Villavicencio, 27/11/2025

Doctor(a):
**ALBA AURORA COLINA**
Jefe Oficina de Contratación
Alcaldía Municipal de Villavicencio
Ciudad.

**Ref.: CONTRATO N°. 2534 DE 2025, N°. DEL PROCESO EN SECOP SMC-097-2025 PERIODO No. 2 del 1/10/2025 al 31/10/2025.**

**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 (incluir el número del proceso en SECOP) | 2534 de 2025 proceso SMC-097-2025 |
| PUBLICADO EN (Marque con X) | SECOP I _____ Ó SECOP II ___X_____ |
| CLASE DE CONTRATO: | Prestación de servicios |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | Unión Temporal Hogar Seguro 2025 |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | 901978339-7 |
| OBJETO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGISTICOS PARA BRINDAR TRANSPORTE, ALIMENTACIÓN, ALOJAMIENTO TEMPORAL EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO A LA POBLACIÓN QUE SE ENCUENTRE EN SITUACIÓN DE RIESGO EXTRAORDINARIO O EXTREMO COMO CONSECUENCIA DIRECTA DEL EJERCICIO DE SUS ACTIVIDADES 0 FUNCIONES POLÍTICAS, PUBLICAS, SOCIALES 0 HUMANITARIAS, O EN RAZÓN DEL EJERCICIO DE SU CARGO DE ACUERDO A LO CONTEMPLADO EN EL DECRETO 1066 DE 2015, PROTECCIÓN Y ASISTENCIA A PERSONAS EN SITUACIÓN DE RIESGO, VICTIMA DE TRATA DE PERSONAS, PREVENCIÓN DE RECLUTAMIENTO DE NNA EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO. |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (De todos los que haya tenido, empezando por el vigente) | Iván Leandro Zamora González<br>C.C: 1094888870 de Armenia |
| FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: (De todos los que haya tenido, en orden empezando por el vigente) | 15/08/2025 |
| **CONDICIONES INICIALES** | |
| VALOR DEL CONTRATO (letras y número): | Cien millones de pesos ($100.000.000) |

| | | | |
|---|---|---|---|
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | Hasta el 29 de diciembre y/o hasta agotar el presupuesto | | |
| FECHA DE INICIO: | 22/08/2025 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 29/12/2025 | | |
| **MODIFICACIONES:** | | | |
| CESIÓN: | N/A | FECHA: | N/A |
| VALOR DE ADICIÓN: | N/A | FECHA: | N/A |
| NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN) | N/A | | |
| PRORROGAS | N/A | FECHA: | N/A |
| TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS) | N/A | | |
| SUSPENSIONES | N/A | | |
| REINICIOS: | N/A | FECHA: | N/A |
| NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: | N/A | | |

2. **DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 15/08/2025, notificado personalmente con fecha 15/08/2025 y en plataforma SECOP II del 15/08/2025, se me designó como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente al **PERIODO N° 2 del 1/10/2025 al 31/10/2025** 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 total del **20.03%**

**ÍTEM 1**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO | VR TOTAL PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TIQUETE DE TRANSPORTE TERRESTRE NACIONAL CON EMPRESA PRESTADORA DE SERVICIO PUBLICO RECONOCIDA. | Pasaje | --------- | Según necesidad + 9% por gastos administrativos | $ 0 |

Durante el periodo no se requirieron estos servicios al contratista

**ÍTEM 2**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO | VR TOTAL PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | TIQUETE DE TRANSPORTE TERRESTRE INTERMUNICIPAL DENTRO DEL DEPARTAMENTO DEL META, CON EMPRESA PRESTADORA DEL SERVICIO PÚBLICO RECONOCIDA. | Pasaje | ---------- | Según necesidad + 9% por gastos administrativos | $ - |

Durante el periodo no se requirieron estos servicios al contratista

**ÍTEM 3**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO | VR TOTAL PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | SERVICIO DE ALOJAMIENTO PARA UNA PERSONA EN HABITACION CON CAMA SENCILLA, BAÑO PRIVADO. | Dia | -------- | $101.567 | $ 203.134 |

