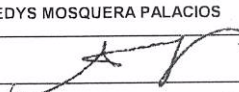


|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|-----|--|-----------------------------------|--|-------|--|--------------------|--|-----|------------------|------|--|-----|--|
|                                                                                                                                                                                                  |  | <b>Certificación de bienes y servicios recibidos</b>                                                                                                                               |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  | <b>FT-ADF-2337</b> |  |     |                  |      |  |     |  |
| <b>Proceso: Administrativo y Financiero</b>                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     | <b>Versión 4</b> |      |  |     |  |
| <b>Nota: Para pagos diferentes a procesos contractuales, diligenciar únicamente las casillas 1, 2, 16 a 22 y luego la número 25</b>                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| 1. Número:                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 2                                                                                                                                                                                  |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  | 2. Fecha:          |  | Día |                  | Mes  |  | Año |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  | 14                 |  | 3   |                  | 22   |  |     |  |
| <b>Descripción</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| 3. Contrato, Orden de compra o Acto Administrativo No.:                                                                                                                                                                                                                           |  | ORDEN DE COMPRA 80117                                                                                                                                                              |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| 4. Nombre o razón social:                                                                                                                                                                                                                                                         |  | UNION TEMPORAL ASEO COLOMBIA 2                                                                                                                                                     |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| 5. Documento de Identificación                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 901351524-1                                                                                                                                                                        |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| 6. Designación de supervisión:                                                                                                                                                                                                                                                    |  | LEDYS MOSQUERA PALACIOS                                                                                                                                                            |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| 7. Fecha de inicio contrato:                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Día                                                                                                                                                                                |  | Mes   |  | Año |  | 8. Fecha de terminación contrato: |  | Día   |  | Mes                |  | Año |                  |      |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 1                                                                                                                                                                                  |  | 12    |  | 21  |  |                                   |  | 31    |  | 7                  |  | 22  |                  |      |  |     |  |
| 9. Forma de Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | MENSUALIDADES CUMPLIDAS DE ACUERDO A LOS SERVICIOS PRESTADOS Y FACTURADOS, CERTIFICADOS POR EL SUPERVISOR, DENTRO DE LOS TREINTA (30) DIAS SIGUIENTES A LA DISPONIBILIDAD DEL PAC. |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| <b>Información para pago</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| 10. Registro presupuestal No.                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 10122                                                                                                                                                                              |  | Fecha |  | Día |  | 4                                 |  | Mes   |  | 1                  |  | Año |                  | 2022 |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| Rubro                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | A-02-02-02-008-005                                                                                                                                                                 |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| Valor                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | \$ 11.515.901,00                                                                                                                                                                   |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| 11. Número de factura                                                                                                                                                                                                                                                             |  | FE 2199                                                                                                                                                                            |  | Fecha |  | Día |  | 14                                |  | Mes   |  | 3                  |  | Año |                  | 2022 |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| Valor                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | \$ 11.515.901,00                                                                                                                                                                   |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| 12. Valor amortización de anticipo presente factura                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | \$ 0,00                                                                                                                                                                            |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| 13. Otras deducciones                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | \$ 0,00                                                                                                                                                                            |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| 14. Valor pagar                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | \$ 11.515.901,00                                                                                                                                                                   |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| <b>Espacio exclusivo para otros pagos diferentes a procesos contractuales</b>                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| 15. Nombre o razón social:                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| 16. NIT/CC:                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| 17. Fecha Limite de Pago                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Día                                                                                                                                                                                |  | Mes   |  | Año |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| 18. CDP Número                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Fecha                                                                                                                                                                              |  | Día   |  | Mes |  | Año                               |  | Rubro |  | Valor              |  |     |                  |      |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| 19. Número de factura                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Fecha                                                                                                                                                                              |  | Día   |  | Mes |  | Año                               |  | Rubro |  | Valor              |  |     |                  |      |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| 20. Otras deducciones                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| 21. Valor pagar                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | \$ 0,00                                                                                                                                                                            |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| <b>22. Certificación de recibido a satisfacción (aplica también para pagos diferentes a los de contratos)</b>                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| Certifico que se recibió a satisfacción el servicio de aseo y cafetería en el mes de febrero de 2022 en la dirección seccional de impuestos y aduanas de Quibdó. es importante aclarar que en este periodo se factura el incremento o reajuste salarial del mes de enero de 2022. |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| <b>23. Verificación de pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales</b>                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| Presenta certificación de pago de seguridad social con planilla 9431174515, Certificado del revisor fiscal No. C202108030310 del grupo empresarial SEISO, certificación del representante legal de la Union Temporal ASEO COLOMBIA y certificación del revisor fiscal de SERCONAL |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| <b>24. Verificación de cargue de documentos en el SECOP II</b>                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| No Aplica                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| <b>25. Observaciones</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| Están indicados en en Informe Periódico de Supervisión                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| <b>26. Supervisor del contrato u Ordenador de Gasto</b>                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| Nombres y apellidos                                                                                                                                                                                                                                                               |  | LEDYS MOSQUERA PALACIOS                                                                                                                                                            |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| Firma                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                 |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| Cargo                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | Directora Seccional de Impuestos y Aduanas de Quibdó                                                                                                                               |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| <b>26. Supervisor del contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| Nombres y apellidos                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| Firma                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |
| Cargo                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                    |  |       |  |     |  |                                   |  |       |  |                    |  |     |                  |      |  |     |  |

