SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO
DIRECCIÓN FINANCIERA

# NOTA INTERNA

| | | |
|---|---|---|
| **1450/1196** | | |
| **FECHA:** | 10/07/2025 | |
| **PARA:** | **ALBA AURORA COLINA**<br>JEFE OFICINA CONTRATACIÓN | |
| **DE:** | **DUBIAN EMEL RAMIREZ PAMPLONA**<br>SUPERVISOR CONTRATO 886 DE 2024 | **WILLIAN FERNANDO ZARATE VALASQUEZ**<br>SECRETARIO DE EDUCACIÓN |

**ASUNTO:** Reanudar el CONTRATO No. 298 DE ENERO 31 DEL AÑO 2025 N° DEL PROCESO EN SECOP LP-011-2024. O1.PCCNTR.7370066

**OBSERVACIONES:** Respetado Doctora, comedidamente me permito solicitar se reanude el **CONTRATO No. 298,** cuyo objeto es; **"PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA, DESINFECCIÓN EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META.".** Realizado con UNION **TEMPORAL MARESTER,** mediante **PROCESO LP-011 EN SECOP II**, el cual fue suspendido por el periodo comprendido durante los días 1,2,3,4,5,7,8,9,10,11 del mes de julio de la actual vigencia, por motivos del receso escolar en el periodo de vacaciones, de conformidad con lo establecido en la resolución 0486 de 2025.

La presente solicitud, es debido a que el día 14 de julio de la actual vigencia, los estudiantes ingresan de sus vacaciones Y que esta secretaria desea, que, para la fecha, la comunidad educativa cuente con áreas y espacios aseados, para retomar sus actividades.

Lo anterior, basados en la obligación de que, El MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, como Entidad Territorial Certificada ETC en Educación, según Resolución No. 2989 de 2002 emanada por el Ministerio de Educación Nacional, tras acreditar los requisitos que exige el artículo 209 de la Ley 715 de 2001 debe asumir responsabilidades y hacerse cargo de la prestación del servicio municipal en su jurisdicción, a través de la Secretaria de Educación. Por consiguiente, dentro de sus competencias se requiere continuar la prestación de servicio de aseo para garantizar las condiciones de orden y limpieza para el correcto funcionamiento de las Instituciones Educativas en las cuales se presta el servicio de Educación en Villavicencio.

Sin otro particular, para fines de lo anterior, se adjunta acta de reinicio al contrato, formato 10.10-FCO7-11-V5, agradecemos su atención y colaboración

.

| | |
|---|---|
| | **FIRMA DESTINATARIO/RECIBIDO:** |
| **WILLIAM FERNANDO ZARATE VALASQUEZ**<br>SECRETARIO DE EDUCACIÓN | ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO<br>SECRETARÍA DE CONTRATACIÓN<br>RECIBIDO<br>FECHA: 10 JUL 2025<br>Recibido por: 5274 06<br>No. Folios |
| **DUBIAN EMEL RAMIREZ PAMPLONA**<br>SUPERVISOR CONTRATO 298 DE 2025 | **FECHA:** **HORA:**<br>**RADICADO No::** |

| NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| V°B°: N/A | N/A | N/A |
| Reviso: Dubian Emel Ramírez Pamplona | Superviso SEM | |
| Elaboro: Stiven Pedraza Quiroga | Profesional Universitario | |

**GRADO DE RESPONSABILIDAD**

1) Mediante la suscripción de la presente acta de suspensión, el contratista y/o el interventor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, especialmente respecto a:

- Condiciones técnicas y económicas que justifiquen plenamente la necesidad de suspender el contrato
- Fecha de la suspensión con respecto al plazo contratado
- Fecha prevista de reiniciación
- Relación de personal y maquinaria inactivo

En consecuencia el contratista suspenderá las labores a partir de la fecha indicada, comprometiéndose a reiniciar la ejecución del contrato en la fecha acordada, bajo la responsabilidad exclusiva del interventor y contratista.

2) Los funcionarios del Municipio sustentarán que las razones por las cuales se solicita la suspensión del contrato, estén plenamente justificadas ante la administración y no causen perjuicio alguno en la prestación del servicio.

3) Los funcionarios revisarán que la información incluida en el acta sea correcta y como prueba de ello colocará su Visto Bueno. Su responsabilidad se limita a garantizar que el contrato se suspenda previa aprobación y revisión del interventor del Contrato.