Durante el periodo no se requirieron estos servicios al contratista

**ÍTEM 4**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO | VR TOTAL PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | SERVICIO DE ALOJAMIENTO PARA DOS (02) PERSONAS EN HABITACION CON CAMA DOBLE O DOS CAMAS SENCILLAS, CON BAÑO PRIVADO. | Dia | 9 | $127.100 | $ 1.143.900 |

Durante el periodo el contratista prestó los siguientes servicios

| NOMBRE | FECHA DE INGRESO | FECHA DE SALIDA | DÍAS |
|---|---|---|---|
| ANGELA ANDREA AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 9 |
| SOL MAHILY PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | |
| **SERVICIO DE ALOJAMIENTO PARA DOS (02) PERSONAS EN HABITACION CON CAMA DOBLE O DOS CAMAS SENCILLAS, CON BAÑO PRIVADO.** | | | **9** |



**ÍTEM 5**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO | VR TOTAL PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | SERVICIO DE ALOJAMIENTO DE TRES (03) A CINCO (05) PERSONAS EN HABITACION MULTIPLE CON CAMAS DOBLES Y/O CAMAS SENCILLAS, CON BAÑO PRIVADO. | Dia | 9 | $214.900 | $ 1.934.100 |

Durante el periodo el contratista prestó los siguientes servicios

| NOMBRE | FECHA DE INGRESO | FECHA DE SALIDA | DÍAS |
|---|---|---|---|
| CESAR ANDRES PIRAQUIVE ROJAS | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 9 |
| HAROLD SANTIAGO PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| HIAN YAIR PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | |
| **SERVICIO DE ALOJAMIENTO DE TRES (03) A CINCO (05) PERSONAS EN HABITACION MULTIPLE CON CAMAS DOBLES Y/O CAMAS SENCILLAS, CON BAÑO PRIVADO.** | | | **9** |



**ÍTEM 6**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO | VR TOTAL PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | DESAYUNO: UNA (01) RACION PREPARADA SERVIDA COMPUESTO POR: UNA PROTEINA DE 120 GRAMOS, UN CEREAL DE 100 GRAMOS, UNA PORCION MEDIA DE FRUTA Y UNA BEBIDA NATURAL FRIA O CALIENTE DE 8 ONZAS. | Unidad | 45 | $19.400 | $ 873.000 |

Durante el periodo el contratista prestó los siguientes servicios

| NOMBRE | FECHA DE INGRESO | FECHA DE SALIDA | DESAYUNO |
|---|---|---|---|
| ANGELA ANDREA AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 9 |
| SOL MAHILY PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 9 |
| CESAR ANDRES PIRAQUIVE ROJAS | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 9 |
| HAROLD SANTIAGO PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 9 |
| HIAN YAIR PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 9 |
| **DESAYUNO: UNA (01) RACION PREPARADA SERVIDA COMPUESTO POR: UNA PROTEINA DE 120 GRAMOS, UN CEREAL DE 100 GRAMOS, UNA PORCION MEDIA DE FRUTA Y UNA BEBIDA NATURAL FRIA O CALIENTE DE 8 ONZAS.** | | | **45** |





**ÍTEM 7**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO | VR TOTAL PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 | ALMUERZO: UNA (1) RACION PREPARADA SERVIDA COMPUESTO POR: UNA PROTEINA DE 120 GRAMOS, UNA LEGUMINOSA DE 100 GRAMOS, UN CEREAL DE 100 GRAMOS, UNA VERDURA CALIENTE DE 70 GRAMOS, UNA SOPA Y UNA BEBIDA NATURAL DE 12 ONZAS. | Unidad | 45 | $21.200 | $ 954.000 |

Durante el periodo el contratista prestó los siguientes servicios

| NOMBRE | FECHA DE INGRESO | FECHA DE SALIDA | ALMUERZO |
|---|---|---|---|
| ANGELA ANDREA AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 9 |
| SOL MAHILY PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 9 |
| CESAR ANDRES PIRAQUIVE ROJAS | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 9 |
| HAROLD SANTIAGO PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 9 |
| HIAN YAIR PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 9 |
| **ALMUERZO: UNA (1) RACION PREPARADA SERVIDA COMPUESTO POR: UNA PROTEINA DE 120 GRAMOS, UNA LEGUMINOSA DE 100 GRAMOS, UN CEREAL DE 100 GRAMOS, UNA VERDURA CALIENTE DE 70 GRAMOS, UNA SOPA Y UNA BEBIDA NATURAL DE 12 ONZAS.** | | | **45** |






