

Fecha de Informe	18/03/2024
-------------------------	------------

El presente informe refiere la ejecución y cumplimiento de las obligaciones de los contratos de prestación de servicios.

INFORMACIÓN GENERAL

Contrato N°	030-2019		Fecha Suscripción del Contrato	15/03/2019																											
Nombre Contratista	LUCY MARIA CAICEDO MEZA		Identificación (CC/NIT)	30.706.762																											
Correo Electrónico Contratista	lassca11.11@hotmail.com		Forma de Pago	MENSUAL																											
Nombre Supervisor	JOSE IGNACIO ALEMÁN BUITRAGO – DIRECTOR PARA LA DEMOCRATIZACION DE ACTIVOS MUEBLES																														
Nombre apoyo supervisión	CLAUDIA JANETH MOSQUERA OLAYA – PROFESIONAL ESPECIALIZADO III																														
Fecha de Iniciación	15 de marzo de 2019		Fecha de Terminación	01 de marzo de 2025																											
Plazo Contrato	71 meses y 15 días	Prórrogas	<table border="1"> <tr><td>MODIF</td><td>PRORROGA</td></tr> <tr><td>1</td><td>3 MESES</td></tr> <tr><td>2</td><td>4 MESES</td></tr> <tr><td>3</td><td>2 MESES</td></tr> <tr><td>4</td><td>3 MESES</td></tr> <tr><td>5</td><td>7 MESES</td></tr> <tr><td>6</td><td>6 MESES</td></tr> <tr><td>7</td><td>5 MESES</td></tr> <tr><td>8</td><td>3 MESES Y 15 DIAS</td></tr> <tr><td>9</td><td>4 MESES</td></tr> <tr><td>10</td><td>4 MESES</td></tr> <tr><td>11</td><td>12 MESES</td></tr> <tr><td>12</td><td>12 MESES</td></tr> </table>	MODIF	PRORROGA	1	3 MESES	2	4 MESES	3	2 MESES	4	3 MESES	5	7 MESES	6	6 MESES	7	5 MESES	8	3 MESES Y 15 DIAS	9	4 MESES	10	4 MESES	11	12 MESES	12	12 MESES	Plazo Total	71 meses y 15 días
MODIF	PRORROGA																														
1	3 MESES																														
2	4 MESES																														
3	2 MESES																														
4	3 MESES																														
5	7 MESES																														
6	6 MESES																														
7	5 MESES																														
8	3 MESES Y 15 DIAS																														
9	4 MESES																														
10	4 MESES																														
11	12 MESES																														
12	12 MESES																														
Periodo de Evaluación del Informe	marzo 2024																														
Objeto del Contrato	Arrendamiento de bodega																														

INFORMACIÓN EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Porcentaje ejecutado en relación con las obligaciones y/o actividades: 85 %

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Porcentaje Ejecutado: 83%

Concepto	Valor
Valor del Contrato	\$ 43.929.852
Valor de las Adiciones	\$ 516.401.268
Total, Ejecutado y Desembolsado	\$ 458.970.265
Valor a pagar en el periodo reportado	\$ 8.385.416
Valor Pendiente por Ejecutar	\$ 92.919.079

INFORMACIÓN DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL					
Rubro Presupuestal	Descripción Rubro	Nº Disponibilidad Presupuestal	Fecha Disponibilidad Presupuestal	Nº Compromiso Presupuestal	Fecha Compromiso Presupuestal
A-8-3-9-03-01	Arrendamiento, Almacenamiento y Bodegaje	354 431	27/01/2024 28/02/2024	631 1608	27/01/2024 01/03/2024

INFORME DE ACTIVIDADES

- ✓ En las zonas comunes del complejo bodeguero internas y externas se realizó el aseo general, y mantenimiento de cerraduras, puertas y tejado.