4) El interventor y/o el Contratista enviaran a la Aseguradora la presente acta junto con el acta de reinicio con el propósito de que ésta expida una modificación a la póliza inicial, una vez obtenido el certificado de modificación de la misma y firmada por las partes, enviarán la original a la oficina Jurídica para su debida aprobación, una vez esto el supervisor obtendrá copia y entregará a las partes involucradas en la presente acta.

5) Las partes acuerdan que al ser la presente acta un acuerdo de voluntades, la suspensión del contrato no generará gastos de administración adicionales por permanencia en obra, lucro cesante o daño emergente a cargo del Municipio.

**INTERVENTORIA** ☐ **OBRA** ☐ **DISEÑO Y CONSTRUCCION** ☐

**CONTRATO No.** 298 (Número de contrato) DE 2025 (Año de suscripción)

**VIGENCIA** TRES (3) MESES CATORCE (14) DIAS
( Indique la vigencia del contrato suscrito especificando días y meses según sea necesario)

**OBJETO DEL CONTRATO** PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA, DESINFECCIÓN EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
(Indique el objeto del contrato de ejecución suscrito)

**LOCALIZACION DEL PROYECTO** MUNCIPIO DE VILLAVICENCIO
(Indique en este espacio el sitio de ejecución del contrato)

**PLAZO DE EJECUCION INICIAL DEL CONTRATO** TRES (3) MESES Y CATORCE (14) DIAS
(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

**FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO** 3 (Día) **DE** 02 (Mes) **DE** 2025 (Año)

**FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO** 16 (Día) **DE** 05 (Mes) **DE** 2025 (Año)

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO** $ 2,472,120,928
(Indique el valor del contrato suscrito en números)

DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS COP
(Indique el valor del contrato suscrito, en letras)

**CONTRATISTA** UNION TEMPORAL MARESTER
(Escriba el nombre o razón social del contratista representante y Nit)

**INTERVENTOR**
(Escriba el nombre o razón social del Interventor del contrato representante y Nit)

**SUPERVISOR DELEGADO** DUBIAN EMEL RAMIREZ PAMPLONA
(Indique la profesión y el nombre del funcionario designado para ser Supervisor del contrato)

**SECRETARIO** DE DESPACHO DELEGADO WILLIAM FERNANDO ZARATE VELASQUEZ
SECRETARIO

**ANTECEDENTES DEL CONTRATO**

| CONTRATO ADICIONAL No. | TIEMPO (DIAS CALENDARIO) |
|---|---|
| 1 | 1 mes 21 dias |
| | |

**SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION**

| ACTAS No. | TIEMPO (DIAS CALENDARIO) |
|---|---|
| 1 | 4 dias |
| | |

**CONDICIONES ACTUALES DEL CONTRATO**

**PLAZO ACTUAL DEL CONTRATO** CINCO (5) MESES Y CINCO (5) DIAS
(Indique el plazo actual del contrato, especificando meses y días según sea necesario)

**FECHA DE TERMINACION ACTUAL** 11 (Día) **DE** 7 (Mes) **DE** 2025 (Año)

**VALOR ACTUAL** $ 3,659,569,758.00
(Indique el valor actual del contrato en números)

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO

En la Ciudad de Villavicencio; a los 19 días del mes Junio del 2025

se reunieron JOSE FERNANDO GOMEZ BARBOSA en su calidad de contratista,

N/A representante legal de interventoria, WILLIAM FERNANDO ZARATE VELASQUEZ

en su calidad de ordenador del gasto, DUBIAN RAMIREZ PAMPLONA supervisor delegado del contrato,

con el fin de SUSPENDER el contrato citado anteriormente soportado en la solicitud del contratista viabilizada por el supervisor

el día 18 (Día de la solicitud) de junio (Mes de la solicitud) del año 2025 (Año de la solicitud)

**CAUSAS**

Que, el 31 de enero de 2025 EL MUNICIPIO y UNION TEMPORAL MARESTER cuyo Representante Legal es JOSE FERNANDO GOMEZ BARBOSA, identificado con CC. 91.160.525, suscribieron CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 298 de 2025, cuyo objeto contractual consiste en "PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA, DESINFECCIÓN EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META."

Que, el valor del contrato es de DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS COP ($2.472.120.928.oo) Incluido IVA, impuestos nacionales, departamentales y municipales y demás erogaciones, si a ello hubiere lugar.