**ÍTEM 8**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO | VR TOTAL PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 | CENA: UNA (1) RACION PREPARADA SERVIDA COMPUESTO POR: UNA PROTEINA DE 120 GRAMOS, UNA LEGUMINOSA DE 100 GRAMOS, UN CEREAL DE 100 GRAMOS, UNA VERDURA CALIENTE DE 70 GRAMOS, UNA SOPA Y UNA BEBIDA NATURAL DE 12 ONZAS. | Unidad | 45 | $21.200 | $ 954.000 |

Durante el periodo el contratista prestó los siguientes servicios

| NOMBRE | FECHA DE INGRESO | FECHA DE SALIDA | CENAS |
|---|---|---|---|
| ANGELA ANDREA AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 9 |
| SOL MAHILY PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 9 |
| CESAR ANDRES PIRAQUIVE ROJAS | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 9 |
| HAROLD SANTIAGO PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 9 |
| HIAN YAIR PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 9 |
| **CENA: UNA (1) RACION PREPARADA SERVIDA COMPUESTO POR: UNA PROTEINA DE 120 GRAMOS, UNA LEGUMINOSA DE 100 GRAMOS, UN CEREAL DE 100 GRAMOS, UNA VERDURA CALIENTE DE 70 GRAMOS, UNA SOPA Y UNA BEBIDA NATURAL DE 12 ONZAS.** | | | **45** |



**ÍTEM 9**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO | VR TOTAL PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|
| 9 | ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO DE 20 METROS, DOBLE HOJA, COLOR BLANCO, AROMATIZADO, SUAVE, BUENA ABSORCIÓN Y RESISTENTE. | Unidad | 5 | $3.700 | $ 18.500 |

Durante el periodo el contratista prestó los siguientes servicios

| NOMBRE | FECHA DE INGRESO | FECHA DE SALIDA | PAPEL HIGIÉNICO |
|---|---|---|---|
| ANGELA ANDREA AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| SOL MAHILY PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| CESAR ANDRES PIRAQUIVE ROJAS | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| HAROLD SANTIAGO PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| HIAN YAIR PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| **ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO DE 20 METROS, DOBLE HOJA, COLOR BLANCO, AROMATIZADO, SUAVE, BUENA ABSORCIÓN Y RESISTENTE.** | | | **5** |

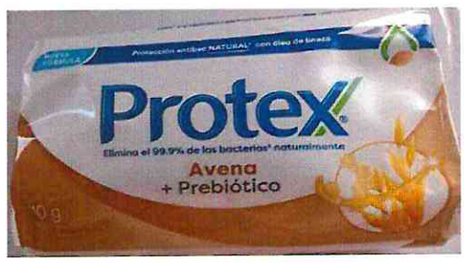



**ÍTEM 10**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO | VR TOTAL PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | JABÓN DE TOCADOR EN PASTA CON PESO DE 110 GRAMOS, NUTRIENTES NATURALES, APROBADO DERMATOLOGICAMENTE, FORMULA ANTIBACTERIAL MANTENIENDO LA PIEL SUAVE E HIDRATADA CON OLOR FLORAL. | Unidad | 5 | $4.700 | $ 23.500 |

Durante el periodo el contratista prestó los siguientes servicios

| NOMBRE | FECHA DE INGRESO | FECHA DE SALIDA | JABÓN DE TOCADOR |
|---|---|---|---|
| ANGELA ANDREA AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| SOL MAHILY PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| CESAR ANDRES PIRAQUIVE ROJAS | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| HAROLD SANTIAGO PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| HIAN YAIR PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| **JABÓN DE TOCADOR EN PASTA CON PESO DE 110 GRAMOS, NUTRIENTES NATURALES, APROBADO DERMATOLOGICAMENTE, FORMULA ANTIBACTERIAL MANTENIENDO LA PIEL SUAVE E HIDRATADA CON OLOR FLORAL.** | | | **5** |




