PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	INFORME 01 DEP PERIODO COMPRENDIDO DEL 06/03/2024-06/04/2024	
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	NO SE REPORTA DESEMPEÑO DEFICIENTE NI POR MEJORAR	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**FÍSICA**	**PRESUPUESTAL**
	8%	8%

- Cuadro diligenciado por el supervisor

Datos del supervisor

NOMBRE DEL SUPERVISOR	**SEBASTIAN SILVA PEÑA**
ÁREA	**EJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO**
CARGO	**SECRETARIA DE GOBIERNO DESARROLLO SOCIAL Y TALENTO HUMANO**
MUNICIPIO	**Acevedo – Huila**

- Cuadro diligenciado por el supervisor

Datos del contrato supervisado

NUMERO DE CONTRATO	117	
FECHA DE CONTRATO	19/04/2024	
CONTRATISTA	MELFI LASSO PARRA	
CEDULA DE CIUDADANÍA O NIT	55.206.883	
VALOR	3.340.000	
PLAZO	La actividad objeto de la necesidad de la contratación se desarrollará desde la fecha del acta de inicio hasta el 30 de Septiembre de 2024	
FECHA ACTA DE INICIO	19 de abril de 2024	
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	30 de septiembre de 2024	
SUSPENSIÓN	**Inicio:** N/A	**Fin:** N/A
ASEGURADORA	**Póliza No.**	**Fecha de aprobación:**
CDP No. 20240002236	**RP No.** 2024000253	
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	**Rubro 2.1.2.02.02.008, auxiliar 304, unidad Ej 1, CPC 8715999, fuente 260501**	

	Denominado: Servicios prestados a las empresas y servicios de produccion
OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO GENERAL Y ASEO DE LAS INSTALACIONES DE LA PLANTA DE MERCADO Y PARQUE DEL CENTRO POBLADO DE SAN ADOLFO DEL MUNICIPIO DE ACEVEDO.	

- Cuadro diligenciado por el supervisor

1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

EL (LA) CONTRATISTA MELFI LASSO PARRA CUMPLIÓ CON LOS REQUERIMIENTOS DEFINIDOS EN LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, POR LO TANTO SE ACEPTA EL INFORME.

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

	OBLIGACIÓN CONTRATUAL	**Columna Reservada para el Contratista**	**Columnas Reservadas para el Supervisor**	
		AVANCES	**NIVEL DE CUMPLIMIENTO**	**OBSERVACIONES**
OBLIGACIONES GENERALES				
01	*Apoyar y programar la reparación oportuna de los bienes muebles, propiedad de la administración y/o arrendados para el cumplimiento de los fines misionales de la Alcaldía Municipal, como dar servicio a las instalaciones, y demás necesidades en cuanto a mantenimiento del inmueble.*	100%.	**BUENO**	**NINGUNA**
02	*Dar apoyo logístico para establecer los mecanismos necesarios para proteger y conservar y manejar adecuadamente los bienes.*	100%.	**BUENO**	**NINGUNA**
03	*Cumplir con el objeto del contrato en la forma y tiempo pactado*	100%.	**BUENO**	**NINGUNA**
04	Asumir bajo su costo y riesgo todos los gastos en que incurra en la ejecución del contrato, incluidos los impuestos, tasas y contribuciones.	100%.	**BUENO**	**NINGUNA**
05	Realizar las actividades contratadas por EL MUNICIPIO, en forma diligente y oportuna. -	100%.	**BUENO**	**NINGUNA**

Elaboró: Daniela Soto Parra	**Revisó: Sebastian Silva Peña**	**Aprobó: Sebastian Silva Peña**
Cargo: Apoyo Profesional Sec G	**Cargo: Secretario de Gobierno**	**Cargo: Secretario de Gobierno**

