Villavicencio, 22 julio 2024

Doctor(a):
ALBA AURORA COLINA
Jefe Oficina de Contratación
Alcaldía Municipal de Villavicencio
Ciudad.

Ref.: CONTRATO No 842 DE 2024, No DEL PROCESO EN SECOOP SMC – 005 – 2021
PERIODO No 02 del 06 de junio de 2024 al 05 de julio de 2024

OBJETIVO DEL INFORME: Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al municipio de Villavicencio acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la Ley 1474 de 2011 y demás normativa aplicable.

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No. Y FECHA DEL CONTRATO (incluir el número del proceso en Secop)	842 de MAYO DE 2024 PROCESO EN SECOP II SMC-005-2024
PUBLICADO EN (Marque con X)	SECOP I _____ Ó SECOP II ___x_____
CLASE DE CONTRATO:	MINIMA CUANTIA
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FUNERARIA MOYA OSORIO PREVENCIÓN EXEQUIAL DEL LLANO S.AS.
No. DE IDENTIFICACIÓN	NIT: 900.703.782-3
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE HONRAS FÚNEBRES A LAS PERSONAS VICTIMAS, ADULTOS MAYORES, HABITANTE DE CALLE Y FAMILIAS EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.
NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (De todos los que haya tenido, empezando por el vigente)	ASTRID LILIANA LADINO PEÑA C.C. 40.445.483 DE VILLAVICENCIO
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: (De todos los que haya tenido, en orden empezando por el vigente)	6 MAYO 2024
CONDICIONES INICIALES	
VALOR DEL CONTRATO (letras y número):	CIENTO CINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($105.000.000)
PLAZO DE EJECUCIÓN:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2024 O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS
FECHA DE INICIO:	06/05/2024

Powered by CamScanner

FECHA DE TERMINACIÓN:	31/12/2024		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	N.A. O NOMBRE DEL NUEVO CONTRATISTA	FECHA:	DIA/MES/AÑO
VALOR DE ADICIÓN:	$ _____ Ó N. A.	FECHA:	DIA/MES/AÑO
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)	$		
PRORROGAS	_____ MESES Ó DÍAS	FECHA:	DIA/MES/AÑO
TOTAL, PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)			
SUSPENSIONES	FECHA:		
REINICIOS:	____MESES Ó N. A.	FECHA:	DIA/MES/AÑO
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	DD/MM/AAAA		

1. **DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO** Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 06/05/2024 expedido por la secretaria De Gestión Social Y Participación Ciudadana se designó como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente al PERIODO 05 de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Interventoría y Supervisión adoptado mediante Decreto No. 1000-21/293, vigente desde el 19 de julio de 2016.

2. Las siguientes son las obligaciones ejecutadas por el contratista en el presente periodo, que corresponden a un porcentaje de avance ejecutado total del 21.9%:

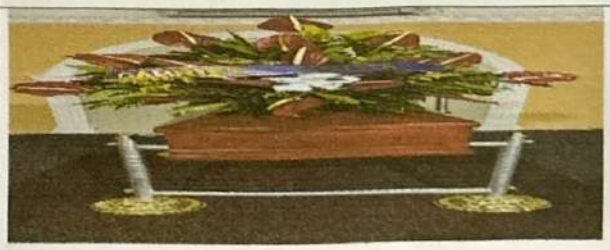
DESARROLLO DE ACTIVIDADES

ÍTEM	DETALLE	VALOR	ACTIVIDAD
	Incluye diligencias fúnebres legales (licencias, certificados), preparación del cuerpo (embalsamado), velación en la residencia (equipo de velación el cual incluye: libro de oración, 2 veladoras, el cristo, libro de asistencia, denario, arreglo floral, cinta marcada con el nombre de la persona fallecida, avisos murales fúnebres , unidad de cafetería (greca de café y agua), entrega de cofre fúnebre (soporte para ubicar el cofre) y traslado del cuerpo de la persona fallecida, desde el lugar de su deceso dentro del	$1.000.000	El contratista realizo el servicio de Honras fúnebres a los siguientes restos mortales de las siguientes personas: 1. JHON FREDY REZA CANO Fecha de fallecimiento: 11/06/2024 2. GABRIEL NEIRA Fecha de fallecimiento: 13/06/2024 3. FLOR MARINA CRUZ CUINTACO Fecha de fallecimiento: 17/06/2024 4. JOSE LUIS MARTINEZ PARRA Fecha de fallecimiento: 09/06/2024