**ÍTEM 11**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO | VR TOTAL PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|
| 11 | CEPILLO DENTAL DE FORMA RECTANGULAR Y DE PERFIL REDONDEADO CON CERDAS SUAVEZ EMPAQUE INDIVIDUAL CON MANGO LARGO PARA ENCÍAS DELICADAS LIMPIAR DE FORMAN EFICAZ LA SUPERFICIE. | Unidad | 5 | $4.700 | $ 23.500 |

Durante el periodo el contratista prestó los siguientes servicios

| NOMBRE | FECHA DE INGRESO | FECHA DE SALIDA | CEPILLO DENTAL |
|---|---|---|---|
| ANGELA ANDREA AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| SOL MAHILY PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| CESAR ANDRES PIRAQUIVE ROJAS | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| HAROLD SANTIAGO PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| HIAN YAIR PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| **CEPILLO DENTAL DE FORMA RECTANGULAR Y DE PERFIL REDONDEADO CON CERDAS SUAVEZ EMPAQUE INDIVIDUAL CON MANGO LARGO PARA ENCÍAS DELICADAS LIMPIAR DE FORMAN EFICAZ LA SUPERFICIE** | | | **5** |

*No se entregó el elemento toda vez que es una menor de 1 año de edad.




**ÍTEM 12**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO | VR TOTAL PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|
| 12 | CREMA DENTAL EN PASTA PARA USO CONVENCIONAL EN TUBO DE 150 GRAMOS CON TAPA ROSCA Y COMPONENTES TRADICIONALES DE TRIPLE ACCIÓN MENTA, ESTÁ ADICIONADA CON FLUOR, INGREDIENTE QUE REFUERZA EL ESMALTE DENTAL Y SE ENCARGA DE EVITAR LA FORMACIÓN DE CARIES. | Unidad | 2 | $20.830 | $ 51.660 |

Durante el periodo el contratista prestó los siguientes servicios

| NÚCLEO FAMILAIR | NOMBRE | FECHA DE INGRESO | FECHA DE SALIDA | CREMA DENTAL* |
|---|---|---|---|---|
| 1 | ANGELA ANDREA AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 2 |
| | SOL MAHILY PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | |
| | CESAR ANDRES PIRAQUIVE ROJAS | 23/10/2025 | 1/11/2025 | |
| | HAROLD SANTIAGO PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | |
| | HIAN YAIR PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | |
| | **CREMA DENTAL EN PASTA PARA USO CONVENCIONAL EN TUBO DE 150 GRAMOS CON TAPA ROSCA Y COMPONENTES TRADICIONALES DE TRIPLE ACCIÓN MENTA, ESTÁ ADICIONADA CON FLUOR, INGREDIENTE QUE REFUERZA EL ESMALTE DENTAL Y SE ENCARGA DE EVITAR LA FORMACIÓN DE CARIES.** | | | **2** |

*Las cantidades se entregaron conforme a la composición de los núcleos familiares.




**ÍTEM 13**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO | VR TOTAL PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 | MAQUINA PARA AFEITAR MANUAL PAQUETE X2, DESECHABLE DE CON DOS HOJAS PARALELAS QUE CORTAN LA BARBA DE FORMA EFICAZ, FÁCILES DE ENJUAGAR Y LIMPIAR GRACIAS A SU BANDA LUBRICANTE UBICADA ARRIBA DE LA CUCHILLA. | Unidad | 2 | $12.500 | $ 25.000 |

Durante el periodo el contratista prestó los siguientes servicios

| NOMBRE | FECHA DE INGRESO | FECHA DE SALIDA | MAQUINA PARA AFEITAR* |
|---|---|---|---|
| ANGELA ANDREA AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| SOL MAHILY PIRAQUIVE AGUIRRE* | 23/10/2025 | 1/11/2025 | ---------- |
| CESAR ANDRES PIRAQUIVE ROJAS | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| HAROLD SANTIAGO PIRAQUIVE AGUIRRE* | 23/10/2025 | 1/11/2025 | ---------- |
| HIAN YAIR PIRAQUIVE AGUIRRE* | 23/10/2025 | 1/11/2025 | ---------- |
| **MAQUINA PARA AFEITAR MANUAL PAQUETE X2, DESECHABLE DE CON DOS HOJAS PARALELAS QUE CORTAN LA BARBA DE FORMA EFICAZ, FÁCILES DE ENJUAGAR Y LIMPIAR GRACIAS A SU BANDA LUBRICANTE UBICADA ARRIBA DE LA CUCHILLA.** | | | **2** |

* No se entregó el elemento toda vez que tienen edades menores a los 10 años de edad.