**1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO**

|                                                        |  |                                  |  |
|--------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|
| Número Orden de Compra: 80117                          |  | Fecha de Suscripción: 19/11/2021 |  |
| Nombre del Contratista: UNION TEMPORAL ASEO COLOMBIA 2 |  | Nit: 901.351.524-1               |  |
| Objeto: SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA          |  |                                  |  |
| Plazo de ejecución: 8 Meses                            |  |                                  |  |
| Fecha de Inicio: 01/12/2021                            |  | Fecha de Terminación: 31/07/2022 |  |
| Valor: \$85.712.199,87                                 |  |                                  |  |
| Periodo Evaluado: febrero de 2022                      |  |                                  |  |

**2. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO**

|                                            |                  |
|--------------------------------------------|------------------|
| Valor del contrato                         | \$ 85.712.199,87 |
| Valor adiciones                            | \$ 0             |
| Valor del contrato incluidas las adiciones | \$ 0             |
| Valor ejecutado a la fecha                 | \$ 31.028.429    |
| Valor por ejecutar                         | \$ 54.683.770    |
| Valor mensual                              | N/A              |

**3. INFORMACION SOBRE EL AVANCE DEL CONTRATO**

El contrato se ha estado desarrollando con las siguientes situaciones: El pedido de insumos para el mes de febrero de 2022 fue solicitado el día 24/01/2022 al contratista y fue recibido el 05/02/2022, lo que implica un notorio retardo en la entrega.

El suministro del agua sigue generando molestias, ya que el proveedor en Quibdó, aduce que la demora en el abastecimiento de la misma obedece a que SEISO no les cancela con tiempo las facturas, razón por lo cual los funcionarios en ocasiones la compran de sus propios recursos.

Con respecto al personal de operarios, hay un caso particular con EVER ANTONIO CHAVERRA PALACIOS el cual realizó solicitud de vacaciones el 28/01/2022 para ser disfrutadas a partir del 19/02/2022 sin embargo no ha sido posible que esto sucediera ya que no le ha sido asignado reemplazo.

**4. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO**

Los elementos como la aromática, el límpido, los vasos tamaño grande, esponjas para lavar platos, se acaban antes del siguiente pedido, pero al informarle al contratista nos manifiesta que las cantidades las definimos nosotros, pero si las aumentamos tenemos que disminuir otros productos que también son importantes y las

cantidades limitados, esto nos ha puesto en una situación en la cual también en ocasiones nos ha tocado comprar de nuestros recursos personales para poder suplir las demandas mensuales.

Se requiere un buen desinfectante que además despercuda los baños ya que el blanqueador que suministran no desmancha los baños y este desinfectante también es un producto que se ha estado comprando con recursos de las mismas auxiliares de aseo.

#### **5. LLAMADAS DE ATENCION AL CONTRATISTA (en caso de existir)**

En la presente Orden de Compra, las situaciones anotadas en este informe se les han manifestado vía email y vía WhatsApp, al contratista.

#### **6. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA**

Como se informa en el punto anterior, vía WhatsApp y vía email, se la ha hecho saber al contratista de:

- 1- El retardo en la entrega del pedido,
- 2- La inconsistencia en los reemplazos de los Operarios
- 3- La mala calidad de algunos productos como el limpia vidrios, el líquido y la crema lava loza, entre otros,
- 4- Se ha solicitado que el operario de mantenimiento cumpla con el perfil indicado, con respecto al curso del trabajo en alturas nivel básico.
- 5- Se ha solicitado el suministro de termos,
- 6- Se ha solicitado suministrar la Hidrolavadora que está estipulada en el contrato,
- 7- Se ha solicitado enviar los mangos ( palos) de las escobas y trapeadores, aunque nos han manifestado que no están dentro del contrato, lo cual nos parece ilógico porque una escoba o trapeador sin el mango (palo) no se puede utilizar,
- 8- Se ha solicitado el cambio de los dispensadores de papel, ya que no corresponden con el tamaño de papel de manos que envían.

#### **7. ACTAS SUSCRITAS CON EL CONTRATISTA (en caso de existir, indicando fecha y síntesis de las mismas)**

No se han suscrito actas en este periodo.

#### **8. CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES PARAFISCALES, RIESGOS LABORALES Y DEMAS A CARGO DEL CONTRATISTA**

Si con las planillas 9431174515

**9. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO**

Se han presentado los requerimientos descritos anteriormente a fin de evitar la materialización de algún riesgo.

El presente informe se firma en Quibdó, a los quince (15) días del mes de Marzo de 2022.

Atentamente,



**BEATRIZ HERNANDEZ LOPEZ**

Apoyo a la Supervisión de la orden de compra N°. 80117

Jefe Administrativa y Financiera (A)  
Servicio integral de aseo y cafetería  
Unión Temporal Aseo Colombia 2



**LEDYS MOSQUERA PALACIOS**

Supervisor(a) de la orden de compra N°. 80117  
Directora Seccional de Impuestos y Aduanas de  
Quibdó

Servicio integral de aseo y cafetería  
Unión Temporal Aseo Colombia 2