Villavicencio, 21, DICIEMBRE,2020

Doctora:
**IRINA COLETTE SALAS LONDOÑO**
Jefe Oficina de Contratación
Alcaldía Municipal de Villavicencio
Ciudad.

**Ref.: ACEPTACION DE OFERTA N° 1838 DE 2020 N° DEL PROCESO EN SECOP SMC No. 076 de 2020, PERIODO UNICO, desde el 02 al 21 de diciembre de 2020.**

1. **OBJETIVO**: 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.

**2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONTRATO No. | 1838 del 30 de noviembre DE 2020 (SMC No. 076 de 2020 ( SECOP II) | | |
| PUBLICADO EN (MARQUE CON X) | SECOP I _____ Ó SECOP II __X__ | | |
| CLASE DE CONTRATO: | COMPRAVENTA | | |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | ASIA BUSINESS GROUP SAS R/L KATHERINE LUCIA RONDON ESCOBAR | | |
| N° DE IDENTIFICACIÓN | 900622112-0/C.C#1.031.139.172 | | |
| OBJETO: | **ADQUISICION DE LECTORES Y MICROCHIPS PARA LA IDENTIFICACION DE MASCOTAS CANINAS, CUYAS RAZAS SON DE MANEJO ESPECIAL EN EL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.** | | |
| **CONDICIONES INICIALES** | | | |
| VALOR DEL CONTRATO: | $19.548.012 | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | 20 DIAS (SEGÚN EL CONTRATO) | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: | ADILIA GODOY GARCIA<br>Profesional Especializado de la Secretaria de Gobierno | | |
| FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: | DD/MM/AAAA 30-11-2020 | | |
| FECHA DE INICIO: | DD/MM/AAAA 02-12-2020 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | DD/MM/AAAA 21-12-2020 | | |
| **MODIFICACIONES:** | | | |
| CESIÓN: | N.A. O NOMBRE DEL NUEVO CONTRATISTA | FECHA: | DIA/MES/AÑO |
| VALOR DE ADICIÓN: | $_____ Ó N.A. | FECHA: | DIA/MES/AÑO |
| NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN) | $ N/A | | |
| PRORROGAS | _____ MESES Ó DÍAS | FECHA: | DIA/MES/AÑO |
| TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRORROGAS) | N/A | | |
| SUSPENSIONES | FECHA: N/A | | |
| REINICIOS: | N.A. O X MESES | FECHA: | DIA/MES/AÑO |

| | |
|---|---|
| NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: | DD/MM/AAAA |

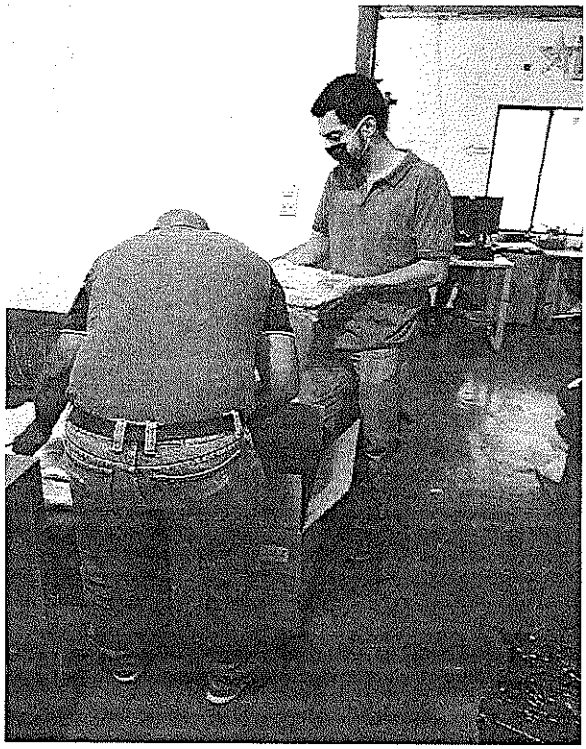
3. **DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 30/11/2020 expedido por el jefe de la Oficina de Contratación se me designó como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente al PERIODO ÚNICO 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 ejecutado del 100%. Asimismo, el contratista realizó la entrega en el Almacén Municipal de los siguientes elementos, los cuales corresponden al cumplimiento total de la aceptación de la oferta con un porcentaje ejecutado del 100%, bienes que se relacionan a continuación:

