Villavicencio, 1 de abril de 2025

Doctor
CRISTIAN CAMILO CESPEDES RAMOS
Supervisor del Contrato 1387 de 2024

INFORME ACTIVIDADES MENSUALES
PERIODO ANTICIPADO DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024

CONTRATO 0 CONVENIDO	1387 DE 2024
NOMBRE	CLAUDIA MARCELA PEREZ SANCHEZ
CC	40.401.448
OBJETO	**"ARRENDA MIENTO DE UN INMUEBLE CON EL FIN DE QUE FUNCIONEN LA BODEGA PARA EL AL MACENAMIENTO DE ELEMENTOS E INSUMOS DEL PROGRAMA DE ETV Y EL ARCHIVO DE LA SECRETARIA DE SALUD DEL META"**
FECHA DE INICIO	1 DE AGOSTO DE 2024
PERIODO CAUSADO	DEL 16 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024
SUPERVISOR	**CRISTIAN CAMILO CESPEDES RAMOS**

INFORME DE EJECUCION DE OBLIGACIONES

1. Se verificó el estado de las instalaciones y confirmamos que mantiene el estado para prestar el servicio para el cual fue contratado.
2. Se procedió a efectuar mantenimiento a las puertas de acceso
3. Se realizó mantenimiento a los equipos de Aire Acondicionado en todo el local.
4. Se cumplió con todas las normas de seguridad.
5. Se efectuó el pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión, ARL) correspondiente al periodo del presente informe

Cordialmente,

CLAUDIA MARCELA PEREZ SANCHEZ
cc 40.401.448 de Villavicencio

Villavicencio, 01/04/2025

Doctor(a):
JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ
Secretario de salud del Meta
Gobernación del Meta

INFORME DE SUPERVISIÓN

Objetivo del Informe
Mantener informada a la Gobernación del Meta sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas sean hechas con calidad y en los términos adecuados.

Contrato No. y Fecha:	1387 de 31/07/2024		
Clase de Contrato:	Prestación de servicios		
Registro Presupuestal No. y Fecha:	8742 de 01/08/2024 13682 de 15/11/2024		
Contratista:	Claudia Marcela Perez Sanchez	Nit./c.c.	40.401.448
Representante Legal:	N/A	c.c.	N/A
Supervisor: (Insertar filas cuando en el periodo de pago se presenten varios supervisores)	Cristian Camilo Cespedes Ramos	c.c.	1.121.823.987
Acto administrativo de designación supervisor: No. y Fecha	Oficio de designación de supervisión de fecha		
Objeto:			
Arrendamiento de un inmueble con el fin de que funcione la bodega para el almacenamiento de elementos e insumos del programa ETV y el archivo de la Secretaría de Salud del Meta.			
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	**Cincuenta y un millones ciento cuarenta y tres mil ochocientos sesenta y seis pesos($51.143.866) M/cte.**		
Término Inicial de Ejecución:	Tres(3) meses y quince (15) días		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	01/08/2024	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	15/11/2024

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios, Reducciones y Otras)			
Tipo de Modificación	**Valor de la Modificación** (Cuando Aplique)	**Fecha de expedición del documento**	**Tiempo de Modificación** (Cuando Aplique)
ADICION Y PRORROGA No. 1	$21.918.799,50	15/11/2024	Un (1) mes y quince (15) días
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A **Inserte filas si requiere			

Término Total de Ejecución: (Solo cuando existan modificaciones)	Cinco (5) meses	**Fecha Finalización:** (Solo cuando existan modificaciones)	30/12/2024

Valor total del contrato +/- las modificaciones: (Solo cuando existan modificaciones) (Letras y Números)	**Setenta y tres millones sesenta y dos mil seiscientos sesenta y cinco pesos con cincuenta centavos ($73.062.665,50) M/cte.**
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A	

Periodo de Pago:	Del	16/12/2024		Al	30/12/2024			
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial		Final	X	No. de Pago	6

Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números Máximo 2 Decimales)	**Siete millones trescientos seis mil doscientos sesenta y seis pesos con cincuenta centavos ($7.306.266,50) M/cte.**

