Villavicencio, 25 de noviembre de 2024

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

Ref.: ACEPTACION DE OFERTA No. 2360 PROCESO EN SECOP II SMC-086-2024 DEL 17 DE OCTUBRE DEL 2024
PERIODO N.º 1 DEL 17 DE OCTUBRE AL 16 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. 2360 PROCESO EN SECOP II SMC-086-2024 DEL 17 DE OCTUBRE DEL 2024**		
PUBLICADO EN	SECOP I _____ Ó SECOP II __X___		
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**CARLOS JULIO MALAVER MALAVER**		
No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. No. 19.373.735		
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA DIVULGACION Y PROMOCION RADIAL EN AMPLITUD MODULADA (AM) 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:	17 DE OCTUBRE DE 2024		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO:	SEIS MILLONES DE PESOS MDA CTE ($6.000.000).		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO OFICIAL.		
FECHA DE INICIO:	17 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 17/10/2024 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 **17/10/2024 al 16/11/2024** 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%.

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

Fecha	Tiempo	Referencia	Numero de cuñas
26 de octubre de 2024	07.19	Sisben	1
	07.54	Secretaria de medio ambiente	2
	08.32	Secretaria de planeación	3
	09.31	Dengue	4
	10.30	Dengue	5
	16.40	Secretaria de medio ambiente	6
	17.19	Secretaria de medio ambiente	7
	18.15	Secretaria de medio ambiente	8
	19.22	Secretaria de movilidad	9
	25.56	Secretaria de planeación	10
	26.58	Dengue	11
	30.09	Dengue	12
	31.39	Secretaria de medio ambiente	13
	34.22	Secretaria de planeación	14
	42.37	Secretaria de medio ambiente	15
	02.03	Secretaria de movilidad	16
	03.07	Sisben	17
	04.04	Secretaria de planeación	18
	05.37	Secretaria de medio ambiente	19

2 de noviembre de 2024	08.56	Sisben	20
	09.45	Secretaria de planeación	21
	10.42	Secretaria de medio ambiente	22
	16.37	Secretaria de medio ambiente	23
	17.22	Secretaria de movilidad	24
	18.04	Secretaria de planeación	25
	19.06	Secretaria de medio ambiente	26
	20.15	Secretaria de planeación	27
	22.43	Secretaria de salud	28
	23.38	Secretaria de medio ambiente	29
	24.55	Secretaria de medio ambiente	30
9 de noviembre de 2024	02.25	Secretaria de movilidad	31
	03.28	Sisben	32
	04.59	Secretaria de medio ambiente	33
	05.39	Secretaria de planeación	34
	06.37	Secretaria de medio ambiente	35
	10.11	Secretaria de medio ambiente	36
	11.07	sisben	37
	12.37	Secretaria de medio ambiente	38
	13.46	Secretaria de planeación	39
	14.49	Secretaria de medio ambiente	40
	22.14	Secretaria de medio ambiente	41
	23.11	Sisben	42
	24.41	Secretaria de medio ambiente	43
	25.49	Secretaria de planeación	44
	26.50	Secretaria de medio ambiente	45
16 de noviembre de 2024	30.01	Secretaria de movilidad	46
	04.05	Sisben	47
	05.36	Secretaria de medio ambiente	48
	06.17	Secretaria de planeación	49
	07.13	Secretaria de medio ambiente	50
	11.05	Sisben	51
	12.36	Secretaria de medio ambiente	52
	13.44	Secretaria de planeación	53
	24.21	Secretaria de medio ambiente	54
	25.38	Secretaria de medio ambiente	55
	26.16	Secretaria de planeación	56
	27.13	Secretaria de medio ambiente	57
	29.46	Secretaria de movilidad	58
	30.49	Sisben	59
	32.20	Secretaria de medio ambiente	60

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	NOVIEMBRE DE 2024
Fecha de Pago	2024/10/04	2024/11/07
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$1.300.000	$1.500.000
Número de Planilla	**80813304**	**81600674**
Valor pagado en SALUD	$162.500	$187.500
Valor pagado en PENSIÓN	$208.000	$240.000
Valor pagado en ARL	$6.800	$9.000

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	$2.400.000	NA	17/10/2024 AL 16/11/2024	40%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	$3.600.000	NA	17/11/2024 AL 31/12/2024	60%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$6.000.000	NA	17/10/2024 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 **17 de octubre al 16 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 DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MDA CTE ($2.400.000). 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