DEPARTAMENTO DEL META NIT 892000 140-0	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

Villavicencio, 24 de noviembre de 2025

Doctora:
ANA ZENIT ARGOTE PEREZ
Secretaria 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:	1665 del 8/08/2025		
Clase de Contrato:	Prestación de Servicios		
Registro Presupuestal No. y Fecha:	8930 del 11/08/2025		
Contratista:	SANDRA PATRICIA MORALES LARA	Nit./c.c.	52.273.893
Representante Legal:	N/A	c.c.	N/A
Supervisor: (Insertar filas cuando en el periodo de pago se presenten varios supervisores)	Cristian Camilo Céspedes Ramos	c.c.	1.121.823.987
Acto administrativo de designación supervisor: No. y Fecha	12/08/2025		
Objeto:			
MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL PARQUE AUTOMOTOR DE PROPIEDAD DE LA SECRETARÍA DE SALUD DEL META.			
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	SETENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($70.000.000)		
Término Inicial de Ejecución:	CUATRO (4) MESES		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	12/08/2025	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	11/12/2025

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)
N/A	N/A	N/A	N/A
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A **Inserte filas si requiere			

Término Total de Ejecución: (Solo cuando existan modificaciones)	N/A	**Fecha Finalización:** (Solo cuando existan modificaciones)	N/A

DEPARTAMENTO DEL META	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	5

Valor total del contrato +/- las modificaciones: (Solo cuando existan modificaciones) (Letras y Números)	N/A
*Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A	

Periodo de Pago:	Del	12/08/2025		Al	11/09/2025			
Tipo de Pago:	Anticipo		Parcial	X	Final		No. de Pago	1

Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números Máximo 2 Decimales)	**TREINTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS ($ 33.753.504) MCTE.**

Se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, así para dar cumplimiento al Decreto No. 075 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 especificas en el periodo del Informe:

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

a. Bienes entregados y/o servicios prestados especificando cantidad, calidad y oportunidad:

INFORME EJECUCION ACTIVIDADES PERIODO 12/08/2025 AL 11/09/2025
El Contratista prestó en el periodo comprendido del 12/08/2025 AL 11/09/2025, el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo a los vehículos de propiedad del Departamento descritos a continuación, cuyas actividades conformadas por mano de obra, suministro de repuestos y lubricantes; se encuentran detalladas en el Informe del Contratista y registro fotográfico (anexo).

Tabla 1. Relación Actividades Mantenimiento de los Vehículos para el periodo comprendido entre el 12/08/2025 AL 11/09/2025

CENTRO DE COSTOS							
PRIMER INFORME CONTRATO N° 1665 DE 2025							
ITEM	N° ORDEN	VEHICULO	PLACA	REPUESTOS	MANO DE OBRA	IVA	TOTAL INCLUIDO IVA
1	001.	MOTO SUSUKI	MAW 99G	1.098.730	314.155	268.448	1.681.333
2	002.	MOTO SUSUKI	JAW 85B	1.098.730	314.155	268.448	1.681.333
3	003.	TOYOTA HILUX	OLO 094	6.768.378	1.621.063	1.597.794	10.007.235
4	004.	MAZDA BT-50	OJT 080	2.458.649	1.344.313	722.563	4.525.525
5	005.	CAMIONETA DFM VAN	OJT 133	324.042	587.421	173.176	1.084.641
6	006.	CAMIONETA CHEVROLET LUV D'MAX	DXX 462	1.530.514	1.714.179	616.492	3.861.185
7	007.	MAZDA BT-50	OJT 082	6.112.571	3.057.389	1.742.292	10.912.252
VALOR TOTAL							$ 33.753.504

CENTRO DE COSTOS DEL PRIMER INFORME	
PRIMER INFORME VALOR EJECUTADO	$ 33.753.504
TOTAL, EJECUTADO	**$ 33.753.504**

Fuente: Informe Contratista

De esta manera, en el periodo comprendido del 12/08/2025 AL 11/09/2025, se atendieron siete (7) vehículos, con mantenimiento preventivo y correctivo, efectuando actividades contempladas en el Contrato de servicios, principalmente mantenimientos generales, cambios de aceite y filtros, en cuanto al mantenimiento correctivo, se hizo revisión de frenos (cambio de pastillas y bandas), mantenimiento de motor, revisión general en sistemas de suspensión, a varios de los vehículos se les realizó cambio de llantas, alineación y balanceo, instalación de batería, entre otros; con el propósito de dejar en óptimas condiciones de funcionando los vehículos que permitan trasladar los funcionarios de la Secretaria de Salud del Meta, a los diferentes lugares del Departamento del Meta.

Tabla 2. Relación valores totalizados del mantenimiento realizado a cada vehiculo del 12/08/2025 AL 11/09/2025 Contrato No.1665 DE 2025.

VEHICULO	PLACAS
MOTO SUSUKI	MAW 99G
MOTO SUSUKI	JAW 85B
TOYOTA HILUX	OLO 094
MAZDA BT-50	OJT 080
CAMIONETA DFM VAN	OJT 133
CAMIONETA CHEVROLET LUV D'MAX	DXX 462
MAZDA BT-50	OJT 082

Fuente: Informe Contratista

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 Céspedes Ramos
Cargo:	Gerente Administrativo de Salud
Supervisor	