Se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, así para dar cumplimiento al Decreto No. 075 de 1 de marzo de 2021 por medio de la cual se adopta el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría del Departamento del Meta, me permito informar el desarrollo correspondiente al presente periodo de pago en los siguientes aspectos:

Cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato:

REQUISITOS	Si	No	N/A
Registro Presupuestal	X		
Otorgamiento oportuno de las garantías tanto al inicio como a lo largo de la vida del contrato, de la aprobación de dichas garantías y las demás que correspondan según el contrato y la Ley			X
Existencia de las licencias y/o autorizaciones que se requieran contractual y legalmente para proceder a suscribir el acta de inicio del contrato)			X
Afiliación a Administradora de Riesgos Laborales ARL			X
Publicaciones en Secop	X		
Publicaciones en SIA Observa	X		
Carpeta física actualizada en la Gerencia de Asuntos Contractuales	X		

Ejecución de las actividades en cumplimiento de las obligaciones específicas en el periodo del informe:

Descripción de las actividades ejecutadas

Las actividades ejecutadas durante el periodo del informe fueron las que se relacionan a continuación (Según el contrato)

OBLIGACIONES DEL ARRENDADOR: El arrendador se compromete con el Departamento a:

1. El arrendador entregará en arrendamiento al Arrendatario el goce del inmueble Lote de terreno previa revisión y aprobación por parte de la secretaria de Salud del Meta de condición técnica y sanitarias, ha revisado y viabilizado inmueble con una cabida de 441.72 m^2 metros cuadrados junto con la bodega oficinas en el levantada, ubicada en el Barrio Maizaro en la calle 32 No 33-17 con cedula catastral No 01-03-0069-0001-000-1000 número de matrícula 230-181716 con el fin de que funcionen como bodega para el Almacenamiento de Insumos y Archivos del Programa ETV del Departamento del Meta.
    - La contratista hizo entrega del inmueble ubicado en el Barrio Maizaro en la calle 32 No 33-17 con cedula catastral No 01-03-0069-0001-000-1000 número de matrícula 230-181716 con el fin de que funcionen como bodega para el Almacenamiento de Insumos y Archivos del Programa ETV del Departamento del Meta.

2. Hacer entrega del inmueble en perfectas condiciones para que funcione como bodega para el Almacenamiento de Insumos y Archivos del Programa ETV del departamento del Meta.
    - Se verificó el estado de las instalaciones y confirmamos que mantiene el estado para prestar el servicio para el cual fue contratado.

3. Garantizar la afiliación ante el sistema de seguridad social integral en los términos establecidos en la ley 100 de 1993, (EPS y Fondo de Pensiones) y presentar mensualmente constancia de pago por dichos conceptos expedida por la respectiva entidad de seguridad social o en su defecto en fotocopia el recibo de pago legible y vigente.
    - La contratista hizo entrega del soporte de pago de la planilla de seguridad social legible correspondiente al mes de diciembre de 2024.
    - Se anexa el informe de presunción de costos.

4. Atender los requerimientos, Instrucciones y/o recomendaciones que durante la ejecución del contrato imparta la secretaría a través del supervisor del mismo para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones.

    - Se realizó mantenimiento a los equipos de aire acondicionado en todo el local.
    - Se hizo mantenimiento a la puerta de acceso.
    - Se cumplió con todas las normas de seguridad.

Evaluación y Reevaluación del Contratista

Rango de Calificación	
Excelente	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
Bueno	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/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 y/o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	BUENO
CALIDAD: (Grado en el que el producto y/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**

Cumplimiento de las Obligaciones de Seguridad Social:

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) y parafiscales correspondiente al periodo del presente informe como se establece en el F-BS-16 Certificado del Supervisor Autorizando el Pago.

Certificación de Cumplimiento General

De acuerdo con la información anteriormente suministrada y la contenida en el F-BS-16 Certificado del Supervisor Autorizando el Pago, certifico que durante el periodo objeto de este informe, el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones del contrato, y cumplió con el pago del sistema de seguridad social, la cual fue verificada física y documentalmente por el suscrito.

