INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Marque con una X el tipo de documento:				
CONTRATO	**X**	**CONVENIO**		
Número:	326	de	17 de febrero de 2023	
Objeto: Renovación del soporte y actualización de las licencias de la plataforma geográfica para el aplicativo sigma de la UAERMV. PROYECTO 7860_META 1				
Contratista:	ESRI COLOMBIA S.A.S.			

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Fecha aprobación de Pólizas / Registro Presupuestal (según el caso) 361	**17**	**de**	**02**	**de**	**2023**
Fecha de inicio:	**22**	**de**	**02**	**de**	**2023**
Duración del contrato:	UN (1) MES, vigencia de DOCE (12) MESES,				
Fecha de terminación del contrato:	**21**	**de**	**02**	**de**	**2024**

PRÓRROGAS						
Contrato adicional No.		**Tiempo (días calendario)**				
1	**N/A**					
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:	**21**	**de**	**Febrero**	**de**	**2024**	

ADICIONES		
Contrato Adicional No.		**Valor ($)**
1	**n/a**	
Valor total del contrato:	**$ Valor suscrito en números**	

SUSPENSIONES						
Contrato adicional No.		**Tiempo (días calendario)**				
1	**N/A**					
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la suspensión:	**día**	**de**	**mes**	**de**	**año**	

MODIFICACIONES		
Cláusula Nº		Breve descripción de la modificación
1	N/A	

Nueva fecha de terminación del contrato:	**21**	**de**	**02**	**de**	**2024**
Valor total del contrato incluidas las adiciones:	**$148.418.084**				

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

El contrato estipulo anticipo: SI _____ No __X__

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo

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%	Valor anticipo contrato inicial (5)	$ -
Fecha de Desembolso del anticipo (2)	DD/MM/AAAA	Valor anticipo adiciones (6)	$ -
No. De Orden de pago desembolso anticipo (3)		Valor total anticipo (7)	$ -
% Anticipo de adiciones (4)	0.00%	Saldo pendiente por amortizar (8)	$ -

Balance General del Contrato		Pagos realizados al contratista						
Concepto	Valor	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)
Valor inicial del contrato (9)	$ 148,418,084	1er pago			$ 148,418,084	$ -	$ 148,418,084	100%
Valor Adiciones (10)	$ -	2do pago			$ -	$ -	$ -	0%
Valor Total del Contrato (11)	$ 148,418,084	3er pago			$ -	$ -	$ -	0%
Valor pagado (12)	$ 148,418,084	4to pago			$ -	$ -	$ -	0%
Valor causado que no se ha pagado (13)	$ -	5to pago			$ -	$ -	$ -	0%
Valor total ejecutado (14)	$ 148,418,084				$ -	$ -	$ -	0%
Valor por ejecutar (15)	$ -				$ -	$ -	$ -	0%
					$ -	$ -	$ -	0%
		TOTALES			$ 148,418,084	$ -	$ 148,418,084	100%

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 dela 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 es diferente de Cero (o) indique:

Saldo es por reintegrar _____ Saldo por liberar _____

Si el saldo es por liberar discrimine:

Rubro Ptal.	**O23011605560000007860**	**CDP Nº**	**220**	**Compromiso o Registro**	**361**	**Centros de costo**		**Valor a liberar**	**$ 1**
Rubro Ptal.		**CDP Nº**		**Compromiso o Registro**		**Centros de costo**		**Valor a liberar**	**$**
Rubro Ptal.		**CDP Nº**		**Compromiso o Registro**		**Centros de costo**		**Valor a liberar**	**$**
Fuente de Recursos								**Total a liberar**	**$ 1**

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 CDP físico, en la segunda casilla de cuadro, **Asig. Interna.**
Existen las siguientes asignaciones:

SEGUIMIENTO ANTICIPO

En caso de que el contrato si estipulo anticipo, diligenciar la siguiente información:

Cuenta	Corriente		Ahorros		Número Cuenta:	Banco:

El contrato generó rendimientos financieros: 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/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 / interventor 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, y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la ley, todo lo cual consta en las copias de los formularios de aportes presentados por éste o en la certificación expedida por el revisor fiscal, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal durante un lapso equivalente al que exija el respectivo régimen de contratación para que se hubiera constituido la sociedad, el cual en todo caso no será inferior a los seis (6) meses anteriores a la celebración del contrato y que forman parte integral del presente documento. Si el pago no se realizó o no se liquidó correctamente, entonces el interventor deberá informarlo, con el fin de reportarlo a las respectivas Entidades. Cuando el contratista es persona natural se verificarán sus pagos.	**SI** X	**NO**
	Marque con una X	

