Villavicencio, 15 de noviembre de 2024

Doctora
ALBA AURORA COLINA
Jefe de la oficina de contratación
Alcaldía Municipal de Villavicencio
Ciudad

Ref.: ACEPTACION DE OFERTA No. 2215 PROCESO EN SECOP II SMC-060-2024 DEL 09 DE OCTUBRE DEL 2024
PERIODO N.º 1 DEL 09 DE OCTUBRE AL 08 DE NOVIEMBRE 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	**ACEPTACION DE OFERTA No. 2215 PROCESO EN SECOP II SMC-060-2024 DEL 09 DE OCTUBRE DEL 2024**		
PUBLICADO EN	SECOP I _____ Ó SECOP II __X___		
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**LUZ NELLY CEFERINO FAJARDO**		
No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. No. 51.895.228 DE VILLAVICENCIO		
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA DIVULGACION Y PROMOCION RADIAL EN FRECUENCIA MODULADA (FM) DE LOS PROGRAMAS, PROYECTOS Y DEMAS TEMAS DE INTERES PUBLICO DE LA ALCALDIA DE VILLAVICENCIO.		
NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	**HILTON ALEXANDER GUTIERREZ ALVARADO** C.C. No. 7.689.310 DE NEIVA		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN:	09 DE OCTUBRE DE 2024		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO:	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS MDA CTE ($7.480.000).		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO OFICIAL.		
FECHA DE INICIO:	09 DE OCTUBRE DE 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DE 2024		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	N.A.	FECHA:	N.A.
VALOR DE ADICIÓN:	N/A	FECHA:	DD/MM/AAA
NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN)	N/A		
PRORROGAS	N/A	FECHA:	DD/MM/AAA
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)	N/A		

SUSPENSIONES	N.A.		
REINICIOS:	N.A.	FECHA:	N.A.
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	DD/MM/AAA		

2. **DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 09/10/2024 expedido por el JEFE DE OFICINA DE CONTRATACIÓN, se me designó como SUPERVISOR del contrato de la referencia, del contrato de la referencia me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente al PERIODO **09/10/2024 al 08/11/2024** 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.

   Las siguientes son las obligaciones ejecutadas por el contratista en el presente periodo, que corresponden a un porcentaje de avance ejecutado del 40.64%.

   ACTIVIDADES: LA COLUMNA TIEMPO SE HACE REFERENCIA AL MOMENTO EN EXACTO EN EL QUE SE EMITE AL AIRE EL COMERCIAL.

FECHA	*CANTIDA*	*MINUTO*	*NOMBRE*
15 de octubre	1	04:06	AU- 1150-08.01-077-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE SINTOMAS
	2	10:21	AU- 1150-08.01-078-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE CUIDADOS
	3	18:47	AU- 1150-08.01-076-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE CRIADEROS
	4	26:31	AU- 1150-08.01-071-2024 MOVILIDAD REF. AGENDA TU CITA EN LINEA TRAMITES
	5	31:29	AU- 1150-08.01-078-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE CUIDADOS
16 de octubre	6	05:55	AU- 1150-08.01-071-2024 MOVILIDAD REF. AGENDA TU CITA EN LINEA TRAMITES
	7	11:18	AU- 1150-08.01-078-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE CUIDADOS
	8	21:17	AU- 1150-08.01-077-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE SINTOMAS
	9	24:51	AU- 1150-08.01-076-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE CRIADEROS
	10	29:16	AU- 1150-08.01-076-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE CRIADEROS

17 de octubre	11	08:44	AU- 1150-08.01-071-2024 MOVILIDAD REF. AGENDA TU CITA EN LINEA TRAMITES
	12	14:49	AU- 1150-08.01-078-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE CUIDADOS
	13	21:06	AU- 1150-08.01-076-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE CRIADEROS
	14	28:02	AU- 1150-08.01-077-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE SINTOMAS
	15	36:11	AU- 1150-08.01-077-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE SINTOMAS
18 de octubre	16	01:24	AU- 1150-08.01-076-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE CRIADEROS
	17	04:46	AU- 1150-08.01-077-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE SINTOMAS
	18	19:00	AU- 1150-08.01-071-2024 MOVILIDAD REF. AGENDA TU CITA EN LINEA TRAMITES
	19	21:46	AU- 1150-08.01-077-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE SINTOMAS
	20	29:12	AU- 1150-08.01-071-2024 MOVILIDAD REF. AGENDA TU CITA EN LINEA TRAMITES
21 de octubre	21	03:51	AU- 1150-08.01-071-2024 MOVILIDAD REF.
	22	19:54	AU- 1150-08.01-076-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE CRIADEROS
	23	26:16	AU- 1150-08.01-071-2024 MOVILIDAD REF. AGENDA TU CITA EN LINEA TRAMITES
	24	39:17	AU- 1150-08.01-077-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE SINTOMAS
	25	50:33	AU- 1150-08.01-076-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE CRIADEROS
23 de octubre	26	4:10	Para tener buenos hábitos saludables
	27	06:22	AU- 1150-08.01-078-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE CUIDADOS
	28	14:09	La sexualidad es una parte natural de la vida
	29	18:42	AU- 1150-08.01-076-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE CRIADEROS