Powered by CamScanner

	perímetro urbano o rural del Municipio de Villavicencio hasta la funeraria, traslado de la funeraria hasta el lugar o domicilio donde se realizara la velación del cuerpo y traslado desde la residencia la residencia hasta el cementerio central del Municipio de Villavicencio o lugar donde será sepultado, dentro del perímetro urbano o rural de cementerios cercanos del Municipio de Villavicencio.		5. CARLOS ARTURO BOBADILLA Fecha de fallecimiento: 17/06/2024 6. ANA TEOFILDE GIL SANDOVAL Fecha de fallecimiento: 18/06/2024 7. JHON DIDIER PERILLA PALACIO Fecha de fallecimiento: 21/06/2024 8. RENAN HERRERA GAMBOA Fecha de fallecimiento: 30/06/2024 9. ANA BEATRIZ ROJAS CASTAÑEDA Fecha de fallecimiento: 01/07/2024 Se anexa soportes radicado en la secretaria de Gestión Social y Participación Ciudadana de cada Servicio autorizado.

1. Suministrar en cada servicio fúnebre los servicios contratados

1.	+ JHON FREDY REZA CANO **C.C**: 6.649.906 **CERTIFICADODE DEFUNCION.** 24067820591902	
2.	+ GABRIEL NEIRA **C.C**: 3.281.072 **CERTIFICADODE DEFUNCION.** 24068920593118	
3.	+ FLOR MARINA CRUZ CUINTACO **C.C**: 21.240.806 **CERTIFICADODE DEFUNCION.** 24069020595880	

Powered by CamScanner

4.	JOSE LUIS MARTINEZ PARRA **C.E**: 5120899 **CERTIFICADODE DEFUNCION.** 24062220588871	
5.	+ CARLOS ARTURO BOBADILLA **C.C**: 3.280.316 **CERTIFICADODE DEFUNCION.** 24066320596279	
6.	+ ANA TEOFILDE GIL SANDOVAL **C.C**: 21.226.649 **CERTIFICADODE DEFUNCION.** 24069020597225	
7.	+ JHON DIDIER PERILLA PALACIO **C.C**: 1.121.821.294 **CERTIFICADODE DEFUNCION.** 24064320600256	
8.	+ RENAN HERRERA GAMBOA **C.C**:1.121.866.848 **CERTIFICADODE DEFUNCION.** 24072520609066	

Powered by CamScanner

9.	+ ANA BEATRIZ ROJAS CASTAÑEDA **C.C**: 16401948 **CERTIFICADODE DEFUNCION.** 24078720610482	

NOTA: Se aclara que, aunque el convenio no contempla, el servicio de sala de velación, las familias aptaron por cancelar el servicio de sala de velación particular en la funeraria.

3. EVALUACION Y REEVALAUACIÓN DEL CONTRATISTA

RANGO DE CALIFICACIÓN	
EXCELENTE	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
BUENA	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
REGULAR	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
NO CUMPLE	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA	CALIFICACIÓN
CUMPLIMIENTO (Oportunidad en la entrega de los productos o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	**EXCELENTE**
CALIDAD (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	**EXCELENTE**
COMUNICACIÓN (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	**BUENA**
EVALUACIÓN GENERAL (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	**EXCELENTE**

4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:

Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al respectivo periodo así:

Powered by CamScanner

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL FUNERARIA MOYA OSORIO PREVISION EXEQUIAL DEL LLANO SAS NIT. 900.703.782-3	DATOS
Periodo Cotizado	JUNIO 2024
Número de Planilla	9468647922
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$7'410.000
Valor pagado a SALUD	$296.500
Valor pagado a PENSIÓN	$1'185.700
Valor pagado a ARL	$38.800
Valor pagado a FSP	N/A

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL FUNERARIA MOYA OSORIO PREVISION EXEQUIAL DEL LLANO SAS NIT. 900.703.782-3	DATOS
Periodo Cotizado	JULIO 2024
Número de Planilla	9470076519
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$9'100.000
Valor pagado a SALUD	$364.000
Valor pagado a PENSIÓN	$1'456.000
Valor pagado a ARL	$47.600
Valor pagado a FSP	N/A

5. **CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA**: Certifico que el contratista hizo entrega en medio magnético y físico de los archivos y documentos y demás información manejada resultante durante el presente periodo de ejecución (la información completa de la ejecución debe reposar en el expediente contractual, si aplica, anexar CD con la información).

