



Municipio de Villavicencio

Villavicencio, 12 de Junio de 2019

Ingeniero:

**MAURICIO ANDRÉS GONZÁLEZ JARAMILLO**

Jefe Oficina de Contratación

Alcaldía Municipal de Villavicencio

Ciudad.

Ref.: **NUMERO ORDEN DE COMPRA 34924 DEL 2018**  
**NUMERO DE CONTRATO 2099 DE 2018**

**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 DE LA ORDEN DE COMPRA:**

<b>NUMERO ORDEN DE COMPRA</b>	<b>34924 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2018</b>			
<b>NUMERO DE CONTRATO</b>	<b>2055 DE 2018</b>			
<b>CLASE</b>	<b>SUMINISTRO DE SERVICIOS</b>	<b>SUMINISTRO DE BIENES</b>	<b>COMPRAVENTA</b>	<b>OTRO</b>
			X	
<b>CONTRATISTA (PROVEEDOR)</b>	<b>JUAN CARLOS HERRERA LANDINES DISTRIBUIDORA NISSAN S.A.</b>			
<b>OBJETO</b>	<b>DOTACION DE TRANSPORTE ASISTENCIAL TERRESTRE (AMBULACIAS) Y UNIDADES MOVILES DE SALUD PARA LA ESE MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO. - PROYECTO: 2017-050001-0015. (ORDEN DE COMPRA 34924)</b>			
<b>CONDICIONES INICIALES</b>				
<b>VALOR DE LA ORDEN DE COMPRA</b>	<b>DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL, DOSCIENTO VEINTE PESOS MDA CTE.</b>			
<b>VALOR EJECUTADO:</b>	<b>\$297.151.220 Mda Cte.</b>			
<b>VALOR NO EJECUTADO:</b>	<b>\$ 4.458.980 Mda Cte.</b>			
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b>	<b>TRES (3) MESES Y VEINTISEIS (26) DIAS.</b>			



Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión de la Contratación  
INFORME DE SUPERVISION

<b>INSTRUMENTO DE AGREGACIÓN</b>	<b>VEHÍCULOS II</b>		
<b>FECHA DE INICIACIÓN DE LA ORDEN</b>	<b>27 DICIEMBRE DEL 2018</b>		
<b>FECHA DE VENCIMIENTO DE LA ORDEN</b>	<b>23/04/2019</b>		
<b>FECHA DE RECIBIDO FINAL</b>	<b>21 de MARZO DEL 2019</b>		
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR - FECHA DESIGNACIÓN</b>	<b>YENY YASMIN ROMERO MORALES 27 de DICIEMBRE DE 2018</b>		
<b>MODIFICACIONES:</b>			
<b>NUMERO DE ID SOLICITUD</b>	<b>84449</b>	<b>FECHA:</b>	<b>12/06/2019</b>
<b>NUEVO VALOR DE LA ORDEN DE COMPRA</b>	<b>\$297.151.220</b>		
<b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>			
<b>NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN</b>	<b>N/A</b>		

**3. DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA:** Teniendo en cuenta que el (la) suscrito (a) a partir del 27 de DICIEMBRE del año 2018 asumió la supervisión de la orden de compra de la referencia, por lo cual 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 N° 1000-21/293, vigente desde el 19 de julio de 2016.

El contratista realizo la entrega en el Almacén municipal de los siguientes elementos los cuales corresponden al cumplimiento total de la orden de compra con un porcentaje de avance ejecutado del **98.52%**.

**ACTIVIDADES**

<b>ITEM</b>	<b>CÓDIGO UNSPSC</b>	<b>DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO</b>	<b>Cantidad</b>
1	25101900	VEHICULOS TIPO CAMIONETAS 4X4 (AMBULANCIA TAB 2), línea NP300 Frontier, modelo 2019, caja mecánica marca Nissan, Cilindraje 2488, CHASIS serie 3N6CD35BXZK396597, CABINA SENCILLA DIESEL 2.450cc-2849cc, combustible diésel, los cuales incluyen inmovilizadores de pacientes agitados de salud mental para miembros superiores, inferiores y torax, aire acondicionado en el compartimiento del paciente , sistema de comunicación alimentado a 12 voltios, equipos de radio comunicación , antenas de radio y GPSSOAT Y GRAVANEMES ADICINALES (FICHA ESPECIFICACIONES TÉCNICAS POR TIENDA VIRTUAL)	2



Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión de la Contratación  
INFORME DE SUPERVISIÓN