	30	31:29	AU- 1150-08.01-077-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE SINTOMAS
24 de octubre	31	4:12	AU- 1150-08.01-078-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE CUIDADOS
	32	09:38	La sexualidad es una parte natural de la vida
	33	24:26	Para tener buenos hábitos saludables
	34	35:45	La sexualidad es una parte natural de la vida
	35	42:23	AU- 1150-08.01-077-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE SINTOMAS
25 de octubre	36	03:28	AU- 1150-08.01-076-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE CRIADEROS
	37	10:09	AU- 1150-08.01-077-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE SINTOMAS
	38	17:59	AU- 1150-08.01-078-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE CUIDADOS
	39	27:57	Para tener buenos hábitos saludables
	40	47:52	AU- 1150-08.01-076-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE CRIADEROS
28 de octubre	41	05:03	La sexualidad es una parte natural de la vida
	42	10:11	AU- 1150-08.01-071-2024 MOVILIDAD REF. AGENDA TU CITA EN LINEA TRAMITES
	43	17:05	AU- 1150-08.01-077-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE SINTOMAS
	44	20:22	Tu salud mental es tan importante como tu salud física
	45	29:02	AU- 1150-08.01-078-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE CUIDADOS
29 de octubre	46	5:09	La sexualidad es una parte natural de la vida
	47	09:13	AU- 1150-08.01-078-2024 SALUD REF.
	48	19:22	AU- 1150-08.01-071-2024 MOVILIDAD REF. AGENDA TU CITA EN LINEA TRAMITES
	49	30:01	Para tener buenos hábitos saludables

	50	36:18	AU- 1150-08.01-158-2024 PLANEACION REF. ACTUALIZACION SISBEN
30 de octubre	51	05:55	AU- 1150-08.01-158-2024 PLANEACION REF. ACTUALIZACION SISBEN
	52	12:41	AU- 1150-08.01-158-2024 PLANEACION REF. ACTUALIZACION SISBEN
	53	14:55	AU- 1150-08.01-158-2024 PLANEACION REF. ACTUALIZACION SISBEN
	54	20:29	AU- 1150-08.01-158-2024 PLANEACION REF. ACTUALIZACION SISBEN
	55	28:30	AU- 1150-08.01-158-2024 PLANEACION REF. ACTUALIZACION SISBEN
31 de octubre	56	4:00	AU- 1150-08.01-158-2024 PLANEACION REF. ACTUALIZACION SISBEN
	57	5:19	AU- 1150-08.01-158-2024 PLANEACION REF. ACTUALIZACION SISBEN
	58	11:08	AU- 1150-08.01-158-2024 PLANEACION REF. ACTUALIZACION SISBEN
	59	20:02	AU- 1150-08.01-158-2024 PLANEACION REF. ACTUALIZACION SISBEN
	60	24:03	AU- 1150-08.01-158-2024 PLANEACION REF. ACTUALIZACION SISBEN
1 de noviembre	61	05:22	AU- 1150-08.01-076-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE CRIADEROS
	62	5:54	AU- 1150-08.01-158-2024 PLANEACION REF. ACTUALIZACION SISBEN
	63	14:57	AU- 1150-08.01-158-2024 PLANEACION REF. ACTUALIZACION SISBEN
	64	22:30	AU- 1150-08.01-158-2024 PLANEACION REF. ACTUALIZACION SISBEN
	65	28:48	AU- 1150-08.01-158-2024 PLANEACION REF. ACTUALIZACION SISBEN
5 de noviembre	66	12:35	AU- 1150-08.01-071-2024 MOVILIDAD REF. AGENDA TU CITA EN LINEA TRAMITES
	67	16:58	AU- 1150-08.01-076-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE CRIADEROS

	68	24:17	AU- 1150-08.01-165-2024 SPOT SEMA REF RECICLADORES (1)
	69	30:50	AU- 1150-08.01-077-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE SINTOMAS
	70	35:31	AU- 1150-08.01-165-2024 SPOT SEMA REF RECICLADORES (1)
6 de noviembre	71	6:16	AU- 1150-08.01-165-2024 SPOT SEMA REF RECICLADORES (1)
	72	13:55	AU- 1150-08.01-076-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE CRIADEROS
	73	19:16	AU- 1150-08.01-165-2024 SPOT SEMA REF RECICLADORES (1)
	74	29:46	AU- 1150-08.01-165-2024 SPOT SEMA REF RECICLADORES (1)
	75	39:59	AU- 1150-08.01-077-2024 SALUD REF. CAMPAÑA DENGUE SINTOMAS
	76	53:33	AU- 1150-08.01-165-2024 SPOT SEMA REF RECICLADORES (1)

3. EVALUACION Y REEVALUACIÓN 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)	BUENA
CALIDAD (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	BUENA
COMUNICACIÓN (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	BUENA
EVALUACIÓN GENERAL (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	BUENA

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:

Mes de Cotizado	**OCTUBRE DE 2024**
Fecha de Pago	**2024/10/24**
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$1.300.000
Número de Planilla	**9474039154**
Valor pagado en SALUD	$162.500
Valor pagado en PENSIÓN	$208.000
Valor pagado en ARL	$6.800

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.
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	Participó de las actividades programadas en SST.	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.

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

CONCEPTO	VALOR	AMORTIZACIÓN	FECHA	%
ANTICIPO	NA	NA	NA	NA
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$3.040.000	NA	09/10/2024 AL 08/11/2024	40.64%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	$4.440.000	NA	09/11/2024 AL 31/12/2024	59.36%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$7.480.000	NA	09/10/2024 AL 31/12/2024	100%

8. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

Con base en todo lo expuesto, el suscrito SUPERVISOR certifica que durante el **PERIODO No. 1** comprendido entre el **09 de octubre al 08 de noviembre 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, autorizo el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de TRES MILLONES CUARENTA MIL PESOS MDA CTE ($3.040.000). El presente informe se encuentra cargado en la plataforma SECOP II.

ANEXOS: Soportes de pago de la planilla seguridad social, CD.

HILTON ALEXANDER GUTIERREZ ALVARADO
Secretario de las Tecnologías de la Información y Comunicaciones TIC
Cel.: 3124541992