Villavicencio, 29 de octubre de 2024

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

Ref.: CONTRATO N°. 1535 de 2024 PROCESO EN SECOP SMC – 035-2024 – PERIODO No. 2 del 7 DE SEPTIEMBRE 2024 AL 28 DE OCTUBRE 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	1535 de 2024 PROCESO EN SECOP SMC – 035-2024		
PUBLICADO EN (Marque con X)	SECOP I ____ Ó SECOP II __X__		
CLASE DE CONTRATO:	SUMINISTRO		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GRUPO GESTIÓN SAS		
No. DE IDENTIFICACIÓN	800142291-8		
OBJETO:	ADQUISICION Y SUMINISTRO DE INSUMOS REQUERIDOS PARA REALIZAR JORNADAS DE VACUNACIÓN ANTIRRABICA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO META.		
NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	YANED SIERRA CASTRILLON C.C. 40.392.235		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN:	20 DE AGOSTO DE 2024		
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO	OCHENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS ($81.780.896) MONEDA CORRIENTE		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	DOS (2) MESES		
FECHA DE INICIO:	20/08/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN:	19/10/2024		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	N.A.	FECHA:	NA
VALOR DE ADICIÓN:	CUARENTA MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS ($40.876.338)MCTE	FECHA:	18/10/2024
NUEVO VALOR DEL CONTRATO:	CIENTO VEINTIDOS MILLONES SEISCIENTOS		

(INICIAL + ADICIÓN)	CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS TREINTA CUATRO PESOS ($122.657.234,00) MCTE.		
PRORROGAS	UN (01) MES	FECHA:	18/10/2024
TOTAL, PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS)	TRES (03) MESES		
SUSPENSIONES	FECHA: N.A		
REINICIOS:	N. A.	FECHA:	N. A
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	19/11/2024		

2. DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 20/08/2024 y en plataforma SECOP II, se me designó como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente al PERIODO No. 2 **del 07/09/2024 al 28/10/2024** 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 total del 100%, del contrato inicial y un 100% de la adición.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

Realizar la entrega del suministro de insumos requeridos para realizar jornadas de vacunación antirrábica en el municipio de Villavicencio Meta, de conformidad a las cantidades y calidades señaladas en el presente documento y sus anexos.

Según la necesidad expuesta en este contrato se suministraron los siguientes insumos:

- Relación insumos entregados según comprobante de entrada de almacén No. 294

RELACIÓN DE INSUMOS SUMINISTRADOS ACEPTACION DE OFERTA No. 1535 de 2024 PROCESO DE SELECCIÓN SMC 035 2024						
ITEM	CÓDIGO UNSPSC	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	REGISTRO FOTOGRATICO DEL ITEM	LUGARA DE ENTREGA
1	42142609	JERINGAS 3ML AGUJA 23G PEDIATRICA CAJA X100	CAJA	380		ALMACEN MUNICIPAL

❖ Relación insumos entregados según comprobante de entrada de almacén No. 295

RELACIÓN DE INSUMOS SUMINISTRADOS						
CONTRATO No. 1535 de 2024 Y ACTA DE ADICIÓN No.1 Y PRÓRROGA No. 1 AL CONTRATO No. 1535 PROCESO DE SELECCIÓN SMC 035 2024						
ITEM	**CÓDIGO UNSPSC**	**DESCRIPCION**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**CANTIDAD**	**REGISTRO FOTOGRATICO DEL ITEM**	**LUGARA DE ENTREGA**
1	42142609	JERINGAS 3ML AGUJA 23G PEDIATRICA CAJA X100	CAJA	336		ALMACEN MUNICIPAL
2	42132203	GUANTES DE NITRILO TALLA L CAJA X100		20		ALMACEN MUNICIPAL
3	42132203	GUANTES DE NITRILO TALLA M CAJA X100		10		ALMACEN MUNICIPAL