IMAGEN 1

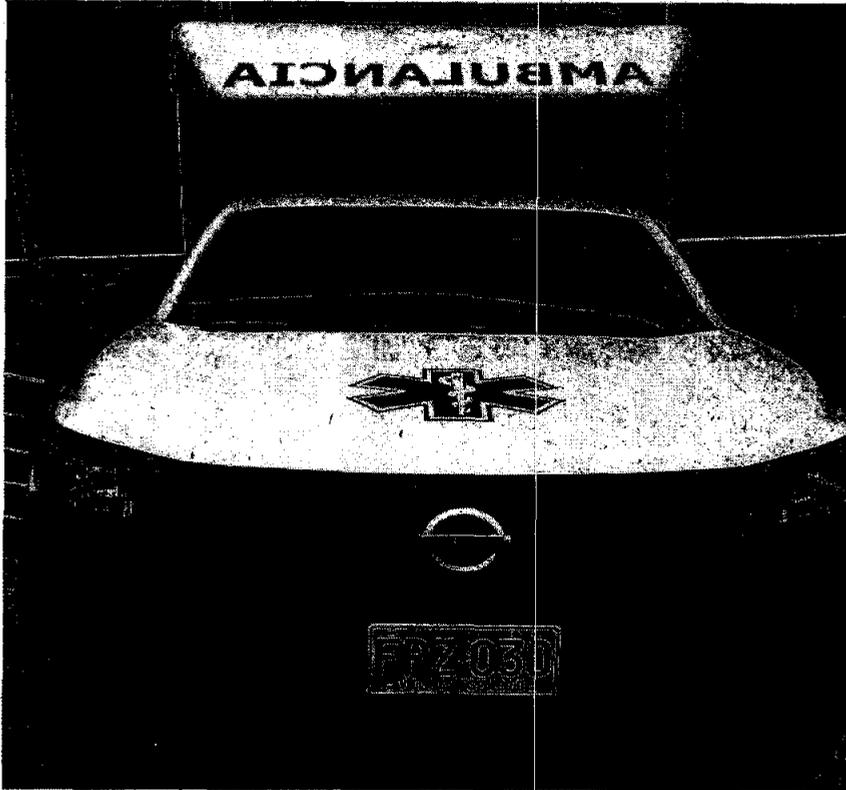


IMAGEN 2





Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión de la Contratación  
INFORME DE SUPERVISION

IMAGEN 3

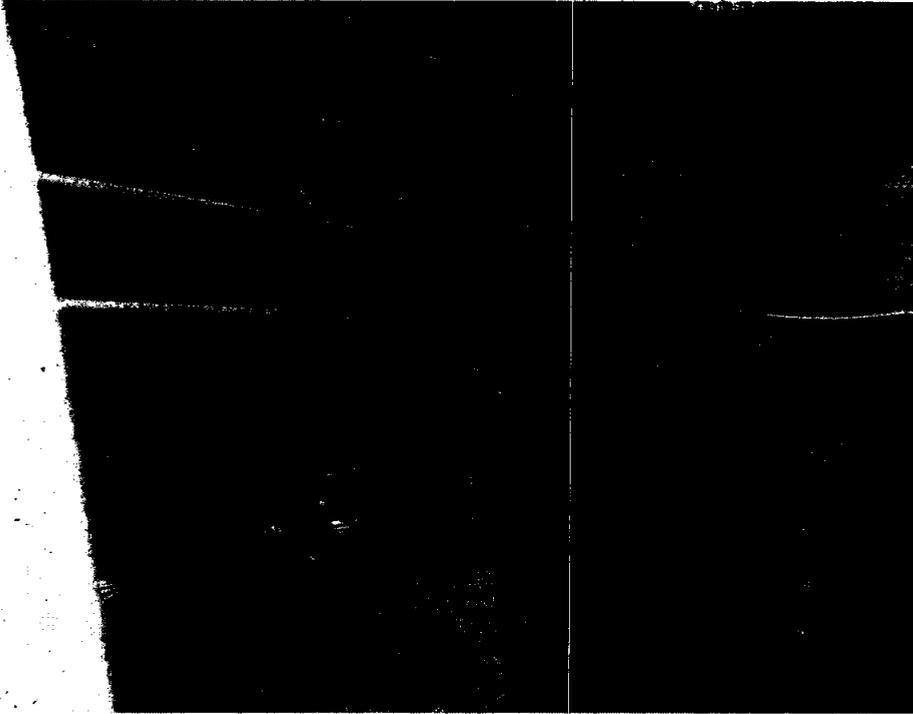
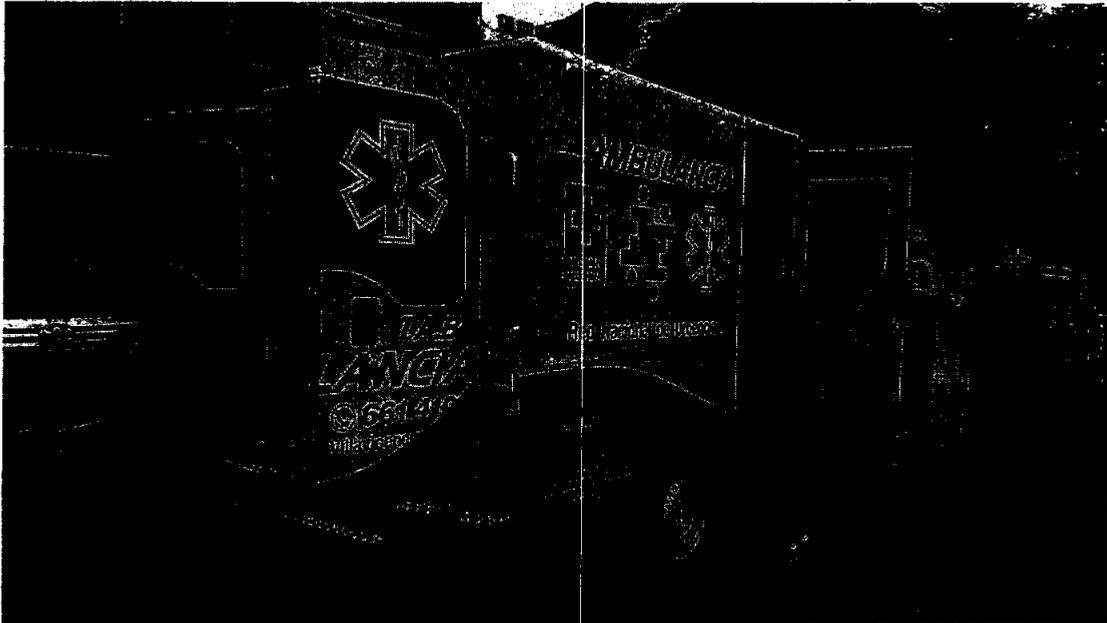