**ÍTEM 14**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO | VR TOTAL PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|
| 14 | JABÓN EN BARRA PARA LAVADO DE ROPA 300 GRS, CON ASPECTO DE PASTA COLOREADA, COMPUESTO POR PRODUCTOS DE SAPONIFICACIÓN DE GRASAS, CON OLOR PERFUMADO PERDURABLE. | Unidad | 5 | $3.800 | $ 19.000 |

Durante el periodo el contratista prestó los siguientes servicios

| NOMBRE | FECHA DE INGRESO | FECHA DE SALIDA | MAQUINA PARA AFEITAR* |
|---|---|---|---|
| ANGELA ANDREA AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| SOL MAHILY PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| CESAR ANDRES PIRAQUIVE ROJAS | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| HAROLD SANTIAGO PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| HIAN YAIR PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| **JABÓN EN BARRA PARA LAVADO DE ROPA 300 GRS, CON ASPECTO DE PASTA COLOREADA, COMPUESTO POR PRODUCTOS DE SAPONIFICACIÓN DE GRASAS, CON OLOR PERFUMADO PERDURABLE.** | | | **5** |




**ÍTEM 15**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO | VR TOTAL PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|
| 15 | SOBRES DE DESODORANTE ANTITRANSPIRANTE CONTENIDO 8,5 GRAMOS, INGREDIENTES DE FRAGANCIA CON ACTIVIDAD DESODORANTE DEMOSTRADA, CON D-PANTENOL Y EMOLIENTES PARA EL CUIDADO DE LAS AXILAS. | Unidad | 3 | $1.700 | $ 5.100 |

Durante el periodo el contratista prestó los siguientes servicios

| NOMBRE | FECHA DE INGRESO | FECHA DE SALIDA | SOBRE DE DESODORANTE |
|---|---|---|---|
| ANGELA ANDREA AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| SOL MAHILY PIRAQUIVE AGUIRRE* | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| CESAR ANDRES PIRAQUIVE ROJAS | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| HAROLD SANTIAGO PIRAQUIVE AGUIRRE* | 23/10/2025 | 1/11/2025 | ---------- |
| HIAN YAIR PIRAQUIVE AGUIRRE* | 23/10/2025 | 1/11/2025 | ---------- |
| **MAQUINA PARA AFEITAR MANUAL PAQUETE X2, DESECHABLE DE CON DOS HOJAS PARALELAS QUE CORTAN LA BARBA DE FORMA EFICAZ, FÁCILES DE ENJUAGAR Y LIMPIAR GRACIAS A SU BANDA LUBRICANTE UBICADA ARRIBA DE LA CUCHILLA.** | | | **3** |

* * No se entregó el elemento toda vez que tienen edades menores a los 9 años de edad.




**ÍTEM 16**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO | VR TOTAL PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|
| 16 | SOBRE DE CHAMPÚ PARA LAVADO DE CABELLO CONTENIDO DE 18 ML, COMPUESTO POR TENSIACTIVOS, CONSERVANTES, Y EQUILIBRANTE DE PH E INGREDIENTES ADICIONALES PARA UN CUIDADO MÁS SEGURO Y SUAVE. | Unidad | 5 | $2.000 | $ 10.000 |

Durante el periodo el contratista prestó los siguientes servicios

| NOMBRE | FECHA DE INGRESO | FECHA DE SALIDA | SOBRE DE DESODORANTE |
|---|---|---|---|
| ANGELA ANDREA AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| SOL MAHILY PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| CESAR ANDRES PIRAQUIVE ROJAS | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| HAROLD SANTIAGO PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| HIAN YAIR PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| **SOBRE DE CHAMPÚ PARA LAVADO DE CABELLO CONTENIDO DE 18 ML, COMPUESTO POR TENSIACTIVOS, CONSERVANTES, Y EQUILIBRANTE DE PH E INGREDIENTES ADICIONALES PARA UN CUIDADO MÁS SEGURO Y SUAVE.** | | | **5** |




