INFORME DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

FECHA :	DICIEMBRE 27 DE 2024	Nº CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO	FINAL

CONTRATO No.	SGOB MIN C 008 DE FECHA NOVIEMBRE 21 DE 2024
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
DEPENDENCIA CONTRATANTE	SECRETARIA DE GOBIERNO
CONTRATISTA	YANDERSON JESUS ORTIZ COVA
C.C. o NIT.	CC.1064842838
REPRESENTANTE LEGAL	YANDERSON JESUS ORTIZ COVA
REGIMEN TRIBUTARIO	NO RESPONSABLE DE IVA
C.C. o NIT.	CC.1064842838
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE HOSPEDAJE PARA GARANTIZAR LA ATENCION Y AYUDA HUMANITARIA INMEDIATA A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO DE ACUERDO CON LOS PLASMADO EN LA LEY 1448 DEL 2011.
RUBRO	2.3.2.02.02.009.41.021 GARANTIZAR LA ATENCION Y AYUDA HUMANITARIA INMEDIATA COMO DERECHO AL MINIMO VITAL DE SUBSISTENCIA DE LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO INTERNO ARMADO DE ACUERDO CON LO PLASMADO EN LA LEY 1448 DE 2011
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CD 1367 DE FECHA 30 OCTUBRE DE 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP 1466 DE FECHA 21 NOVIEMBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000) MCTE
PLAZO O DURACIÓN	CUARENTA Y CINCO (45) DIAS
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NOVIEMBRE 21 DE 2024
FECHA ACTA DE INICIO	NOVIEMBRE 21 DE 2024
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)	NO APLICA

ACTAS DE REINICIO (Si aplica)	NO APLICA
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (si aplica)	NO APLICA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	NO APLICA
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	NO APLICA
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	NO APLICA
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	NO APLICA
VALOR TOTAL DE CONTRATO $	DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000) MCTE
FECHA DE TERMINACION	DICIEMBRE 30 DE 2024
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	SEGUROS MUNDIAL POLIZA No.B-100055327
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR	FREDDY ARENGAS ROMERO SECRETARIO DE GOBIERNO
NOMBRES Y CARGO DEL INTERVENTOR	N/A
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso

El contratista cumplió lo requerido para el pago final del Contrato de Prestación de servicios SGOB MINC 008 DE FECHA NOVIEMBRE 21 DE 2024.

DESCRIPCION	UNIDAD	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
HABITACION INDIVIDUAL	UND	30	$ 48.333	$ 1.449.990
HABITACION PAREJA	UND	29	$ 91.667	$ 2.658.343
HABITACION FAMILIAR	UND	49	$ 120.000	$ 5.880.000

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	**VALOR INICIAL**	$10.000.000
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	$ 000
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$10.000.000
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES (Si Aplica) ANTES DE ESTA CUENTA	$ oo
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	$9.988.333
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	$ 11.667

Saldo a favor Municipio

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	**No COMPROBANTE DE EGRESO**	**VALOR**

4.CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, YESSICA MARCELA IBAÑEZ ALVAREZ identificada con la cedula de ciudadanía número 37.326.506 expedida en Ocaña en mi condición de supervisora del contrato DE PRESTACION DE SERVICIOS, No.SGOB MINC 008 DE FECHA 21 DE NOVIEMBRE DE 2024 hizo entrega de todo lo relacionado con el objeto contractual.
El valor a reconocer y pagar LA SUMA DE NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($9.988.333) MCTE correspondiente al pago TOTAL estimadas en el contrato.

De igual forma CERTIFICO que el contratista acreditó los siguientes pagos para los aportes frente al régimen de seguridad social integral, en los términos y condiciones establecidas en las leyes y normas sobre la materia en especial de lo contenido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas complementarias.

Ítems	MES DE NOVIEMBRE DE 2024	MES DE DICIEMBRE DE 2024
Entidad de aporte en línea	APORTES EN LÍNEA	APORTES EN LÍNEA
Empresa de pensiones	COLPENSIONES	COLPENSIONES
Valor	$213.400.oo	$213.400.oo
Empresa administradora de salud	NUEVA EPS	NUEVA EPS

Valor	$166.700.oo	$166.700.oo
Empresa administradora de ARL	POSITIVA	POSITIVA
Valor	$7.000.oo	$7.000.oo
Valor total de cotización	$387.100	$387.100
N° de Planilla	9489078926	9487962435
PIN o Clave	1078901272	1081256890
Entidad financiera	NEQUI	NEQUI
Periodo Cotización	NOVIEMBRE DE 2024	DICIEMBRE DE 2024
Fecha de pago	DICIEMBRE 7 DE 2024	DICIEMBRE 20 DE 2024
Valor de estampillas	DESCONTADA POR LA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL	DESCONTADA POR LA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

Observaciones (Si hay lugar a ello):

YESSICA MARCELA IBAÑEZ LOZANO
Supervisora

YANDERSON JESUS ORTIZ COVA
Contratista