Villavicencio, 23 de diciembre de 2024

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

Ref.: ACEPTACION DE OFERTA No. 2291 PROCESO EN SECOP II SMC-066-2024 DEL 11 DE OCTUBRE DEL 2024
PERIODO N.º 3 DEL 16 DE DICIEMBRE AL 20 DE DICIEMBRE 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. 2291 PROCESO EN SECOP II SMC-066-2024 DEL 11 DE OCTUBRE DEL 2024**
PUBLICADO EN	SECOP I _____ Ó SECOP II __X___
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**LUISA FERNANDA ALEMAN ROJAS**
No. DE IDENTIFICACIÓN	C.C. No. 1.121.834.088 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 **CARLOS ANDRES CARDENAS CARDENAS** C.C. No. 86.084.238 de Villavicencio
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN:	11 DE OCTUBRE DE 2024 09 DE DICIEMBRE DE 2024
CONDICIONES INICIALES	
VALOR DEL CONTRATO:	NUEVE MILLONES DE PESOS MDA CTE ($9.000.000).
PLAZO DE EJECUCIÓN:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO OFICIAL.
FECHA DE INICIO:	16 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 11/10/2024 expedido por el JEFE DE OFICINA DE CONTRATACIÓN, se me designó como SUPERVISOR del contrato de la referencia, Y el día 9 de diciembre mediante decreto No. 1000-24/355 del 2024 se me designo Secretario (e) de las tecnologías de la información y comunicaciones TIC y por lo tanto asumo la supervisión del contrato de la referencia me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente al PERIODO del **16/12/2024 al 20/12/2024** de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Interventoría y Supervisión adoptado mediane 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 100%.

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

DIA	TIEMPO DE LA CUÑA	REFERENCIA	NUMERO DE CUÑAS
16 DE DICIEMBRE DE 2024	11.42	SECRETARIA SALUD	1
	12.00	SECRETARIA DE MOVILIDAD	2
	12.43	SISBEN	3
	13.19	SECRETARIA DE MOVILIDAD	4
	22.23	SECRETARIA DE SALUD	5
	23.30	SECTRETARIA DE MEDIO AMBIENTE	6
	24.06	SISBEN	7
	28.48	SISBEN	8
	58.58	COMPETITIVIAD Y DESARROLLO	9
	1.00.17	SECRETARIA DE MOVILIDAD	10
	02.49	SECRETARIA DE MOVILIDAD	11

17 DE DICIEMBRE DE 2024	02.49	SECRETARIA DE MOVILIDAD	11
	03.30	DENGUE	12
	10.43	SECRETARIA SALUD	13
	11.21	SISBEN	14
	24.07	SECRETARIA DE SALUD	15
	24.30	DENGUE	16
	49.13	SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE N	17
	49.48	SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE	18
	51.48	COMPETITIVIDAD Y DESARROLLO	19
	54.59	SECRETARIA DE MOVILIDAD	20
18 DE DICIEMBRE DE 2024	05.02	SECRETARIA SALUD	21
	05.21	SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE	22
	06.04	DENGUE	23
	06.29	SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE	24
	16.03	SECRETARIA DE SALUD	25
	16.41	SISBEN	26
	17.17	SECRETARIA DE MOVLIDAD	27
	28.05	SECRETARIA DE SALUD	28
	28.39	DENGUE	29
	50.40	SECRETARIA DE SALUD	30
19 DE DICIEMBRE DE 2024	00.32	DENGUE	31
	00.58	DENGUE	32
	03.39	COMPETITIVIDAD Y DESARROLLO	33
	04.24	SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE	34
	38.54	SECRETARIA DE SALUD	35
	39.30	SISBEN	36
	40.06	COMPETITIVIDAD Y DESRROLLO	37
	40.35	SECRETARIA DE MOVILIDAD	39
	41.18	DENGUE	39
	1.05.44	COMPETITIVIDAD Y DESARROLLO	40
20 DE DICIEMBRE DE 2024	00.40	SECRETARIA DE MOVILIDAD	41
	19.12	SECRETARIA DE MOVILIDAD	42
	19.54	COMPETITIVIDAD Y DESARROLLO	43

	20.22	SISBEN	44
	29.26	SECRETARIA DE SALUD	45
	30.03	SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE	46
	30.38	SISBEN	47
	31.13	DENGUE	48
	57.21	SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE	49

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	**DICIEMBRE DE 2024**
Fecha de Pago	**2024/12/16**
IBC (Ingreso Base de Cotización)	$1.840.000
Número de Planilla	**94789333442**
Valor pagado en SALUD	$230.000
Valor pagado en PENSIÓN	$294.400
Valor pagado en ARL	$19.300

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

7.
8. **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
PRIMER PAGO	$3.520.000	NA	16/10/2024 AL 15/11/2024	39.11%
SEGUNDO PAGO	$3.520.000	NA	16/11/2024 AL 15/12/2024	39.11%

SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	$1.960.000	NA	16/12/2024 AL 20/12/2024	21.78%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$9.000.000	NA	16/10/2024 AL 31/12/2024	100%

9. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:

Con base en todo lo expuesto, el suscrito SUPERVISOR certifica que durante el **PERIODO No. 3** comprendido entre el **16 de diciembre al 20 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 integral, y en consecuencia, autorizamos el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA MIL PESOS MDA CTE ($1.960.000). El presente informe se encuentra cargado en la plataforma SECOP II.

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

CARLOS ANDRES CARDENAS CARDENAS
Secretario (e) de las Tecnologías de la Información y Comunicaciones TIC
Cel.: 3124541992