IMAGEN 4





Municipio de Villavicencio

**4. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL:** 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 NOVIEMBRE - DICIEMBRE**

IBC	PERSONA JURIDICA
SALUD	\$219.019.100
PENSIÓN	\$579.953.500
ARL	\$37.592.000
N° DE PLANILLA	31374316

**MES DE DICIEMBRE-ENERO**

IBC	PERSONA JURIDICA
SALUD	\$219.019.100
PENSIÓN	\$579.953.500
ARL	\$37.592.000
N° DE PLANILLA	31963560

**MES DE ENERO-FEBRERO**

IBC	PERSONA JURIDICA
SALUD	\$219.019.100
PENSIÓN	\$579.953.500
ARL	\$37.592.000
N° DE PLANILLA	32579884

**MES DE FEBRERO-MARZO**

IBC	PERSONA JURIDICA
SALUD	\$219.019.100
PENSIÓN	\$579.953.500
ARL	\$37.592.000
N° DE PLANILLA	33226770

**MES DE ABRIL-MAYO**

IBC	PERSONA JURIDICA
SALUD	\$219.019.100
PENSIÓN	\$579.953.500
ARL	\$37.592.000
N° DE PLANILLA	34462323



Municipio de Villavicencio

**6. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA.** El siguiente es el balance financiero de ejecución de la orden de compra.

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME	\$297,151.220	27/12/2018 al 23/04/2019	98.52%
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (lo que falta por Ejecutar)	\$4.458.980	0	1.48%
VALOR TOTAL DE LA ORDEN DE COMPRA INICIAL.	\$301.610.200,00	27/12/2018 al 23/04/2019	100%

- Revisada la orden de compra 34924 de 2018, el cual se genera una modificación de orden de compra No. 84449 el día 12/06/2019, en el ítems número 6 ajuntando el gravamen adicional del valor de la compra.

**CONCLUSIÓN:** Con base en todo lo expuesto anteriormente, el suscrito **SUPERVISOR** certifica que durante el **PERIODO ÚNICO** comprendido entre el **27/12/2019 AL 23/04/2019**, 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 y en consecuencia autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de: **DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL DOSCIENTO VEINTE PESOS MDA CTE. (\$297.151.220 Mda Cte.**

**Dra. YENY YASMIN ROMERO MORALES**  
Directora de Aseguramiento  
Supervisor  
Cel. 3132113049

**Anexo:** Copia de pago de seguridad social.