionados con la entrega de los bienes objeto del contrato, así como los posibles costos, producto de los ajustes en el mercado que se puedan presentar en las condiciones económicas de cualquier orden.	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: El contratista dispuso del transporte y la logista para la entrega total de los bienes
		Entrega producto Si ___ No____ **Ubicación:** Expediente **20241151100010102OE**
8	Aportar las garantías técnicas de los elementos objeto del contrato y cumplirlas a cabalidad si es del caso.	**% de Avance: 0%**
		Descripción del avance: N/A
		Entrega producto Si ___ No____ N/A **Ubicación:**

9	Mantener estricta reserva y confidencialidad de la información que conozca por causa o con ocasión de la ejecución del objeto contractual.	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: El contratista mantuvo la reserva
		Entrega producto Si ___ No____ Ubicación: Expediente **20241151100010102OE**
10	Atender de forma inmediata las observaciones y solicitudes del supervisor del contrato con el fin de garantizar el cumplimiento de las especificaciones técnicas exigidas, los plazos y calidad de los bienes entregados.	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: No fue necesario requerirlo
		Entrega producto Si ___ No____ Ubicación: Expediente **20241151100010102OE**
11	Obrar con diligencia, lealtad y buena fe para garantizar el cumplimiento del objeto del contrato, evitando todo tipo de dilaciones o entrabamientos que pudieran presentarse.	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: El Contratista obro con diligencia, lealtad y buena fe
		Entrega producto Si ___ No____ Ubicación: Expediente **20241151100010102OE**
12	Hacer entrega de una muestra de cada ítem para la socialización con sintrauniobras con la respectiva certificación del laboratorio de que cada ítem cumple con las especificaciones técnicas.	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: El Contratista y el supervisor levantaron acta donde se entregaron muestras con la respectiva certificación; Sintrauniobras No asistió por agenda cruzada
		Entrega producto Si ___ No____ Ubicación: Expediente 20241151100010102OE
13	En el caso de la ropa de dotación, realizar las pruebas a los trabajadores de las tallas requeridas antes de realizar la entrega de los overoles, con el fin de garantizar que estas se ajusten a las necesidades.	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: Se realizaron tres (3) sesiones de tallaje para lograr las medidas correspondientes en la sede la Elvira.
		Entrega producto Si ___ No____ Ubicación:
14	Tomar las medidas de los trabajadores que no se	**% de Avance: 100%**

	ajusten a las tallas estandarizadas para fabricar la chaqueta o el pantalón sobre medidas.	**Descripción del avance:** Se realizaron tres (3) sesiones de tallaje para lograr las medidas correspondientes en la sede la Elvira, no se presentó solicitud de ajuste de medidas
		Entrega producto Si _X__ No____ **Ubicación:** Relación de tallaje definitivo
15	Disponer directa o indirectamente del laboratorio certificado, que haga constar para cada ítem de cada grupo, que el elemento cumple con las condiciones técnicas para su entrega.	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: El contratista dispuso indirectamente de laboratorio
		Entrega producto Si ___ No__X__ **Ubicación:**
16	Hacer entrega de la muestra de cada ítem dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la suscripción del acta de inicio, junto con el certificado de laboratorio que indique que se cumple con las especificaciones técnicas.	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: Se hizó entrega de la muestra de cada ítem cumpliendo cumple con las especificaciones técnicas y la supervisión solo me fue asignada hasta el 2 de febrero de 2025
		Entrega producto Si _X__ No____ **Ubicación: 202411511000101020E**
17	Realizar la entrega de un cronograma de ejecución del contrato dentro de los tres (3) días siguientes a la suscripción del acta de inicio, el cual debe ser sometido a aprobación por parte del supervisor.	**% de Avance: 10%**
		Descripción del avance: Se adjunta evidencia del 27 de enero de 2025 de reunión inicial para entre otros temas señalar cronograma de ejecución
		Entrega producto Si _X__ No____ **Ubicación: 202411511000101020E**
18	El contratista deberá garantizar que para realizar la entrega debe estar la cantidad completa de producto terminado, ésta deberá estar debidamente empacada y rotulada para ser evaluada técnicamente.	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: El contratista entrego la cantidad completa de productos debidamente empacada y rotulada
		Entrega producto Si _X__ No____ **Ubicación: Almacen General 202411511000101020E**

19	Son por cuenta y riesgo exclusivo total del contratista, todos los daños, deterioros, pérdida total o parcial de los elementos ocasionados en el transporte de los mismos. En caso de suceder	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: El contratista entrego la cantidad completa de productos sin ninguna perdida o deterioro.

	daños, el contratista debe reemplazar el elemento dañado, a su cargo y entregar a entera	**Entrega producto Si _X__ No____ Ubicación: Almacen General 20241151100010102OE**
20	Disponer de una línea telefónica fija, una línea celular y un correo electrónico para comunicación con la UAERMV por el plazo de ejecución del contrato.	**% de Avance: 100%**
		Descripción del avance: El contratista siempre ha tenido a disposición la línea 314 299 37 67 y el e-mail proyectos@gescom.co.com.
		Entrega producto Si ___ No__X__ Ubicación: Almacen General

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**	**Estado de avance de la obligación**
1	**NO SE PRESENTARON OFRECIMIENTOS QUE OTORGARON PUNTAJE DURANTE EL PROCESO DE SELECCIÓN.**	**% de Avance: N/A**
		Descripción del avance: N/A
		Entrega producto N/A

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:			
Entrega producto Si___ No____ 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 cumplimiento de la obligación)			

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 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.			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.
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**
9	**Variación de los precios del mercado**	**Se realizo seguimiento, durante la ejecución del contrato y no se presentó variación de precios**	**N/A**
10	**Imposición de medida cautelar y fallos judiciales a la entidad que impida el giro de pagos al contratista por parte de la entidad**	**Se realizo seguimiento durante la ejecución del contrato y no se presentó imposición de medidas cautelares**	**N/A**

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

Nº	**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	5,0				
Calidad de las obras realizadas, los bienes suministrados o servicio prestados por el Contratista	5,0				
Oportunidad en la presentación de informes, facturas y demás documentos requeridos por la supervisión o interventoría	5,0				
Cumplimiento Real de los tiempos establecidos en la ejecución del Contrato, respecto al cronograma establecido.	5,0				
Valores agregados ofrecidos por el Contratista					1,0 la modalidad de contratación NO asignada valores agregados
Impacto del bien, obra o servicio suministrado por el contratista	5,0				

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

OBSERVACIONES

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe 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.			24
días del mes de	agosto	De	Dos Mil veintiséis (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)**	**X**
Recibos de consignación de rendimientos financieros		

SUPERVISOR (si aplica)	**Líder área generadora de la necesidad de Contratación**
Dependencia	**Nombre:**
Nombre: Carlos Enrique Camelo Castillo	**Cargo:**
C.C.: 79594203	**Dependencia:**
Cargo: Profesional Especializado	
INTERVENTOR (si aplica)	
Nombre:	
Cargo:	
Nombre o razón social	
Contrato Nº de	

Original: Expediente del Contrato Orfeo
Publicación SECOP O TVEC

-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)-.

Documento 20261130255613 firmado electrónicamente por:	
CARLOS ENRIQUE CAMELO CASTILLO	Profesional Especializado PROCESO TALENTO HUMANO carlos.camelo@umv.gov.co Fecha firma: 24-08-2026 12:22:58
4307a77c4257d1046da8c0a1c4c19260efdaf91a2a43451932c32cfff825dae3 Codigo de Verificación CV: 06964 Comprobar desde: https://www.umv.gov.co/portal/verificar/	