Cordialmente;

Firma:	
Nombre:	CRISTIAN CAMILO CESPEDES RAMOS
Cargo:	Gerente Administrativo de Salud
Supervisor	

ACTA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 1387 DEL AÑO 2024 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y CLAUDIA MARCELA PEREZ SANCHEZ

Contrato No. y Fecha:	1387 de 31/07/2024		
Registro Presupuestal No. y Fecha: (Relacione todos los Registros Presupuestales)	8742 de 01/08/2024 13682 de 15/11/2024		
Contratista:	Claudia Marcela Perez Sanchez	**c.c. o Nit. No.**	40.401.448
Representante Legal:	N/A	**c.c. No.**	N/A
Supervisor:	Cristian Camilo Cespedes Ramos	**c.c. No.**	1.121.823.987
Objeto: (Transcribir del contrato o del documento que haga sus veces)			
Arrendamiento de un inmueble con el fin de que funcione la bodega para el almacenamiento de elementos e insumos del programa ETV y el archivo de la Secretaría de Salud del Meta.			
Valor Inicial del Contrato: (Letras y Números)	**Cincuenta y un millones ciento cuarenta y tres mil ochocientos sesenta y seis pesos($51.143.866) M/cte.**		
Término Inicial de Ejecución:	Tres(3) meses y quince (15) días		
Fecha de Inicio: Según Acta de Inicio	01/08/2024	**Fecha Finalización:** Según Acta de Inicio	15/11/2024

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios, Reducciones y Otras)			
Tipo de Modificación	**Valor de la Modificación** (Cuando Aplique)	**Fecha de expedición del documento**	**Tiempo de Modificación** (Cuando Aplique)
ADICION Y PRORROGA No. 1	$21.918.799,50	15/11/2024	Un (1) mes y quince (15) días
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A **Inserte filas si requiere			

Término Total de Ejecución: (Solo cuando existan modificaciones)	Cinco (5) meses	**Fecha Finalización:** (Solo cuando existan modificaciones)	30/12/2024
Valor total del contrato +/- las modificaciones: (Solo cuando existan modificaciones) (Letras y Números)	**Setenta y tres millones sesenta y dos mil seiscientos sesenta y cinco pesos con cincuenta centavos ($73.062.665,50) M/cte.**		
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A			

En la ciudad de Villavicencio, el(la) señor(a) **CRISTIAN CAMILO CESPEDES RAMOS,** Supervisor(a) delegado(a) identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.121.823.987, y **CLAUDIA MARCELA PEREZ SANCHEZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía o Nit. número 40.401.448, suscriben la presente Acta de Finalización, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.

En constancia se firma, el 1 de abril de 2025

Firma:		
Nombre:	**CLAUDIA MARCELA PEREZ SANCHEZ**	**CRISTIAN CAMILO CESPEDES RAMOS**
	Contratista	Supervisor

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO No. 1387 DE 2024, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y CLAUDIA MARCELA PEREZ SANCHEZ

CONTRATISTA:		CLAUDIA MARCELA PEREZ SANCHEZ C.C. 40.401.448		
SUPERVISOR O INTERVENTOR:		CRISTIAN CAMILO CESPEDES RAMOS C.C. 1.121.823.987		
OBJETO DEL CONTRATO:		**Arrendamiento de un inmueble con el fin de que funcione la bodega para el almacenamiento de elementos e insumos del programa ETV y el archivo de la Secretaría de Salud del Meta**.		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:		**Cincuenta y un millones ciento cuarenta y tres mil ochocientos sesenta y seis pesos($51.143.866) M/cte.**		
REGISTRO PRESUPUESTAL:		8742 de 01/08/2024 13682 de 15/11/2024		
PLAZO DE EJECUCIÓN:		Tres(3) meses y quince (15) días		
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:		**31/07/2024**		
FECHA DE INICIO:		**01/08/2024**		
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO:		**$21.918.799,50 M/cte.**	**FECHA:**	15/11/2024
VALOR FINAL DEL CONTRATO:		**$73.062.665,50 M/cte.**		
PRORROGA	**No.**	**DESDE: 16/11/2024**	**HASTA:**	**30/12/2024**
SUSPENSION[1]	**No.**	**DESDE:N/A**	**HASTA:**	**N/A**
FECHA DE TERMINACIÓN:		**30/12/2024**		