**ÍTEM 17**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO | VR TOTAL PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 17 | TALCO CON TAPA DE GIRO CONTENIDO DE 100 GRAMOS PARA PIES, CON MINERALES MAGNESIANOS PARA COMBATIR LA HUMEDAD, MANTENIENDOLOS SECOS Y LIBRES DE MAL OLOR POR UN PERIODO PROLONGADO. | Unidad | 5 | $5.450 | $ 27.250 |

Durante el periodo el contratista prestó los siguientes servicios

| NOMBRE | FECHA DE INGRESO | FECHA DE SALIDA | SOBRE DE DESODORANTE |
|---|---|---|---|
| ANGELA ANDREA AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| SOL MAHILY PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| CESAR ANDRES PIRAQUIVE ROJAS | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| HAROLD SANTIAGO PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| HIAN YAIR PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| **TALCO CON TAPA DE GIRO CONTENIDO DE 100 GRAMOS PARA PIES, CON MINERALES MAGNESIANOS PARA COMBATIR LA HUMEDAD, MANTENIENDOLOS SECOS Y LIBRES DE MAL OLOR POR UN PERIODO PROLONGADO.** | | | **5** |




**ÍTEM 18**

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO | VR TOTAL PERIODO |
|---|---|---|---|---|---|
| 18 | PAQUETE DE TOALLAS HIGIÉNICAS SANITARIAS CON ALAS TIPO Y TAMAÑO NORMAL CON CUBIERTA TIPO MALLA PLÁSTICA CON EXTRACTO DE ALGODÓN Y GEL ABSORBENTE Y SISTEMA ANTIDERRAMES EN PRESENTACIÓN DE 10 UNIDADES. | Unidad | 1 | $9.000 | $ 9.000 |

Durante el periodo el contratista prestó los siguientes servicios

| NOMBRE | FECHA DE INGRESO | FECHA DE SALIDA | SOBRE DE DESODORANTE |
|---|---|---|---|
| ANGELA ANDREA AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | 1 |
| SOL MAHILY PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | ---------- |
| CESAR ANDRES PIRAQUIVE ROJAS | 23/10/2025 | 1/11/2025 | ---------- |
| HAROLD SANTIAGO PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | ---------- |
| HIAN YAIR PIRAQUIVE AGUIRRE | 23/10/2025 | 1/11/2025 | ---------- |
| **PAQUETE DE TOALLAS HIGIÉNICAS SANITARIAS CON ALAS TIPO Y TAMAÑO NORMAL CON CUBIERTA TIPO MALLA PLÁSTICA CON EXTRACTO DE ALGODÓN Y GEL ABSORBENTE Y SISTEMA ANTIDERRAMES EN PRESENTACIÓN DE 10 UNIDADES.** | | | **1** |

*No se les entregó el elemento toda vez que son de sexo masculino o mujeres menores de 10 años.




