IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO			
No. CONTRATO	CMC-ARR-001-2024		
OBJETO	ARRENDAMIENTO DE LOS INMUEBLES UBICADOS EN LA CARRERA 6 No 13-03 MATRÍCULA 50N 20502504; CARRERA 6 No 13-07 MATRÍCULA 50N 20502505 Y CALLE 13 No 6-24 MATRÍCULA 50N-20502506 DEL MUNICIPIO DE COTA PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA SEDE ADMINISTRATIVA, ARCHIVO Y ALMACÉN DEL CONCEJO MUNICIPAL DE COTA CUYA ÁREA TOTAL ES DE 230M2.		
PLAZO DE EJECUCIÓN Y VALOR DEL CONTRATO			
FECHA DE INICIO	14-02-2024		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	CIENTO CUARENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE. ($144.000.000),		
VALOR ADICIÓN (Cuando aplique)	N/A		
VALOR TOTAL	CIENTO CUARENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE. ($144.000.000),		
PLAZO DE EJECUCIÓN	DEL 14 FEBRERO DEL 2024 AL 13 DE FEBRERO DEL 2025 – 12 MESES		
PRÓRROGA DEL CONTRATO (Cuando aplique)	N/A		
PLAZO FINAL EJECUCIÓN	13 DE FEBRERO DEL 2025		
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	2024000027	No. REGISTRO PRESUPUESTAL	2024000073
No. CDP ADICIÓN	N/A	No. REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIÓN	N/A
FECHA DE SUSPENSIÓN (Cuando aplique)	N/A	FECHA DE REINICIO (Cuando aplique)	N/A
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**CRISTIAN RICARDO BUITRAGO PARDO**		
No. IDENTIFICACIÓN (DE)	1.070.918.197		
INFORME DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
VALOR INICIAL	**CIENTO CUARENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($144.000.000)**		
VALOR ADICIÓN	N/A		

Cra. 5 No. 12-10, Parque Principal Luis Carlos Galán - Tels: (571) - 896 5970
concejodecota@hotmail.com - wwwconcejo-cota-cundinamarca.gov.co

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**CIENTO CUARENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS MCTE ($144.000.000)**
VALOR A PAGAR EN EL CORTE	$12.000.000
VALOR EJECUTADO	$48.000.000
SALDO PENDIENTE	**$96.000.000**

APROBACIÓN DE GARANTÍAS

ASEGURADORA	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA					
		DESDE			HASTA		
AMPAROS		AÑO	MES	DIA	AÑO	MES	DÍA
CUMPLIMIENTO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
No. PÓLIZA							

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS POR PARTE DEL CONTRATISTA EN SEGURIDAD SOCIAL COMO INDEPENDIENTE:

OBLIGACIONES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRADA			
No. DE PLANILLA APORTES PARAFISCALES (SSI):	**77598140**	**FECHA DE PAGO:**	25/06/2024
SALUD	**PENSIÓN**		**ARL**
COMPENSAR	**PROTECCION**		**N/A**
$ 600.000	$ 768.000		$ 0
Mediante el presente documento EL SUPERVISOR CERTIFICA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud aportados por el contratista corresponden a lo relacionado con el contrato materia. **NOTA**: (Cuando aplique, si la empresa cuenta con revisor fiscal, aportar la certificación del cumplimiento de dichas obligaciones) se aporta certificación de revisor fiscal.			

OBJETIVO: Verificar y analizar la información suministrada por el contratista en informe entregado el veinticinco (25) de mayo del 2024 al supervisor de contrato, con el fin de determinar el avance del cumplimiento del Objeto y las Obligaciones Específicas del mismo con el apoyo las actividades realizadas por el supervisor del contrato en el periodo comprendido del 14 de junio al 13 de julio de 2024.

Cra. 5 No. 12-10, Parque Principal Luis Carlos Galán - Tels: (571) - 896 5970
concejodecota@hotmail.com - wwwconcejo-cota-cundinamarca.gov.co

DOCUMENTACIÓN RECIBIDA:

Para efectos de la Labor de supervisión, se recibió y revisó lo siguiente:

- ✓ Cuenta de cobro No. 05
- ✓ Informe de gestión (en el periodo comprendido del 14 de junio al 13 de julio de 2024)
- ✓ Pago de seguridad social

PROCEDIMIENTO DE SUPERVISIÓN:

Se realizó la revisión respectiva a la documentación recibida, además de análisis confrontado con las Obligaciones Específicas enmarcadas en el contrato No. CMC-ARR-001-2024, dando cumplimiento.

FALENCIAS:

No se detectó ninguna falencia durante la ejecución del contrato.

EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA – PROCESO DE CALIDAD

PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CUMPLE	NO CUMPLE	N.A.
CALIDAD DEL SERVICIO.	**Logística:** contó con la logística necesaria en cuanto transporte, equipos y herramientas menores para cumplir con el objeto del contrato.	X		
	El servicio se prestó de acuerdo a lo pactado con el contratista.	X		
CUMPLIMIENTO EN LOS TIEMPOS DE ENTREGA.	Cumplió con los tiempos de cumplimiento pactados para la prestación del servicio	X		
CALIDAD DOCUMENTAL.	Aplicó, utilizó y actualizó la documentación y manuales			X

Cra. 5 No. 12-10, Parque Principal Luis Carlos Galán - Tels: (571) - 896 5970
concejodecota@hotmail.com - wwwconcejo-cota-cundinamarca.gov.co

	teniendo en cuenta el Sistema de Gestión de calidad y la norma ISO 9001: 2015.			
SERVICIO DURANTE LA EJECUCIÓN.	Dio respuesta a los requerimientos o reclamos realizados	X		
	La respuesta dada a los requerimientos realizados fue oportuna		X	

OBSERVACIONES
Se solicita la colaboración para realizar los arreglos locativos que se especifican en el acta de
reunión interna que fue radicada el 20 de junio de 2024 bajo el número CMC-CE-20240452

CONCEPTO DE LA SUPERVISIÓN:

Con base a que no se encontraron falencias, se emite un concepto FAVORABLE X DESFAVORABLE ____ para el pago, por parte del Concejo Municipal.

Dado en Cota, a los veintiocho (28) días del mes de junio del 2024.

FIRMA

CRISTIAN RICARDO BUITRAGO PARDO
C.C. 1.070.918.197 de Cota
Contratista

FIRMA

MARIA CLAUDIA BELTRAN CANO
Tesorera General
Supervisor(a) del contrato

Cra. 5 No. 12-10, Parque Principal Luis Carlos Galán - Tels: (571) - 896 5970
concejodecota@hotmail.com - wwwconcejo-cota-cundinamarca.gov.co