06	Acatar oportunamente las instrucciones y sugerencias que el MUNICIPIO le imparta	100%.	**BUENO**	**NINGUNA**
07	Coordinar las acciones necesarias junto con el MUNICIPIO para el buen éxito de su gestión.	100%.	**BUENO**	**NINGUNA**
08	Garantizar la calidad de los servicios contratados.	100%.	**BUENO**	**NINGUNA**
09	Realizar informes de actividades desarrolladas durante el mes, y presentar informe al Supervisor del contrato, en los primeros cinco días del mes siguiente, con las respectivas cuentas de cobro y demás documentos requeridos para ello.	100%.	**BUENO**	**NINGUNA**
10	Las demás que se deriven de la naturaleza del presente contrato y que garantice su cabal y oportuna ejecucion	100%.	**BUENO**	**NINGUNA**
11	El contratista se obliga a asumir y cancelar los gastos y costos exigidos en el contrato y en general cualquier otra erogación necesaria para el cabal cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales **(ESTAMPILLA TERCERA EDAD 4%, ESTAMPILLA PRO CULTURA 2%, SEGÚN LO ESTIPULE EL ACUERDO MUNICIPAL No.018 DE 2016 ESTATUTO TRIBUTARIO),** el contratista entregara el pago de seguridad social del mes de Abril de 2024. Se anexa planilla.	100%.	**BUENO**	**NINGUNA**
Concepto general del cumplimiento de las obligaciones			BUENO	SIN OBSERVACIONES

*Cuadro diligenciado por el contratista y por supervisor

Niveles de Cumplimiento: D=Deficiente, PM=Por mejorar, A= Aceptable, B=Bueno

Elaboró: Daniela Soto Parra	Revisó: Sebastian Silva Peña	Aprobó: Sebastian Silva Peña
Cargo: Apoyo Profesional Sec G	Cargo: Secretario de Gobierno	Cargo: Secretario de Gobierno

3. PRODUCTOS

Producto a entregar: 2 informe de ejecución	**% de avance**	**Calificación**	**Observaciones**
1. Informe parcial No.1, donde se verifica el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato No. 117-CDAG-2024, anexando los documentos correspondientes al periodo de ejecución.	8%	BUENO	NO

*Cuadro diligenciado por el supervisor

Posibles Calificaciones: D=Deficiente, PM= Por mejorar, A= Aceptable, B=Bueno

4. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA:

- EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO DE PARTE DEL CONTRATISTA, NO DA LUGAR A RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS.

*Cuadro diligenciado por el supervisor

5. DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL INCUMPLIMIENTO DEFICIENTE O DESARROLLO A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:}

NO APLICA

*Cuadro diligenciado por el contratista

6. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL:

Planilla de seguridad			**8629879748**
ITEM	**PERIODO DE PAGO** *AÑO – MES*	**FECHA DE PAGO** *AÑO – MES – DÍA*	**VALOR**

PENSIÓN	2024- 04	08/04/2024	208.000
SALUD	2024- 04	08/04/2024	162.600
ARL	2024- 04	08/04/2024	31.700

*Cuadro diligenciado por el supervisor

Certifico que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y ARL de conformidad con las normas vigentes, documento que revisé con originales.

7. RIESGOS EN EL MANEJO DE LOS RECURSOS:

NO APLICA

*Cuadro diligenciado por el supervisor

8. ¿EXISTE PLAN DE MEJORAMIENTO? SI – NO (En caso afirmativo indique el nivel de cumplimiento):

NO

*Cuadro diligenciado por el supervisor

9. ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

LA CONTRATISTA SI ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN:
RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME: Como soporte se anexan los siguientes documentos: • Factura Equivalente N° 001 • Planilla de Pago de Seguridad Social Mes de Abril de 2024. • Informe de Actividades con sus respectivos Anexos

10. PROCEDE PAGO EN ESTE PERÍODO?

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL No. **8629879748** y estampillas según recibos No.2024000987-2024000988

SI				
ACTA No.	Valor a pagar	Saldo	Periodo Cobrado	Periodos Pagados

Acta No. 1	$612.350	$8.350.000	Fracción de abril del 19 al 30	000
Valor total del contrato				$8.962.350
Valor por ejecutar del contrato				$8.350.000
Valor ejecutado				$612.350
Valor a pagar				$612.350

11. INFORMACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, DE ACUERDO CON LAS METAS DEL PROYECTO AL QUE PERTENECE:

El contratista deberá presentar 06 informes mensuales, los cuales deberán contener las actividades realizadas derivadas de sus obligaciones

*Cuadro diligenciado por el supervisor

12. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR:

NO

Fecha de elaboración: 07/05/2024

SUPERVISOR	CONTRATISTA
	Melfi Lasso Parra
SEBASTIAN SILVA PEÑA **Secretario de Gobierno**	**MELFI LASSO PARRA** **C.C. 55.206.883 DE ACEVEDO**

Elaboró: Daniela Soto Parra	Revisó: Sebastian Silva Peña	Aprobó: Sebastian Silva Peña
Cargo: Apoyo Profesional Sec G	Cargo: Secretario de Gobierno	Cargo: Secretario de Gobierno