Villavicencio, 3 octubre 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 – 2024
PERIODO No 04 del 06 de agosto de 2024 al 05 de septiembre 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 26 ABRIL DE 2024 PROCESO EN SECOP II SMC-005-2024
PUBLICADO EN (Marque con X)	SECOP I _____ Ó SECOP II ___x___
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS
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

Scanned with 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 DIAS	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 32.4%:

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. ANGEL GABRIEL ROJAS HERNANDEZ** Fecha de Fallecimiento: 18/08/2024 **2. HIJO DE DIANA CAROLINA MELO QUIROZ** Fecha de Fallecimiento: 22/06/2024 **3. MARIA DE LOS ANGELES GARAY CARDENAS** Fecha de Fallecimiento: 2/09/2024 **4. NIRAY LIBREROS MIRANDA** Fecha de Fallecimiento: 2/09/2024

Scanned with 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.		

1. Suministrar en cada servicio fúnebre los servicios contratados

1.	+ ANGEL GABRIEL ROJAS HERNANDEZ **V**: 32.358.645 **CERTIFICADODE DEFUNCION.** 24088020652331	
2.	+ HIJO DE DIANA CAROLINA MELO QUIROZ **C.C**. 1.121.920.652 **CERTIFICADODE DEFUNCION.** 24068920601111	
3.	+ MARIA DE LOS ANGELES GARAY CARDENAS **C.C**. 1.121.868.549 **CERTIFICADODE DEFUNCION.** 24092620664251	

Scanned with CamScanner

4.	+ NIRAY LIBREROS MIRANDA **C.C**: 16.358.829 **CERTIFICADODE DEFUNCION.** 24091820666278	 

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

1. **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**

2. **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:

Scanned with CamScanner

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	DATOS
Periodo Cotizado	AGOSTO 2024
Número de Planilla	9471899727
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$5'675.568
Valor pagado a SALUD	$280.300
Valor pagado a PENSIÓN	$911.300
Valor pagado a ARL	$36.800
Valor pagado a FSP	N/A

	NOMBRE COLABORADOR	CEDULA	CARGO	PERIODO COTIZADO	NUMERO DE PLANILLA	IBC (INGRESO BASE DE COTIZACIÓN)	VALOR PAGADO A SALUD	VALOR PAGADO A PENSIÓN	VALOR PAGADO A ARL
1.	BERDUGO SANDRA	23337001	CONDUCTOR	AGOSTO 2024	9471899727	$433.334	$17.400	$69.400	$2.300
2.	GUTIERREZ FELIX	1121909173	CONDUCTOR	AGOSTO 2024	9471899727	$43.334	$1.800	$7.000	$300
3.	MAZO LAURA	1035879569	TANATÓLOGA	AGOSTO 2024	9471899727	$1'300.000	$52.000	$208.000	$6.800
4.	MOYA ALVARO	1121841592	GERENTE	AGOSTO 2024	9471899727	$1'300.000	$52.000	$208.000	$6.800
5.	MOYA ALVARO	17321473	CONDUCTOR	AGOSTO 2024	9471899727	$1'300.000	$52.000	$208.000	$6.800
6.	MOYA ANA	1121916031	CONDUCTOR	AGOSTO 2024	9471899727	$1'300.000	$52.000	$208.000	$6.800
7.	RODRIGUEZ RIGOBERTO	4051727	CONDUCTOR	AGOSTO 2024	9471899727	$1'300.000	$52.000	$208.000	$6.800

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	DATOS
Periodo Cotizado	SEPTIEMBRE 2024
Número de Planilla	9474485390
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$4'593.334
Valor pagado a SALUD	$290.600
Valor pagado a PENSIÓN	$742.100
Valor pagado a ARL	$88.400
Valor pagado a FSP	N/A

	NOMBRE COLABORADOR	CEDULA	CARGO	PERIODO COTIZADO	NUMERO DE PLANILLA	IBC (INGRESO BASE DE COTIZACIÓN)	VALOR PAGADO A SALUD	VALOR PAGADO A PENSIÓN	VALOR PAGADO A ARL
1.	LARRAZABAL ELENIS	1065123803	SECRETARIA	SEPTIEMBRE 2024	9474485390	$693.334	$27.800	$111.000	$3.700
2.	MAZO LAURA	1035879569	TANATÓLOGA	SEPTIEMBRE 2024	9474485390	$1'300.000	$52.000	$208.000	$6.800
3.	MOYA ALVARO	1121841592	GERENTE	SEPTIEMBRE 2024	9474485390	$1'300.000	$52.000	$208.000	$6.800
4.	MOYA ALVARO	17321473	CONDUCTOR	SEPTIEMBRE 2024	9474485390	$1'300.000	$52.000	$0	$6.800
5.	MOYA ANA	1121916031	CONDUCTOR	SEPTIEMBRE 2024	9474485390	$1'300.000	$52.000	$208.000	$6.800
6.	ORTEGA JOSE	1083037651	ASESOR	SEPTIEMBRE 2024	9474485390	$1'300.000	$52.000	$0	$56.600

Scanned with CamScanner

3. **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).

4. **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
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.

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

Scanned with CamScanner

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	$9'000.000	6/06/2024 5/07/2024	8.6%
TERCER PAGO	$11'000.000	6/07/2024 5/08/2024	10.5%
CUARTO PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$4'000.000	6/08/2024 5/09/2024	3.8%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	$67'000.000	6/09/2024 31/12/2024	63.8%
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	$0	6/06/2024 5/07/2024	0%
TERCER PAGO	$2'000.000	6/07/2024 5/08/2024	8%
CUARTO PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$0	6/08/2024 5/09/2024	0%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	$23'000.000	6/09/2024 31/12/2024	92%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$25'000.000	6/05/2024 31/12/2024	100%

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	$0	6/06/2024 5/07/2024	0%
TERCER PAGO	$0	6/07/2024 5/08/2024	0%
CUARTO PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$1'000.000	6/08/2024 5/09/2024	5%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	$15'000.000	6/09/2024 31/12/2024	75%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$20'000.000	6/05/2024 31/12/2024	100%

Scanned with CamScanner

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	$4'000.000	6/06/2024 5/07/2024	13.3%
TERCER PAGO	$4'000.000	6/07/2024 5/08/2024	13.3%
CUARTO PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$0	6/08/2024 5/09/2024	0%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	$20'000.000	6/09/2024 31/12/2024	66.7
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	$5'000.000	6/06/2024 5/07/2024	16.7%
TERCER PAGO	$5'000.000	6/07/2024 5/08/2024	16.7%
CUARTO PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$3'000.000	6/08/2024 5/09/2024	10%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	$9'000.000	6/09/2024 31/12/2024	30%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$30'000.000	6/05/2024 31/12/2024	100%

6. **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:**
Con base en todo lo expuesto, el suscrito SUPERVISOR certifica que durante el **PERIODO N°. 4** comprendido entre el **6 de agosto de 2024 al 5 de septiembre 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 Cuatro Millones de pesos Mcte ($4'000.000). 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.

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

Scanned with CamScanner