6. **CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN:**

Certifico que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión de la siguiente manera:

Sistema de Gestión aplicable	Requisito	Cumplió / No Cumplió
Calidad	Usó la documentación vigente establecida aplicable el desarrollo de las obligaciones contractuales.	Cumplió
Seguridad y Salud en el Trabajo	Se realizaron las actividades a satisfacción	Cumplió
	Realizó las obligaciones contractuales utilizando los elementos de protección personal o protocolos de bioseguridad.	Cumplió
	En el desarrollo de sus actividades no incurrió en actividades de riesgo sin el cumplimiento de las medidas y protocolos necesarios.	Cumplió

Powered by CamScanner

Documental	La documentación que generó el contratista está acorde a los lineamientos normativos en materia archivística y política de gestión documental de la entidad.	Cumplió
Seguridad y Privacidad de la Información	Se manejó reserva de la información utilizada para el desarrollo de sus obligaciones.	Cumplió
	Se garantizó la integridad y disponibilidad de la información generada de la gestión contractual.	Cumplió
Medio Ambiente	El desarrollo de las obligaciones contractuales está acorde a los lineamientos normativos vigentes.	Cumplió

NOTA: Se puede modificar esta información acorde a los requerimientos de cada contrato sin necesidad de actualización del formato, también puede ampliar el detalle de la evaluación.

7. **BALANCE FINANCIERO DE EJECUCION DEL CONTRATO A LA FECHA.** El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato:

CONSOLIDADO TOTAL DEL CONTRATO
VALOR $105'000.000

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
ANTICIPO	0		
PRIMER PAGO	$14'000.000	6/05/2024 5/06/2024	13.3%
SEGUNDO PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$9'000.000	6/06/2024 5/07/2024	8.6%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	$82'000.000	6/07/2024 31/12/2024	78.1%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$105'000.000	6/05/2024 31/12/2024	100%

RUBRO 0401-2-3.41.01.1500.001-92
POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO
VALOR $ 25'000.000

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
ANTICIPO	0		
PRIMER PAGO	$0	6/05/2024 5/06/2024	0%
SEGUNDO PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$0	6/06/2024 5/07/2024	0%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	$25'000.000	6/07/2024 31/12/2024	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$25'000.000	6/05/2024 31/12/2024	100%

Powered by CamScanner

RUBRO 0401-2-3.41.01.1500.004-92
POBLACION HABITANTE DE CALLE
VALOR $ 20'000.000

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
ANTICIPO	0		
PRIMER PAGO	$4'000.000	6/05/2024 5/06/2024	20%
SEGUNDO PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$0	6/06/2024 5/07/2024	0%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	$20'000.000	6/07/2024 31/12/2024	80%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$20'000.000	6/05/2024 31/12/2024	100%

RUBRO 0401-2-3.41.01.1500.002-92
POBLACION VEJEZ Y ENVEJECIMIENTO
VALOR $ 30'000.000

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
ANTICIPO	0		
PRIMER PAGO	$2'000.000	6/05/2024 5/06/2024	6.7%
SEGUNDO PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$4'000.000	6/06/2024 5/07/2024	13.3%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	$24'000.000	6/07/2024 31/12/2024	80%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$30'000.000	6/05/2024 31/12/2024	100%

RUBRO 0401-2-3.41.01.1500.003-92
PROMOCION Y GATANTIAS DE LOS DERECHOS DE LAS FAMILIAS
VALOR $ 30'000.000

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
ANTICIPO	0		
PRIMER PAGO	$8'000.000	6/05/2024 5/06/2024	26.7%
SEGUNDO PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$5'000.000	6/06/2024 5/07/2024	16.7%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	$17'000.000	6/07/2024 31/12/2024	56.6%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$30'000.000	6/05/2024 31/12/2024	100%

Powered by CamScanner

8. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

Con base en todo lo expuesto, el suscrito SUPERVISOR certifica que durante el **PERIODO N°. 1** comprendido entre el **6 de junio de 2024 al 5 de Julio de 2024,** el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato y todas las demás obligaciones pactadas, entre ellas las relativas al pago del sistema de seguridad social integral, y, en consecuencia, autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de Nueve Millones de pesos Mcte ($9'000.000). El presente informe se encuentra cargado en la plataforma SECOP II.

ANEXOS:
Soportes de pago de la planilla seguridad social
CD.
Otros que considere necesarios.

Liliana Ladino P.

ASTRID LILIANA LADINO PEÑA
DIRECTORA DE GRUPOS ESPECIAL PROTECCION
SECRETARIA DE GESTIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA
3107449401

Powered by CamScanner