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 X**	**NO APLICA**	**¿Se anexa? Si _____ No _____**

Marque con una X

ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATADO	
Estado de avance de la ejecución física del contrato a la fecha (%)	%
Estado de avance de la ejecución financiera del contrato a la fecha (%)	%
Formula: Alcance Prestación Bien o Servicio = % Total Pactado Contractualmente *Esto debe estar acorde con el cronograma del contrato y su cumplimiento. **Debe guardar concordancia con el porcentaje dado en el Informe Parcial de Supervisión o Interventoría	

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y SATISFACCIÓN		
El Supervisor / 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 formato de 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**
	Marque con una X	

Nº	Obligaciones del Contratista	Estado de avance de la obligación
1	war01--C52384 ArcGIS for Desktop Advanced Concurrent Primary actualización	**% de Avance: __100___ o N/A ____**
		Descripción del avance: Se presta el servicio
		Entrega producto Si __ No_x_ Ubicación:
2	war01--C86497 ArcGIS for Desktop Standard Concurrent Primary actualización	**% de Avance: _100____ o N/A ____**
		Descripción del avance: Se presta el servicio
		Entrega producto Si __ No _X_ Ubicación:
3	war01--C86500 ArcGIS for Desktop Standard Concurrent Secondary actualización	**% de Avance: ___100__ o N/A ____**
		Descripción del avance: Se entrega el servicio
		Entrega producto Si ___ No__X__ Ubicación:
4	war01--C100571 ArcGIS Network Analyst for Desktop Concurrent Primary actualization	**% de Avance: ___100__ o N/A ____**
		Descripción del avance: Se entrega el servicio
		Entrega producto Si ___ No__X__ Ubicación:
5		**% de Avance: ___100__ o N/A ____**

	war01--C153148 ArcGIS Online (Creator) User Type Term License	**Descripción del avance: Se entrega el servicio**
		Entrega producto Si ___ No__X__ Ubicación:
6	war01--C87232 ArcGIS Spatial Analyst for Desktop Concurrent Primary actualización	**% de Avance: ___100__ o N/A ____**
		Descripción del avance: Se entrega el servicio
		Entrega producto Si ___ No__X__ Ubicación:
5	war01--86353-LU ArcGIS for Desktop Standard Concurrent Licen	**% de Avance: _____ o N/A ____**
		Descripción del avance:
		Entrega producto Si ___ No____ Ubicación:

	VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CLAUSULAS AMBIENTALES			
El supervisor/interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones ambientales mediante el control operacional respectivo.		**SI**	**NO**	**N/A X**

	VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CLAUSULAS DE SEGURIDAD EN EL TRABAJO			
El supervisor/interventor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones de seguridad en el trabajo mediante el control operacional respectivo.		**SI**	**NO**	**N/A X**

	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**
	Acuerdo Marco		

ACCIONES CORRECTIVAS TOMADAS PARA GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

Nº	**Problema identificado que afecta la ejecución del contrato**	**Justificación**	**Acciones implementadas para solucionar los 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 o el servicio	X				
Calidad de los bienes o servicio suministrados por el Contratista	X				
Oportunidad en la presentación de informes, facturas y demás documentos requeridos por la 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 o servicio suministrado por el contratista	X				
Se hará efectivas Pólizas/Multas	SI			NO X	
¿Por qué?					

Observaciones

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe a los 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 la misma.	

21 Días del mes de	Febrero	De	2024

ANEXOS	OBSERVACIÓN	✓
Soporte de pagos de Salud y Pensión	Personas Naturales	
Certificación de pago de aportes de parafiscales, expedido por contador público o representante legal	Persona Jurídica	
Recibos de consignación de rendimientos financieros		

SUPERVISOR/ INTERVENTOR	Vo. Bo.
Dependencia Oficina de Tecnología de Información	Líder área generadora de la necesidad de Contratación
Nombre: Juan Carlos Alba Albarracin	Nombre: Jose Gabriel Guerra Almendrales
C.C.: 79.306.337	Cargo: Jefe (e)
Cargo: profesional Especializado	Dependencia: Oficina de Tecnología de Información

Original: Expediente del Contrato