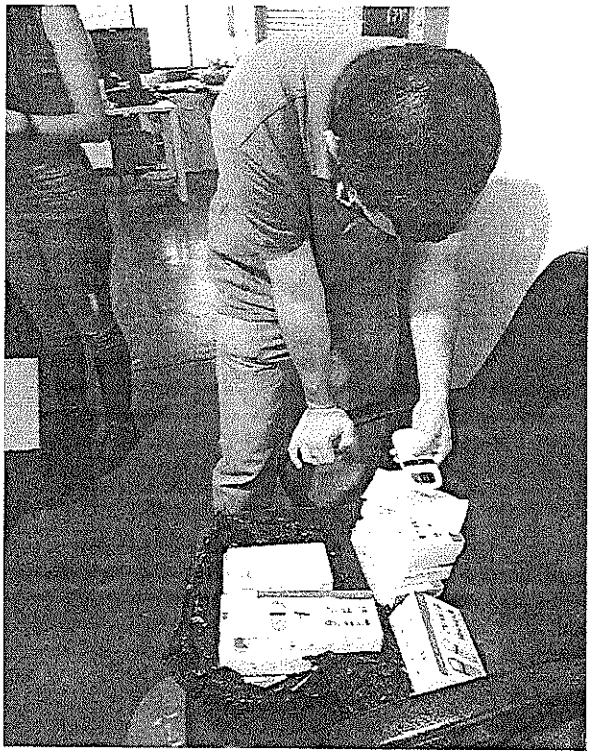
**BIENES:**

| ITEM | CÓDIGO UNSPSC | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | UNIDAD | CANTIDAD | V/T |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 42121500 | Microchip-ID-RFID – CADA MICROCHIP TIENE SU JERINGA PARA EL IMPLANTE (JERINGA DESECHABLE) – 6 STICKER POR MICROCHIP – INCLUYE PLATAFORMA PARA INGRESO DE REGISTRO DE MASCOTAS/USUARIOS Y DATOS CLINICOS PROCEDIMIENTOS, ESTERILIZACION, VACUNACION, ENTRE OTROS), INCLUYE CARNÉ FÍSICO COMO SOPORTE Diámetro 2,0 mm+-0,15. Longitud: 12,0 mm+-04mm, Material BIO GLASS 8625, Temperatura de Almacenamiento -40° C a 90° C | Unidad | 1000 | $13.200.000 |
| 2 | 42121500 | Lector Microchip (15 DIGITOS NUMERICOS) Distancia de lectura 10 cm, Frecuencia 134.2 khz, Puerto USB 5V | Unidad | 12 | $3.226.900 |

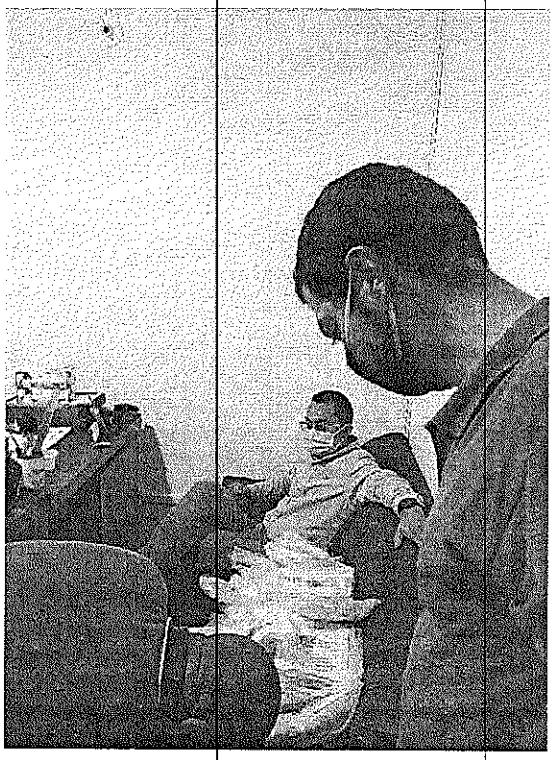
## REGISTRO FOTOGRAFICO:

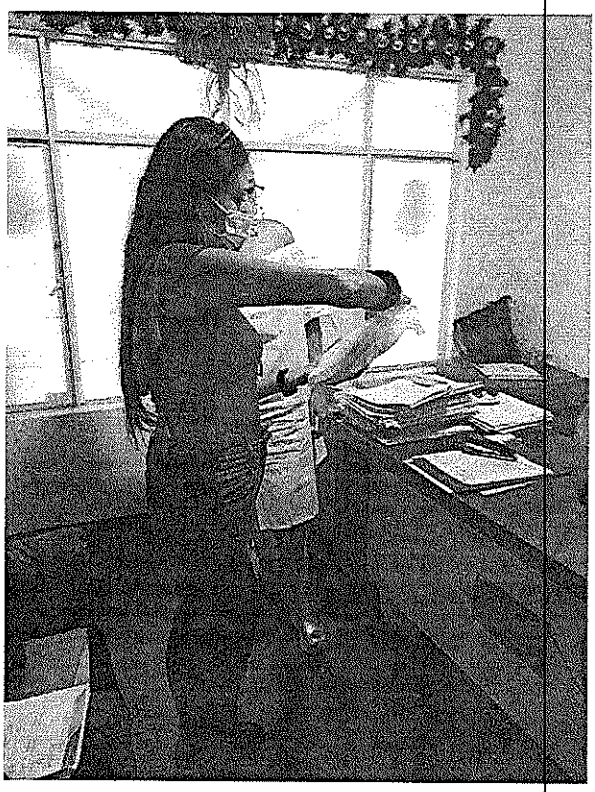












4. **CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL:** teniendo en cuenta la normatividad vigente, sobre dicho aspecto verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al respectivo periodo así:

**MES DE DICIEMBRE**

| | |
|---|---|
| IBC (Ingreso Base de Cotización) | $PERSONA JURIDICA |
| SALUD | $PERSONA JURIDICA |
| PENSIÓN | $PERSONA JURIDICA |
| ARL | $ PERSONA JURIDICA |
| N° DE PLANILLA | **7773059054** |
| FECHA DE PAGO | **09/12/2020** |

5. **CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA**: El contratista hizo entrega en medio magnético y físico de los archivos y documentos y demás información manejada resultante durante el presente periodo de ejecución (la información completa de la ejecución debe reposar en el expediente contractual).

6. **BALANCE FINANCIERO DE EJECUCION DEL CONTRATO A LA FECHA.** El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato:

| CONCEPTO | VALOR | FECHA | % |
|---|---|---|---|
| ANTICIPO | 0 | | |
| PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME | $19.548.012 | 02/12/2020 al 21/12/2020 | 100% |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA (lo que falta por Ejecutar) | $000 | N/A | N/A |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $19.548.012 | 02/12/2020 al 21/12/2020 | 100% |

7. **CONCLUSIÓN:** Con base en todo lo expuesto anteriormente, el suscrito SUPERVISOR certifica que durante el **PERIODO UNICO,** comprendido entre el 02 **de diciembre de 2020 al 21 de diciembre de 2020,** 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 único relacionado por valor de DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOCE PESOS MONEDA CTE ($19.548.012). **El presente informe se encuentra cargado en la plataforma SECOP II .**

ADILIA GODOY GARCIA
SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
CEL. 312 521 02 71