Villavicencio, 05 de diciembre de 2024

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

Ref.: ACEPTACION DE OFERTA No. 2244 PROCESO EN SECOP II SMC-046-2024 DEL 16 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. 2244 PROCESO EN SECOP II SMC-046-2024 DEL 16 DE OCTUBRE DEL 2024**		
PUBLICADO EN	SECOP I _____ Ó SECOP II __X___		
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**CESAR AUGUSTO MONSALVE CASTELLANOS**		
No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. No. 79.365.135 DE BOGOTÁ D.C.		
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:	16 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:	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 16/10/2024 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 40.64%.

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

Fecha de emisión	Cuña	Hora de Emisión	Referencia
JUEVES 17 de OCTUBRE	1	16 : 50	ELIMINAR CRIADEROS DENGUE
	2	26 : 58	SINTOMAS DEL DENGUE
	3	38 : 26	CUIDADOS PARA EL DENGUE
	4	39 : 36	RECICLAJE MEDIO AMBIENTE
	5	48 : 22	ACTUALIZAR SISBEN
	6	49 : 59	PLANEACION CERTIFICADO
VIERNES 18 de OCTUBRE	7	11 : 37	ELIMINAR CRIADEROS DENGUE
	8	13 : 01	RECICLAJE MEDIO AMBIENTE
	9	27 : 10	SINTOMAS DEL DENGUE
	10	28 : 38	RECICLAJE MEDIO AMBIENTE
	11	39 : 30	CUIDADOS PARA EL DENGUE
	12	46 : 50	ACTUALIZAR SISBEN
	13	16 : 57	ELIMINAR CRIADEROS DENGUE
	14	28 : 18	RECICLAJE MEDIO AMBIENTE
	15	30 : 16	SINTOMAS DEL DENGUE
	16	38 : 37	RECICLAJE MEDIO AMBIENTE

LUNES 21 de OCTUBRE	17	44 : 54	ACTUALIZAR SISBEN
	18	51 : 43	CERTIFCACION DE ESTRATIFICACION.
MARTES 22 de OCTUBRE	19	04 : 41	ELIMINAR CRIADEROS DENGUE
	20	11 : 15	RECICLAJE MEDIO AMBIENTE
	21	13 : 18	SINTOMAS DEL DENGUE
	22	21 : 07	ACTUALIZAR SISBEN
	23	30 : 40	RECICLAJE MEDIO AMBIENTE
	24	42 : 25	SINTOMAS DEL DENGUE
JUEVES 24 de OCTUBRE	25	05 : 54	ELIMINAR CRIADEROS DENGUE
	26	14 : 19	SEPARAR RESIDUOS SRIA AMBIENTE
	27	17 : 17	NO PLASTICO DE UN SOLO USO
	28	23 : 45	SINTOMAS DEL DENGUE
	29	25 : 49	ACTUALIZAR SISBEN
	30	29 : 43	RECICLAJE MEDIO AMBIENTE
	31	43 : 50	CERTIFICADO ESTRATIFICACION PLANEACION
	32	19 : 36	ELIMINAR CRIADEROS DENGUE
VIERNES 25 DE OCTUBRE	33	30 : 46	SEPARAR RESIDUOS SRIA AMBIENTE
	34	32 : 29	SINTOMAS DEL DENGUE
	35	44 : 47	NO PLASTICO DE UN SOLO USO
	36	45 : 41	SINTOMAS DEL DENGUE
	37	55 : 10	ACTUALIZAR SISBEN
LUNES 28 DE OCTUBRE	38	13 : 11	ELIMINAR CRIADEROS DENGUE
	39	26 : 12	SEPARAR RESIDUOS SRIA AMBIENTE
	40	43 : 31	SINTOMAS DEL DENGUE
	41	45 : 36	NO PLASTICO DE UN SOLO USO
	42	51 : 09	RECICLAJE MEDIO AMBIENTE
	43	52 : 15	ACTUALIZAR SISBEN
	44	53 : 22	SINTOMAS DEL DENGUE
MARTES 05 DE NOVIEMBRE	45	17 : 43	RECICLAJE MEDIO AMBIENTE
	46	20 : 37	AGENDA CITA EN MOVILIDAD
	47	28 : 58	SEPARAR RESIDUOS SRIA AMBIENTE
	48	31 : 29	ELIMINAR CRIADEROS DENGUE
	49	38 : 55	ACTUALIZAR SISBEN
	50	49 : 46	AGENDA CITA EN MOVILIDAD
	51	51 : 05	ELIMINAR CRIADEROS DENGUE
	52	10 : 31	RECICLAJE MEDIO AMBIENTE
	53	13 : 25	AGENDA CITA EN MOVILIDAD
	54	39 : 45	ACTUALIZAR SISBEN

MIERCOLES 06 DE NOVIEMBRE	55	42 : 26	RECICLAJE MEDIO AMBIENTE
	56	48 : 47	AGENDA CITA EN MOVILIDAD
	57	51 : 28	SINTOMAS DEL DENGUE
JUEVES 07 DE NOVIEMBRE	58	13 : 23	RECICLAJE MEDIO AMBIENTE
	59	16 : 17	AGENDA CITA EN MOVILIDAD
	60	25 : 45	ELIMINAR CRIADEROS DENGUE
	61	32 : 59	ACTUALIZAR SISBEN
	62	44 : 50	AGENDA CITA EN MOVILIDAD
VIERNES 08 DE NOVIEMBRE	63	14 : 23	RECICLAJE MEDIO AMBIENTE
	64	27 : 23	SINTOMAS DEL DENGUE
	65	37 : 33	ACTUALIZAR SISBEN
	66	48 : 36	AGENDA CITA EN MOVILIDAD
MARTES 12 DE NOVIEMBRE	67	14 : 44	RECICLAJE MEDIO AMBIENTE
	68	31 : 39	ELIMINAR CRIADEROS DENGUE
	69	40 : 21	ACTUALIZAR SISBEN
	70	48 : 10	AGENDA CITA EN MOVILIDAD
MIERCOLES 13 DE NOVIEMBRE	71	09 : 44	RECICLAJE MEDIO AMBIENTE
	72	23 : 12	SINTOMAS DEL DENGUE
	73	37 : 57	AGENDA CITA EN MOVILIDAD
JUEVES 14 DE NOVIEMBRE	74	16 : 10	RECICLAJE MEDIO AMBIENTE
	75	36 : 41	ACTUALIZAR SISBEN
	76	45 : 54	AGENDA CITA EN MOVILIDAD

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	**2024/11/06**	**2024/11/29**
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$1.300.000	$1.300.000
Número de Planilla	**9476567739**	**9477523654**
Valor pagado en SALUD	$162.500	$162.500
Valor pagado en PENSIÓN	$208.000	$208.000
Valor pagado en ARL	$6.800	$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	Se manejó reserva de la información utilizada para el desarrollo de sus obligaciones.	Cumplió

Información	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	17/10/2024 AL 16/11/2024	40.64%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	$4.440.000	NA	17/11/2024 AL 31/12/2024	59.36%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$7.480.000	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 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