## DETALLE DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA DEL PERIODO

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | UNIDAD | CANTIDAD | PRECIO | VR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TIQUETE DE TRANSPORTE TERRESTRE NACIONAL CON EMPRESA PRESTADORA DE SERVICIO PUBLICO RECONOCIDA. | Pasaje | ---------- | Según necesidad + 9% por gastos administrativos | ---------- |
| 2 | TIQUETE DE TRANSPORTE TERRESTRE INTERMUNICIPAL DENTRO DEL DEPARTAMENTO DEL META, CON EMPRESA PRESTADORA DEL SERVICIO PÚBLICO RECONOCIDA. | Pasaje | ---------- | Según necesidad + 9% por gastos administrativos | ---------- |
| 3 | SERVICIO DE ALOJAMIENTO PARA UNA PERSONA EN HABITACION CON CAMA SENCILLA, BAÑO PRIVADO. | Dia | ---------- | $101.567 | ---------- |
| 4 | SERVICIO DE ALOJAMIENTO PARA DOS (02) PERSONAS EN HABITACION CON CAMA DOBLE O DOS CAMAS SENCILLAS, CON BAÑO PRIVADO. | Dia | 9 | $127.100 | $ 1.143.900 |
| 5 | SERVICIO DE ALOJAMIENTO DE TRES (03) A CINCO (05) PERSONAS EN HABITACION MULTIPLE CON CAMAS DOBLES Y/O CAMAS SENCILLAS, CON BAÑO PRIVADO. | Dia | 9 | $214.900 | $ 1.934.100 |
| 6 | DESAYUNO:<br>UNA (01) RACION PREPARADA SERVIDA COMPUESTO POR: UNA PROTEINA DE 120 GRAMOS, UN CEREAL DE 100 GRAMOS, UNA PORCION MEDIA DE FRUTA Y UNA BEBIDA NATURAL FRIA O CALIENTE DE 8 ONZAS. | Unidad | 45 | $19.400 | $ 873.000 |
| 7 | ALMUERZO: UNA (1) RACION PREPARADA SERVIDA COMPUESTO POR: UNA PROTEINA DE 120 GRAMOS, UNA LEGUMINOSA DE 100 GRAMOS, UN CEREAL DE 100 GRAMOS, UNA VERDURA CALIENTE DE 70 GRAMOS, UNA SOPA Y UNA BEBIDA NATURAL DE 12 ONZAS. | Unidad | 45 | $21.200 | $ 954.000 |
| 8 | CENA: UNA (1) RACION PREPARADA SERVIDA COMPUESTO POR: UNA PROTEINA DE 120 GRAMOS, UNA LEGUMINOSA DE 100 GRAMOS, UN CEREAL DE 100 GRAMOS, UNA VERDURA CALIENTE DE 70 GRAMOS, UNA SOPA Y UNA BEBIDA NATURAL DE 12 ONZAS. | Unidad | 45 | $21.200 | $ 954.000 |
| 9 | ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO DE 20 METROS, DOBLE HOJA, COLOR BLANCO, AROMATIZADO, SUAVE, BUENA ABSORCIÓN Y RESISTENTE. | Unidad | 5 | $3.700 | $ 18.500 |
| 10 | JABÓN DE TOCADOR EN PASTA CON PESO DE 110 GRAMOS, NUTRIENTES NATURALES, APROBADO DERMATOLOGICAMENTE, FORMULA ANTIBACTERIAL MANTENIENDO LA PIEL SUAVE E HIDRATADA CON OLOR FLORAL. | Unidad | 5 | $4.700 | $ 23.500 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 11 | CEPILLO DENTAL DE FORMA RECTANGULAR Y DE PERFIL REDONDEADO CON CERDAS SUAVEZ EMPAQUE INDIVIDUAL CON MANGO LARGO PARA ENCÍAS DELICADAS LIMPIAR DE FORMAN EFICAZ LA SUPERFICIE. | Unidad | 5 | $4.700 | $ 23.500 |
| 12 | CREMA DENTAL EN PASTA PARA USO CONVENCIONAL EN TUBO DE 150 GRAMOS CON TAPA ROSCA Y COMPONENTES TRADICIONALES DE TRIPLE ACCIÓN MENTA, ESTÁ ADICIONADA CON FLUOR, INGREDIENTE QUE REFUERZA EL ESMALTE DENTAL Y SE ENCARGA DE EVITAR LA FORMACIÓN DE CARIES. | Unidad | 2 | $20.830 | $ 41.660 |
| 13 | MAQUINA PARA AFEITAR MANUAL PAQUETE X2, DESECHABLE DE CON DOS HOJAS PARALELAS QUE CORTAN LA BARBA DE FORMA EFICAZ, FÁCILES DE ENJUAGAR Y LIMPIAR GRACIAS A SU BANDA LUBRICANTE UBICADA ARRIBA DE LA CUCHILLA. | Unidad | 2 | $12.500 | $ 25.000 |
| 14 | JABÓN EN BARRA PARA LAVADO DE ROPA 300 GRS, CON ASPECTO DE PASTA COLOREADA, COMPUESTO POR PRODUCTOS DE SAPONIFICACIÓN DE GRASAS, CON OLOR PERFUMADO PERDURABLE. | Unidad | 5 | $3.800 | $ 19.000 |
| 15 | SOBRES DE DESODORANTE ANTITRANSPIRANTE CONTENIDO 8,5 GRAMOS, INGREDIENTES DE FRAGANCIA CON ACTIVIDAD DESODORANTE DEMOSTRADA, CON D-PANTENOL Y EMOLIENTES PARA EL CUIDADO DE LAS AXILAS. | Unidad | 3 | $1.700 | $ 5.100 |
| 16 | SOBRE DE CHAMPÚ PARA LAVADO DE CABELLO CONTENIDO DE 18 ML, COMPUESTO POR TENSIACTIVOS, CONSERVANTES, Y EQUILIBRANTE DE PH E INGREDIENTES ADICIONALES PARA UN CUIDADO MÁS SEGURO Y SUAVE. | Unidad | 5 | $2.000 | $ 10.000 |
| 17 | TALCO CON TAPA DE GIRO CONTENIDO DE 100 GRAMOS PARA PIES, CON MINERALES MAGNESIANOS PARA COMBATIR LA HUMEDAD, MANTENIENDOLOS SECOS Y LIBRES DE MAL OLOR POR UN PERIODO PROLONGADO. | Unidad | 5 | $5.450 | $ 27.250 |
| 18 | PAQUETE DE TOALLAS HIGIÉNICAS SANITARIAS CON ALAS TIPO Y TAMAÑO NORMAL CON CUBIERTA TIPO MALLA PLÁSTICA CON EXTRACTO DE ALGODÓN Y GEL ABSORBENTE Y SISTEMA ANTIDERRAMES EN PRESENTACIÓN DE 10 UNIDADES. | Unidad | 1 | $9.000 | $ 9.000 |
| **COSTO TOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS EN EL PERIODO** | | | | | **$ 6.051.510** |