Información referida en el informe del contratista radicado bajo el consecutivo 20242010793942

El presente informe detalla la ejecución de las obligaciones contractuales por parte del contratista. Por lo anterior, se describe a continuación el estado de avance de ejecución:

Obligaciones específicas del contratista

Nº	Obligaciones Específicas	Descripción de la Actividad	Evidencia
1	Entregar el inmueble en condiciones óptimas para su utilización, según lo establecido en el numeral – Requerimientos Técnicos mínimos.	Aseo y mantenimiento	20242010793942
2	Mantener el inmueble arrendado en el óptimo	Aseo y mantenimiento	20242010793942

	para el servicio contratado.		
3	Garantizar el uso pacífico del inmueble durante la ejecución del contrato.	El inmueble esté libre de invasiones de terceros	20242010793942
4	Librar al arrendatario de toda turbación e impedimento en el goce del bien arrendo.	El inmueble esté libre de invasiones de terceros	20242010793942

APORTES PARAFISCALES

“No cotiza a la Administradora de Fondos de pensiones, puesto que se encuentra en trámite el reconocimiento de su pensión que radicó con el No. 59742 el 12 de noviembre de 2010 en el Instituto de Seguros Sociales, ahora COLPENSIONES.”

Informado por el contratista en certificación adjunta a los requisitos de pago, emitida por la contadora LILIANA TORRES CASTILLO, MAT. 72453-T

DECLARACIÓN

El contratista: Declaro bajo la gravedad del juramento que toda la información relacionada en el presente informe corresponde a las actividades ejecutadas durante el período informado y los documentos anexos que soportan el pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales para el periodo del informe, corresponden a los que legamente efectúo con base en los ingresos provenientes del Contrato y que la planilla aportada está efectivamente pagada y recibida a satisfacción por la entidad encargada de recaudar el pago, de conformidad con lo señalado en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018.

Nº Planilla de Pago SGSS	Periodo de Aporte	Valor Total Planilla
75472406	marzo	\$312.500

Relacionar todas las planillas que certifiquen el valor correspondiente del periodo a pagar

Concepto	Nº Planilla de Pago SGSS	Periodo de aporte	Valor Planilla
Pensión			
Salud	75472406	marzo	\$312.500
ARL			
Total			\$312.500

RIESGOS CONTRACTUALES



INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATOS

Código: F-BS3-178

Versión:06

Vigencia: 04/07/2023

El Seguimiento de riesgos se realizará conforme a los riesgos identificados en los estudios previos o términos de referencia según corresponda y solo será registrado en el presente informe en caso de presentarse una materialización del mismo.

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

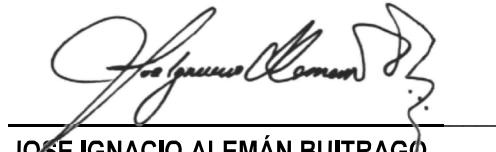
El supervisor: Certifico que el contratista cumplió con las obligaciones y productos en el periodo del presente informe, conforme con lo pactado en el contrato y cumplen con los requisitos exigidos por la entidad. El presente informe y sus evidencias fueron validadas y es aprobado, por lo cual autorizo proceder con el pago.

Una vez revisadas las cuentas de cobro presentadas por el Contratista, la información de las actividades desarrolladas y las evidencias correspondientes a la ejecución certificó que el Contratista cumple con todas las obligaciones del contrato:

Sí	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
----	-------------------------------------	----	--------------------------

Adicionalmente se certifica que el cumplimiento de las actividades durante este mes fue:

Satisfactorio	<input checked="" type="checkbox"/>
Bueno	<input type="checkbox"/>
Regular	<input type="checkbox"/>
Requiere Ajustes	<input type="checkbox"/>


JOSE IGNACIO ALEMÁN BUITRAGO
DIRECTOR PARA LA DEMOCRATIZACION
DE ACTIVOS MUEBLES
Supervisor


LUCY MARÍA CAICEDO MEZA
Contratista


CLAUDIA JANETH MOSQUERA OLAYA
Profesional Especializado III
Apoyo de Supervisión