Entre los suscritos, **JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ** mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Villavicencio, identificado con la cédula de ciudadanía número 17.342.450 de Villavicencio, en calidad de Secretario de Salud del Meta, nombrado mediante Decreto 014 del 03/01/2024 y posesionado según consta en acta de posesión 014 de 03/01/2024, facultado para contratar en nombre y representación del Departamento del Meta, mediante Decreto 275 del 22/05/2020, quien en adelante se denominará **EL DEPARTAMENTO**, por una parte, por otra parte **CRISTIAN CAMILO CESPEDES RAMOS** mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Villavicencio, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.121.823.987 de Villavicencio, en calidad de SUPERVISOR, y de otra, **CLAUDIA MARCELA PEREZ SANCHEZ** identificado (a) con la cédula de ciudadanía número **40.401.448** expedida en Villavicencio, quien para efectos de la presente acta se denominará el **CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir la presente acta de liquidación bilateral del contrato No 1387 de fecha 31/07/2024, previa las consideraciones:

1) Que el día treinta y uno_ (31) de julio de 2024, el **DEPARTAMENTO** y CLAUDIA MARCELA

[1] En caso que el contrato tenga varias suspensiones relacionar los términos de suspensión de cada una de ellas

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO No. 1387 DE 2024, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y CLAUDIA MARCELA PEREZ SANCHEZ

PEREZ SANCHEZ y su 40.401.448 suscribieron el contrato No.1387 cuyo objeto consistió en "**Arrendamiento de un inmueble con el fin de que funcione la bodega para el almacenamiento de elementos e insumos del programa ETV y el archivo de la Secretaría de Salud del Meta**".

2) Que mediante oficio de designación de fecha 01/08/2024 se designó como supervisor del contrato 1387 de 2024 a CRISTIAN CAMILO CESPEDES RAMOS (Gerente administrativo de salud)

3) Que el día primero (1) de agosto de 2024, el SUPERVISOR y el CONTRATISTA suscribieron acta de inicio del contrato N°1387 de 2024.

4) Que el día veintidós (22) de octubre de 2024, las partes suscribieron acta aclaratoria al acta de inicio, con el fin de corregir el error de digitación en la fecha de finalización del contrato en mención.

5) Que el día quince (15) de noviembre de 2024, las partes suscribieron prórroga N 1 al contrato en mención, en el sentido de prorrogar el término de ejecución en un (1) mes y quince (15) días.

6) Que el día quince (15) de noviembre de 2024, las partes suscribieron adición N 1 al contrato en mención, cuyo objeto consistió en aumentar el valor del contrato por la suma de Veintiún millones novecientos dieciocho mil setecientos noventa y nueve pesos con cincuenta centavos ($21.918.799,50) M/cte.

7) Las actividades del objeto contractual fueron ejecutadas dentro del plazo pactado y recibidas a satisfacción por el Supervisor, señor CRISTIAN CAMILO CESPEDES RAMOS, como consta en el acta de finalización, del día 30 de diciembre de 2024, quien asume la responsabilidad por la veracidad de la información allí consignada.

8) El Contratista allegó la planilla de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral, cuya revisión fue realizada por el Supervisor, quien da fe en la presente acta de que los valores cancelados corresponden al porcentaje establecido por el Gobierno Nacional.

9) Que, finalizado el tiempo programado para la ejecución del Contrato arriba descrito, suscribieron en la fecha 01/04/2025 el Acta de finalización, previa verificación del cumplimiento del objeto y de las obligaciones contractuales, y de esta forma se declaró la terminación de la ejecución del acto contractual.