**Anexos y Evidencias:** Actas de entrega y registro fotográfico por núcleo familiar (Ver anexos)

## 3. EVALUACION Y REEVALAUACIÓN 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) | **EXCELENTE** |
| **CALIDAD** (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales) | **BUENA** |
| **COMUNICACIÓN** (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato) | **EXCELENTE** |
| **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:

   Planillas COTHELVI SAS

| **Mes de Cotizado** | OCTUBRE |
|---|---|
| Fecha de Pago | 20/11/2025 |
| IBC (Ingreso Base de Cotización) | 5.606.200 |
| Número de Planilla | 91696339 |
| Valor pagado en SALUD | 225.100 |
| Valor pagado en PENSIÓN | 899.500 |
| Valor pagado en ARL | 29.600 |

5. **CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA**: Certifico que el contratista hizo entrega en medio 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 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. **BALANCE FINANCIERO DE EJECUCION DEL CONTRATO A LA FECHA.** El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato:

| CONCEPTO | VALOR | AMORTIZACIÓN | FECHA | % |
|---|---|---|---|---|
| ANTICIPO | 0 | | | |
| TOTAL PAGOS REALIZADOS | $13.970.844 COP | | 22/08/2025 al 30/09/2025 | 13.97% |
| PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME | $6.061.510 COP | | 01/10/2025 al 31/10/2025 | 6,06% |
| SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR | $ 79.967.646 COP | | 01/11/2025 al 29/12/2025 | 79.97% |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $100.000.000 COP | | 22/08/2025 al 29/12/2025 | 100% |

8. **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:**

Con base en todo lo expuesto, el suscrito SUPERVISOR certifica que durante el **PERIODO N°. 2** comprendido entre el **1/10/2025 al 31/10/2025,** 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, autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **SEIS MILLONES SESENTA Y UN MIL QUINEINTOS DIEZ PESOS ($6.061.510 COP**). El presente informe se encuentra cargado en la plataforma SECOP II.

**ANEXOS:**
Informe del contratista (actas de ingreso, formato de salida, actas de entrega y registro fotográfico de servicios)
Soportes de pago de la planilla seguridad social

**IVÁN LEANDRO ZAMORA GONZÁLEZ**
**DIRECTOR DE CONVIVENCIA Y DERECHOS HUMANOS**
**SECRETARÍA DE GOBIERNO Y POSTCONFLICTO**
**3007375616**