Que, las partes acordaron como plazo de ejecución TRES (3) MESES Y CATORCE (14) DIAS, contados a partir del 03 de febrero de 2025. Quedando como fecha de terminación el 16 de mayo de 2025.

Que el 10 de abril de 2025, se suscribe acta de suspensión del CONTRATO No. 298, por motivo del receso escolar de la semana santa, dicha suspensión se requirió, por el periodo de 4 DIAS; 14,15,16 y 19 del mes de abril de la actual vigencia. Que el día 21 de abril de 2025, se da reinicio a la prestación del servicio integral de aseo, cafetería y desinfección. Por lo cual se establece la nueva fecha de terminación del contrato en asunto, el día 20 de mayo de 2025.

Que el 20 de mayo de 2025, el Representante legal de la UNION TEMPORAL MARESTER, JOSE FERNANDO GOMEZ BARBOSA, suscribe con la jefe de la oficina de contratación, Acta de Adición N° 1 y Prorroga N° 1 al contrato en asunto, adicionando recursos por valor de $ 1.187.448.830 y prorrogando este mismo en un termino de 1 mes y 21 días, teniendo como fecha actualizada de terminanción del contrato el día 11 de julio de 2025.

Ahora bien la presente suspensión será por los dias 1-2-3-4-5,7,8,9,10,11 y dando reinicio al contrato el día 12 de julio, teniendo como fecha de terminación actualizada el día 22 de julio de 2025.

**NUEVAS CONDICIONES DEL CONTRATO**

**FECHA DE SUSPENSION** 1 (Día) **DE** 7 (Mes) **DE** 2025 (Año)

**TIEMPO SUSPENSIÓN** 9 DIAS, durante los días 1,2,3,4,5,7,8,9, 10,11 del mes de julio de la actual vigencia.
(Indique en este espacio los días y/o meses que se vaya a suspender el contrato)

**PLAZO TRANSCURRIDO** 4 MESES13 DIAS
(Indique en este espacio los días que hayan transcurrido desde el inicio del contrato)

**PLAZO FALTANTE** 22 DIAS
(Indique en este espacio los días faltantes para la terminación del contrato)

**FECHA PREVISTA DE REINICIACIÓN** 12 (Día) **DE** JULIO (Mes) **DE** 2025 (Año)

**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN** 22 (Día) **DE** JULIO (Mes) **DE** 2025 (Año)

**RELACION DE PERSONAL Y MAQUINARIA INACTIVO**

**PERSONAL DIRECTIVO**

| CARGO | NOMBRES Y APELLIDOS | No. TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**PERSONAL OPERATIVO**

| CARGO | CANTIDAD |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

**MAQUINARIA**

| TIPO | REFERENCIA | CANTIDAD | ESTADO |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

El CONTRATISTA se compromete a terminar el objeto de contrato No. 298 de 2025 en el plazo faltante, de conformidad con el acta de reiniciación que para el efecto se suscriba.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los 25 días del mes de JUNIO de 2025

Firma
Nombre JOSE FERNANDO GOMEZ BARBOSA
Contratista

Firma
Nombre DUBIAN EMEL RAMIREZ PAMPLONA
Supervisor

WILLIAM FERNANDO ZARATE VELASQUEZ
Secretario de Educación

Reviso Asesor Técnico

**Se hace constar:**

1) Que mediante acta debidamente motivada por el contratista e interventor (y/o supervisor cuando aplique) se suspendió el Contrato.

2) Mediante la suscripción de la presente acta de reinicio, el contratista e interventor y supervisor cuando aplique) asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, especialmente respecto a:

- Tiempo de suspension y fecha de reiniciación del contrato
- Nueva fecha de terminación del contrato con respecto a la inicialmente pactada
- Fecha de la suspension con respecto al plazo contratado
- Concepto justificando las condiciones técnicas o económicas que permiten reiniciar el contrato

En consecuencia el contratista reiniciará las labores a partir de la fecha indicada, bajo la responsabilidad exclusiva de El.

3) El Supervisor designado del Contrato velará porque las razones por las cuales se reinicia el contrato, estén plenamente justificadas ante la administración y no causen perjuicio alguno en la prestación del servicio o ejecucion de la obra.

4) El Secretario de Despacho revisará que la información incluida en la orden sea correcta y como prueba de ello colocará su Visto Bueno. Su responsabilidad se limita a garantizar que el contrato se inicie previa revisión y aprobación del interventor de las condiciones de reiniciación del contrato.

