INFORME DE SUPERVISIÓN

Contrato [x] Convenio [ ]

MODALIDAD DE SELECCIÓN		Mínima cuantía
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN		CMC-016-2021
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO		Mínima cuantía
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO		02 de Agosto de 2021
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO		MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y SOPORTE TECNICO EN GENERAL DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO IMPRESIÒN, FOTOCOPIADO, DIGITALIZACION, REDES LAN, WIFI, Y DEL CIRCUITO CERRADO DE LAS CAMARAS DE SEGURIDAD EN LOS PISOS 3,4,5 Y PARQUEADERO AL SERVICIO DE LA CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE SUCRE".
CONTRATISTA – OPERADOR		FERNANDO JOSÉ DIAZ MARTINEZ
NIT/CC		1.102.808.065
REPRESENTANTE LEGAL		FERNANDO JOSÉ DIAZ MARTINEZ
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL		1.102.808.065
VALOR DEL CONTRATO-CONVENIO		12.800.000
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS		El valor de las prestaciones derivadas de este contrato, se pagarán de la siguiente forma: mediante actas parciales correspondientes a las actividades y servicios prestados, previa facturación por parte del contratista a la entidad de los mismos, la cual se deberá ser acompañado del certificado de cumplimiento expedido por el supervisor correspondiente.
PLAZO DE EJECUCIÓN		Cuatro (4) meses
FECHA DE INICIO		02 de Agosto de 2021
INTERVENTOR	NOMBRE	
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA INTERVENTORÍA	NO APLICA
SUPERVISOR	NOMBRE	Astrid Roció Alcocer Porto
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN	31 de Julio de 2021
PERÍODO DEL INFORME	11 de septiembre a 30 de noviembre de 2021	

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	680	VALOR	$ 13.000.000	FECHA	27 de julio de 2021
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP					
N°	691	VALOR	$ 12.800.000	FECHA	02 de Agosto de 2021
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)			2102020100400502 Maquinaria informatica		

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS O APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA NATURAL:

TIPO DE APORTE	PLANILLA NO.	VALOR APORTE	PERÍODO DEL APORTE
PENSIÓN	4425414802	145.400	2021/12/23
SALUD	4425414802	113.600	2021/10/23
ARL	4425414802	4.800	2021/10/23
PENSIÓN			
SALUD			
ARL			
PENSIÓN			
SALUD			
ARL			
PENSIÓN			

PERSONA JURÍDICA:

(Nombre del contratista u Operador) aportó certificación sobre pagos a los aportes parafiscales al (Día) de (Mes) de (Año), suscrita por (Nombre representante legal, contador o revisor fiscal) con c. c. No. _____ T.P. No. _____ como (Indique si es representante legal, contador o revisor fiscal) de la entidad.

Que el contratista (u Operador) presentó el informe de actividades relacionando las (tareas, actividades o bienes) de acuerdo con lo pactado en el contrato (o convenio), las cuales fueron vigiladas por la supervisión, así mismo acreditó el pago de los aportes a la seguridad social en salud, pensión, ARL y Parafiscales correspondientes a los meses de _____ de ____; y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista (u operador) y el valor pagado con base al porcentaje exigido

por las normas vigentes sobre la materia.

La Supervisión certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista (u operador), por lo que da el visto bueno para realizar el pago correspondiente a _____ por valor de _____.

SÍ ☐

NO ☐

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista (u operador) y que sirvieron como referencia para este Informe; así mismo dejo constancia que se cumplieron los requisitos de ejecución del contrato (o convenio) así:

No. Item	Actividades / Obligaciones contractuales o del Convenio	Actividades verificadas por la Supervisión
1.	Realizar el mantenimiento correctivo y preventivo a los equipos de impresión, digitalización, fotocopiado y equipos de cómputo de Contraloría General del Departamento de Sucre, dentro de los términos y en la forma establecida	Se realizó mantenimiento preventivo y correctivo a los equipos de cómputo al servicio de la contraloría general del departamento de sucre. .(el porcentaje de ejecución y financiero corresponden a las actividades realizadas del periodo comprendido de 01 de octubre al 30 de noviembre 2021)
2.	Realizar mantenimiento a las redes LAN y WIFI de la Contraloría General del Departamento de sucre.	Se realizó mantenimiento correctivo a todos los casos presentados en esta actividad, (el porcentaje de ejecución y financiero corresponden a las actividades de realizadas del periodo comprendido de 01 de octubre al 30 de noviembre 2021)
3.	Realizar soporte técnico durante la vigencia del contrato a los equipos de cómputos, fotocopiado,	Se realizó el soporte técnico solicitado de todos los casos presentados a los diferentes funcionarios de la CGDS.(el porcentaje de ejecución y financiero corresponden a las

		equipos de sala de Audiencia y Redes (LAN, WIFI) de la Contraloría general del departamento de sucre.	actividades de realizadas del periodo comprendido de 01 de octubre al 30 de noviembre 2021)
4.		Entregar un informe luego de realizar el respectivo mantenimiento de los equipos.	Realizo entrega de informe de todas sus actividades realizadas durante este periodo. (porcentaje de ejecución y financiero corresponden a las actividades de realizadas del periodo comprendido de 01 de octubre al 30 de noviembre 2021)

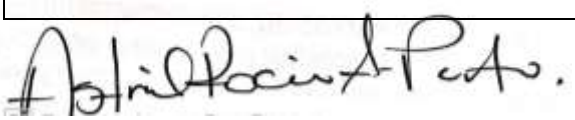
OBSERVACIONES:

¿Existe algún incumplimiento del contratista con respecto a las actividades del contrato? (SI/NO):

NO

En caso positivo, indique las actividades y plazo del contratista para subsanar el incumplimiento o no conformidad:

RECOMENDACIONES:



FIRMA SUPERVISOR