RELACIÓN DE INSUMOS SUMINISTRADOS CONTRATO No. 1535 de 2024 Y ACTA DE ADICIÓN No.1 Y PRÓRROGA No. 1 AL CONTRATO No. 1535 PROCESO DE SELECCIÓN SMC 035 2024						
4	24111503	BOLSA ROJA 50X70CM PAQUETE X50		15		ALMACEN MUNICIPAL
5	24111503	BOLSA NEGRA 50X70CM PAQUETE X50		2		ALMACEN MUNICIPAL
6	82121507	CARNETS PARA VACUNACION 8CMX19CM IMPRESOS A FULL COLOR CON INFORMACION REQUERIDA POR LA SECRETARIA DE SALUD		15000		ALMACEN MUNICIPAL

1) El contratista deberá garantizar la calidad requerida y ofertada en los elementos a suministrar.

El contratista entrego la calidad requerida y ofertada en los elementos suministrados de acuerdo con las especificaciones indicadas en el contrato.

2) El contratista deberá coordinar con el supervisor del contrato la entrega oportuna de los elementos pactados, las cuales se harán en las instalaciones del almacén

El contratista entrego oportunamente en almacén los elementos pactados. Se da registro de esto en la lista de chequeo de almacén.

3) Presentar los informes de avance de cumplimiento, así como el informe final y de terminación del contrato al supervisor asignado por parte del municipio.

El contratista hace entrega del informe de ejecución correspondiente al 100% de la entrega de manera oportuna.

4) Tramitar las cuentas de cobro con todos los requisitos para pago y dentro del término establecido.

El contratista tramita las cuentas de cobro con el cumplimiento de los términos establecidos en el contrato.

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

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	Agosto – septiembre 2024
Fecha de Pago	16/09/2024
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$2.600.000
Número de Planilla	8380264928
Valor pagado en SALUD	104.000
Valor pagado en PENSIÓN	416.000
Valor pagado en ARL	13.600

Mes de Cotizado	Septiembre – octubre 2024
Fecha de Pago	10/7/2024
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$2.600.000
Número de Planilla	8380707460
Valor pagado en SALUD	104.000
Valor pagado en PENSIÓN	416.000
Valor pagado en ARL	13.600

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.	NA
	Realizó las obligaciones contractuales utilizando los elementos de protección personal o protocolos de bioseguridad.	NA
	En el desarrollo de sus actividades no incurrió en actividades de riesgo sin el cumplimiento de las medidas y protocolos necesarios.	NA
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 EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA.

a.

BALANCE DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR	AMORTIZACIÓN	FECHA	%
ANTICIPO	0	NA	NA	
PRIMER PAGO	$65.695.496		20/08/2024 al 06/09/2024	80%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$16.085.400	N/A	07/09/2024 28/10/2024	20%
SALDO POR EJECUTAR	-	-	-	-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INICIAL	$81.780.896	N/A	20/08/2024 al 28/10/2024	100%

b.

ADICIÓN No. 1

CONCEPTO	VALOR	AMORTIZACIÓN	FECHA	%
ADICIÓN No.1	$40.876.338	NA	18/10/2024 al 28/10/2024	100%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	$40 .876.338	N/A	18/10/2024 al 28/10/2024	100%
SALDO POR EJECUTAR	-	-	-	-
VALOR TOTAL DEL CONTRATO CON ADICIÓN No. 1 PRÓRROGA No.1	$122.657.234	N/A	20/08/2024 al 19/11/2024	100%

8. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

Con base en todo lo expuesto, el suscrito SUPERVISOR certifica que durante el **PERIODO 2** comprendido entre el **07 de septiembre de 2024 al 28 de octubre 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 **Cincuenta y seis millones novecientos treinta y cuatro mil setecientos treinta y ocho pesos ($56.934.738)** Mcte. El presente informe se encuentra cargado en la plataforma SECOP II

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

YANED SIERRA CASTRILLON
Supervisor del Contrato
Secretaria de Salud
Celular: 3107847572