5) Las partes acuerdan con la presente acta de reinicio, que durante la suspensión el contrato no genero ni generará gastos de administración adicionales por permanencia en obra, lucro cesante o daño emergente a cargo del Municipio.

**INTERVENTORIA** ☐ **OBRA** ☐ **DISEÑO Y CONSTRUCCION** ☐

**CONTRATO No.** 298 (Número de contrato) **DE** 2025 (Año de suscripción)

**VIGENCIA** TRES MESES (3) MESES CATORCE (14) DIAS
(Indique la vigencia del contrato suscrito especificando días y meses según sea necesario)

**OBJETO DEL CONTRATO** PRESTACION DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERIA, DESINFECCIÓN EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
(Indique el objeto del contrato de ejecución suscrito)

**LOCALIZACION DEL PROYECTO** INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO, META
(Indique en este espacio el sitio de ejecución del contrato)

**PLAZO DE EJECUCION INICIAL DEL CONTRATO** TRES MESES (3) MESES CATORCE (14) DIAS
(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)

**FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO** 3 (Día) **DE** FEBRERO (Mes) **DE** 2025 (Año)

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO** $ $ 2,472,120,928.00
(Indique el valor del contrato suscrito en numeros)

DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS COP
(Indique el valor del contrato suscrito en letras)

**CONTRATISTA** UNION TEMPORAL MARESTER R/L JOSE FERNANDO GOMEZ BARBOSA NIT No 91.160.525 DE FLORIDABLANCA SANTANDER
(Escriba el nombre o razón social del contratista)

**INTERVENTOR** N/A
(Escriba el nombre o razón social del interventor del contrato)

**SUPERVISOR DELEGADO** DUBIAN EMEL RAMIREZ PAMPLONA
(Indique el nombre del funcionario designado para ser Supervisor del contrato)

**SECRETARIO DE DESPACHO DELEGADO** WILLIAN FERNANDO ZARATE VELASQUEZ

**ANTECEDENTES DEL CONTRATO**

| CONTRATO ADICIONAL No | TIEMPO (DIAS CALENDARIO) |
|---|---|
| ADICION 1 PRORROGA 1 | 1 MES 21 DIAS |
| | |

**SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSION**

| ACTAS No | TIEMPO (DIAS CALENDARIO) |
|---|---|
| 1 | 4 DIAS |
| | |

**FECHA DE SUSPENSION VIGENTE** 1 (Día) **DE** JULIO (Mes) **DE** 2025 (Año)

**TIEMPO DE SUSPENSION** 10 DIAS, durante los días 1,2,3,4,5,7,8,9, 10,11 del mes de julio de la actual vigencia.
(Indique el tiempo durante el cual el contrato estuvo suspendido, especificando meses y días según sea necesario)

**FECHA DE REINICIACION** 12 (Día) **DE** JULIO (Mes) **DE** 2025 (Año)

**NUEVA FECHA DE TERMINACION** 22 (Día) **DE** JULIO (Mes) **DE** 2025 (Año)

**VALOR ACTUAL** $ $ 3,659,569,758.00
(Indique el valor actual del contrato en numeros)

TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS COP
(Indique el valor actual del contrato en letras)

En la Ciudad de Villavicencio; a los 10 días del mes JULIO del 2025

se reunieron JOSE FERNANDO GOMEZ BARBOSA representante legal del contratista,

N/A representante legal de interventoría, N/A N/A

(Nombre del representante legal o delegado de la interventoría)

Secretario(a) de despacho WILLIAN FERNANDO ZARATE VELASQUEZ Y supervisor delegado del contrato DUBIAN EMEL RAMIREZ PAMPLONA

con el fin de aprobar la orden de reiniciación del objeto contratado y fijar la nueva fecha de terminación considerando que según

lo informado y verificado por interventoría y supervisión se encuentran solucionadas las circunstancias que motivaron la suspensión.

El contratista se compromete a terminar el objeto contratado en el plazo faltante, de conformidad con la presente acta de reiniciación suscrita.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los DIEZ (10)

días del mes de JULIO de 2025

Firma

Nombre UNION TEMPORAL MARESTER
R/L JOSE FERNANDO GOMEZ BARBOSA
Contratista

Firma

Nombre WILLIAM FERNANDO ZARATE VELASQUEZ
Secretario de Educación.

Firma

Nombre DUBIAN EMEL RAMIREZ PAMPLONA
Supervisor