ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACION DE SERVICIOS
CODIGO GC-01-F040 /VERSION 1.0 / FECHA 15 /01/2018

SECRETARIA DE HACIENDA

| I. INFORMACION DE SUPERVISION | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de Expedición | Supervisor o Interventor | | Teléfono o Ext. |
| DD MM AA | NOMBRE: VICTOR JULIO AYALA MARTINEZ | | 304-3992060 |
| | DIRECTOR INTEGRACIÓN SOCIAL | | |
| II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION | | | |
| | Nombre: NO APLICA | | |
| | Cargo: NO APLICA | | |

| III. INFORMACION CONTRACTUAL | | |
|---|---|---|
| DIAL GROUP S.A.S. | | 901.495.284-7 |
| DIAL GROUP S.A.S. | | NIT |
| IV. TIPO DE CONTRATO: | | |
| Contrato O.P.S. Convenio | Fecha: | Contrato No. |
| X | 10/08/22 | 2970 DE 2022 |
| FECHA INICIO: | Plazo Inicial | Adición |
| 11/08/22 | 8 DIAS | - |
| OBJETO | | |
| PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA REALIZACIÓN DE JORNADA DE ATENCIÓN INTEGRAL A POBLACIÓN HABITANTE DE CALLE Y/O PERSONAS EN SITUACIÓN DE CALLE DEL MUNICIPIO DE SOACHA. | | |
| V. PERIODO CERTIFICADO | | |
| Desde: DD/MM/AA | Hasta: DD/MM/AA | Informe No. |
| 11/08/22 | 18/08/22 | UNICA |

## VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | VERIFICACIÓN |
|---|---|
| Cumplir con las condiciones técnicas, administrativas, jurídicas, financieras, económicas y comerciales exigidas en el anexo técnico y demás presentadas en la propuesta. | SI CUMPLIO |
| Dar cumplimiento a lo especificado en el anexo técnico, suministrando los bienes y servicios solicitados por la Entidad en la cantidad y especificaciones requeridas. | SI CUMPLIO |
| El contratista deberá informar oportunamente acerca de los factores que puedan interrumpir el cronograma y el buen desarrollo de las actividades y proponer alternativas de solución las cuales tendrán que contar con el aval de la supervisión y ser aprobadas por la Secretaria de Desarrollo Social. | SI CUMPLIO |
| El contratista deberá prestar el servicio en los lugares que la Entidad le indique, realizando para ello el procedimiento descrito en el anexo técnico. | SI CUMPLIO |
| Poner a disposición de la Secretaria de Desarrollo Social, el personal idóneo requerido para garantizar la correcta y oportuna ejecución de las actividades previstas en el marco del contrato. | SI CUMPLIO |
| Garantizar la calidad de los insumos utilizados para la preparación de los alimentos (fechas de vencimiento y ser aptos para el consumo). Los implementos utilizados para su empaque deben ser ambientalmente amigables (no desechables, no plásticos, entre otros). | SI CUMPLIO |
| Mantener los precios establecidos en la oferta que acompañe la propuesta durante el término de la duración del contrato. | SI CUMPLIO |
| 0 | |
| 0 | |
| 0 | |
| 0 | |
| 0 | |
| 0 | |
| 0 | |
| 0 | |
| 0 | |
| 0 | |
| 0 | |
| 0 | |
| 0 | |
| 0 | |
| 0 | |

En mi calidad de supervisor, previa verificación de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Así mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

VICTOR JULIO AYALA MARTINEZ
DIRECTOR INTEGRACIÓN SOCIAL
Firma del Supervisor
NUMERO DE CEDULA DEL SUPERVISOR