Fecha de Informe	10/12/2024

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

INFORMACIÓN GENERAL

<table>
<tr><td>Contrato Nº</td><td colspan="2">030-2019</td><td>Fecha Suscripción del Contrato</td><td colspan="2">15/03/2019</td></tr>
<tr><td>Nombre Contratista</td><td colspan="2">LUCY MARIA CAICEDO MEZA</td><td>Identificación (CC/NIT)</td><td colspan="2">30.706.762</td></tr>
<tr><td>Correo Electrónico Contratista</td><td colspan="2">lassca11.11@hotmail.com</td><td>Forma de Pago</td><td colspan="2">MENSUAL</td></tr>
<tr><td>Nombre Supervisor</td><td colspan="5">JOSE IGNACIO ALEMÁN BUITRAGO – DIRECTOR PARA LA DEMOCRATIZACION DE ACTIVOS MUEBLES</td></tr>
<tr><td>Nombre apoyo supervisión</td><td colspan="5">CLAUDIA JANETH MOSQUERA OLAYA – PROFESIONAL ESPECIALIZADO III</td></tr>
<tr><td>Fecha de Iniciación</td><td colspan="2">15 de marzo de 2019</td><td>Fecha de Terminación</td><td colspan="2">01 de marzo de 2025</td></tr>
<tr><td>Plazo Contrato</td><td>71 meses y 15 días</td><td>Prórrogas</td><td>
<table>
<tr><th>MODIF</th><th>PRORROGA</th></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>
</td><td>Plazo Total</td><td>71 meses y 15 días</td></tr>
<tr><td>Periodo de Evaluación del Informe</td><td colspan="5">1 al 31 de diciembre de 2024</td></tr>
</table>

Objeto del Contrato	Arrendamiento de bodega

INFORMACIÓN EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Porcentaje ejecutado en relación con las obligaciones y/o actividades: *97* %

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Porcentaje Ejecutado: *97* %

Concepto	Valor
Valor del Contrato	$ *43.929.852*
Valor de las Adiciones	$ 516.401.268
Total, Ejecutado y Desembolsado	$ 534.439.009
Valor a pagar en el periodo reportado	$ 8.385.416
Valor Pendiente por Ejecutar	**$ 17.506.692**

INFORMACIÓN DE AFECTACIÓN PRESUPUESTAL					
Rubro Presupuestal	**Descripción Rubro**	**N° Disponibilidad Presupuestal**	**Fecha Disponibilidad Presupuestal**	**N° Compromiso Presupuestal**	**Fecha Compromiso Presupuestal**
A-8-3-9-03-01	Arrendamiento, Almacenamiento y Bodegaje	431	28/02/2024	1608	01/03/2024

INFORME DE ACTIVIDADES

- ✓ Limpieza y arreglos de las bodegas

Información referida en el informe del contratista radicado bajo el consecutivo **20242013418062**
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	20242013418062

2	**Mantener el inmueble arrendado en el óptimo para el servicio contratado.**	Aseo y mantenimiento	20242013418062
3	Garantizar el uso pacífico del inmueble durante la ejecución del contrato.	El inmueble esté libre de invasiones de terceros	20242013418062
4	Librar al arrendatario de toda turbación e impedimento en el goce del bien arrendo.	El inmueble esté libre de invasiones de terceros	20242013418062

APORTES PARAFISCALES

“ Se encuentra a paz y salvo con los sistemas de seguridad social integrada, cotizando como independiente a salud. No cotiza a la Administradora de Fondos de pensiones, puesto que se encuentra pensionada.

En el momento no tiene personal laborando bajo su servicio, por lo tanto, no realiza aportes como empleadora.

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.

N° Planilla de Pago SGSS	Periodo de Aporte	Valor Total Planilla
82333198	noviembre	$666.300

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

Concepto	N° Planilla de Pago SGSS	Periodo de aporte	Valor Planilla
Pensión			
Salud	82333198	noviembre	$666.300
ARL			

Total	$666.300

RIESGOS CONTRACTUALES

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	**x**	**No**	

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

Satisfactorio	x
Bueno	
Regular	
Requiere Ajustes	

JOSE IGNACIO ALEMAN BUITRAGO
DIRECTOR PARA LA DEMOCRATIZACION DE ACTIVOS MUEBLES
SUPERVISOR

CLAUDIA JANETH MOSQUERA OLAYA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO III
SUPERVISOR DE APOYO