10) Este pago corresponde a la liquidación final del Contrato 1387 de 2024, y su forma de pago su forma de pago es contado anticipado, según Minuta del Contrato: "La gobernación del Departamento del Meta pagara al contratista el valor de ejecución del contrato así: El valor del canon de arrendamiento mensual es decir la suma de **CATORCE MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES ($14.612.533,oo) MCTE** mensualidades suma que será pagadera mensualmente conforme a la naturaleza del contrato a suscribirse **pagadera anticipadamente, y un último pago, por el lapso de 15 días por valor de SIETE MILLONES TRESCIENTOS SEIS MIL DOSCIENTOS**

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO No. 1387 DE 2024, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y CLAUDIA MARCELA PEREZ SANCHEZ

SESENTA Y SIETE PESOS ($7.306.267,oo), que a excepción en razón a ser el último que estará supeditada a la correspondiente acta de finalización.

11) EL DEPARTAMENTO DEL META, la SUPERVISIÓN y el CONTRATISTA, manifiestan que las garantías para la ejecución del contrato objeto de la presente liquidación, se encuentran a la fecha ajustadas a los límites de existencia y de extensión del riesgo amparado y exigido para avalar las obligaciones que se deben cumplir con posterioridad a la extinción del presente contrato, a través de las siguientes pólizas (De acuerdo a las exigencias del contrato):

12) A continuación se registra la trazabilidad de la ejecución financiera del contrato:

TRAZABILIDAD DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA				
CONCEPTO	**No. Comprobante de egreso**	**Valor**	**Periodo De pago** (aplica para mensualidades)	**Porcentaje de ejecución**
Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Primer pago	23980	$14.612.533	01/08/2024	31/08/2024
Segundo pago	23983	$14.612.533	01/09/2024	30/09/2024
Tercer pago	1396	$14.612.533	01/10/2024	31/10/2024
Cuarto pago	1397	$7.306.267	01/11/2024	15/11/2024
ADICION				
Quinto pago	1398	$14.612.533	16/11/2024	15/12/2024
Sexto pago autorizado en el presente informe		$7.306.266,50	16/12/2024	30/12/2024
Valor ejecutado	N/A	$73.062.665,50	01/08/2024	30/12/2024
Valor no ejecutado	N/A	$0	N/A	N/A
Sumatoria. Valor ejecutado + valor no ejecutado	N/A	$73.062.665,50	01/08/2024	30/12/2024

15) Frente a la ejecución del presente contrato, el supervisor presenta el siguiente balance:

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**DEBE**	**HABER**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO O CONVENIO:	$51.143.866	
(+) ADICIONES AL CONTRATO	$21.918.799,50	
(+) VALOR DE REAJUSTES O ACTUALIZACIONES	N/A	
VALOR PAGADO ANTICIPO	N/A	
Otros Pagos Parciales Efectuados Al Contratista		$65.756.399
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		$7.306.266,50

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL DEL CONTRATO No. 1387 DE 2024, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y CLAUDIA MARCELA PEREZ SANCHEZ

(-) VALOR NO EJECUTADO SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO		$0
SUMAS IGUALES	**$73.062.665,50**	**$73.062.665,50**

TOTAL RECURSOS EJECUTADOS	**$73.062.665,50**
TOTAL RENDIMIENTOS FINANCIEROS	$0

El contratista y supervisor, informan que, durante la ejecución, los recursos destinados para el desarrollo del Contrato en mención, no se produjeron rendimientos financieros tal como consta en el certificado de fecha N/A expedido por la entidad bancaria N/A. Copia del certificado bancario está incorporado en el informe final del contratista

En la presente Acta de liquidación se concluye que el contrato obtuvo una ejecución física del 100 % y una ejecución financiera por valor de $73.062.665,50 correspondiente al 100%.

Por lo anteriormente descrito, se conviene en liquidar por mutuo acuerdo el contrato en mención; en consecuencia, las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto relacionado con el objeto contratado, por lo cual no se consignan observaciones u objeciones sin perjuicio de los requerimientos que llegaren a presentarse con fundamento en las garantías presentadas.

En constancia se firma la presente acta de liquidación bilateral por los intervinientes en Villavicencio en la fecha 01/04/2025

JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ **Secretario de Salud del Meta**	**CLAUDIA MARCELA PEREZ SANCHEZ** **Contratista**
CRISTIAN CAMILO CESPEDES RAMOS **SUPERVISOR**	**Vo. Bo. Para Publicación SECOP**
V. B. Abogado Secretaria Jurídica	**V. Bo. Financiero Secretaria Jurídica**