Villavicencio, 30 de Diciembre de 2024

Doctora
ALBA AURORA COLINA
Jefe Oficina de Contratación
Alcaldía Municipal de Villavicencio
Ciudad.

Ref.: CONTRATO 2649 DE 2024, CONTRATACION DIRECTA (LEY 1150 DE 2007) PERIODO No 2 del 01 de Diciembre al 30 de Diciembre de 2024.

OBJETIVO: 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.

1 INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No	2649 del 01 de Noviembre de 2024, (CO1.SLCNTR.13808577).		
CLASE DE CONTRATO:	ARRENDAMIENTO DE INMUEBLE		
PUBLICADO EN:	SECOP I _____ O SECOP II ___X____		
CONTRATISTA:	GUAPI S.A.S.		
N° DE IDENTIFICACIÓN:	900.100.316-6		
OBJETO:	**ARRIENDO DE INMUEBLE PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LAS OFICINAS DEL CORREGIMIENTO NO.2 DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO**		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LEIDY PAOLA LADINO PULIDO C.C. 1.121.903.112 de Villavicencio.		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISION:	01 DE NOVIEMBRE DE 2024		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO:	$2.128.000 MCTE. (DOS MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL PESOS MCTE)		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	DOS (02) MESES		
FECHA DE INICIO:	01 DE NOVIEMBRE DE 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2024		
MODIFICACIONES:			
CESION:	N.A. O NOMBRE DEL NUEVO CONTRATISTA	FECHA:	DIA/MES/AÑO
VALOR DE ADICION:		FECHA:	
NUEVO VALOR DEL CONTRATO:			
PRORROGAS	_____ MESES Ó DÍAS	FECHA:	DIA/MES/AÑO
TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRORROGAS:			
SUSPENSIONES	FECHA:		
REINICIOS:	N.A. O X MESES	FECHA:	DIA/MES/AÑO
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:			

2 DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 01 de Noviembre de 2024 expedido por la Oficina de Contratación se me designó como SUPERVISORA del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente al **PERIODO 2** de conformidad con lo dispuesto en el manual de Interventoría y Supervisión adoptado mediante Decreto N° 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 **100%.**

- Se entrega en arrendamiento en su totalidad del inmueble que se encuentra ubicado en vereda Buenavista – Santa Teresita y cuenta con los linderos descritos en el certificado de tradición de la matricula inmobiliaria N° 230-26794 y cedula catastral N° 00060090084000.
- Se entrega inmueble con servicio público de acueducto comunal, recolección de basuras, energía eléctrica e internet a cargo del ARRENDADOR.
- El inmueble cuenta con pintura, pisos en mineral, puerta principal metálica y puerta interiores en madera, 3 oficinas, 1 cocina y 1 baño.
- El inmueble se encuentre en buenas condiciones de luz.
  Las zonas sanitarias se encuentren en buenas condiciones para ser utilizados por los funcionarios.
- El inmueble se encuentra a paz y salvo y libre de impuestos, gravámenes, embargos.

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)	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: 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	DICIEMBRE
FECHA DE PAGO	10/12/2024
IBC (INGRESO BASE DE COTIZACIÓN)	$2.600.000
NÚMERO DE PLANILLA	7951228863
VALOR PAGADO EN SALUD	$104.000
VALOR PAGADO EN PENSIÓN	$416.000
VALOR PAGADO EN ARL	$122.200

5 CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA: El contratista hizo entrega en físico de los 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
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

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

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
VALOR INICIAL CONTRATO	$2.128.000	01/11/2024 al 30/12/2024	N.A.
PRIMER PAGO	$1.064.000	01/11/2024 al 30/11/2024	50%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME (SEGUNDO PAGO)	$1.064.000	01/12/2024 al 30/12/2024	50%
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA (lo que falta por Ejecutar)	$0	N.A.	0%
VALOR TOTAL CONTRATO	$2.128.000	01/11/2024 al 30/12/2024	100%

8 **CONCLUSIÓN:** Con base en todo lo expuesto, el suscrito SUPERVISOR certifica que durante el **PERIODO 2** comprendido entre el **01 de Diciembre de 2024 al 30 de Diciembre 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 y en consecuencia autorizo el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **UN MILLÓN SESENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE MDA CTE ($1.064.000).**

ANEXOS: Soportes pago de seguridad social
Todos los documentos que se relacionen en el informe en original.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Leidy Paola Ladino Pulido
CARGO DEL SUPERVISOR: Directora de Justicia
SECRETARÍA U OFICINA: Gobierno y Posconflicto
TELÉFONO DEL SUPERVISOR: 3143420873