	ALCALDIA MUNICIPAL DE DAGUA	Pág.
		CÓDIGO:
	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN	VERSION
		TRD. 2.5.01.18

INFORME PARCIAL DE SUPERVISION Y EJECUCION DEL CONTRATO Nº 2023321

Fécha de presentación (17-05-2023) Período del informe: Desde (05/05/2023) Hasta (17-05-2023)

NOMBRE DEL CONTRATISTA: AS DISTRIBUCIÓN INSTITUCIONAL S.A.S, con NIT. Nº **900.759.272-1,** representado legalmente por **GUSTAVO ADOLFO SANCHEZ ARENAS** con cedula de ciudadanía **CC. 6.394.625** de Pradera

NOMBRE SUPERVISOR: HERNAN ALONSO RAMIREZ HINCAPIE CC 14650346 De Ginebra Valle

DATOS DEL CONTRATO

CONTRATO. No: 2023321

OBJETO: SUMINISTRO DE INSUMOS DE ASEO PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE DAGUA – VALLE DEL CAUCA.

PLAZO: será hasta el dia 28 de abril del 2023

VALOR CONTRATO: VEINTE MILLONES DE PESOS (20.000.000) MCTE

FECHA DE INICIO: 02/05/2023 **FECHA DE TERMINACIÓN:** 28 de abril del 2023

DISPONIBILIDIAD PRESUPUESTAL No: 242 del 16 de febrero de 2023
REGISTRO PRESUPUESTAL: 671 del 25 de abril de 2023
RUBRO FUENTE DE FINANCIACION: 2.1.2.02.01.003.03 FTE: 1.2.1.0.00 ICLD

MODIFICACIONES AL CONTRATO

Adiciones en Valor Adiciones en % _____ Fecha de la Adición:

Prórroga al Plazo:_____ Fecha de la Prórroga:

ESTADOS FINANCIEROS

(En caso de tener anticipo, diligencie la siguiente información):
Anticipo $ Ejecución de Anticipo $
Saldo por amortizar $ 0 Rendimientos financieros generados:$ 0

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

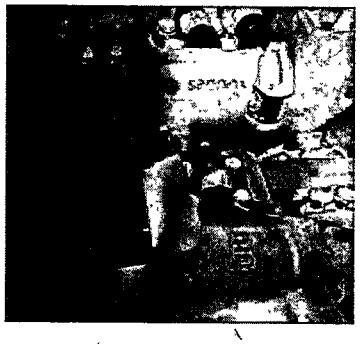
Obligaciones Contractuales	Actividades realizadas	Soportes detallado de lo que contiene informe físico anexos

Especificaciones técnicas:

LISTADO ASEO	
ITEM	DETALLE
1	TRAPERO
2	ESCOBA
3	DULCE ABRIGO 65X70
4	CEPILLO DE MANO
5	DETERGENTE EN BOLSA X 3000 GRAMOS
6	LIMPIDO X GALON
7	GUANTES DOMESTICOS
8	JABÓN LAVAPLATOS X 450 GRS
9	DESMANCHADOR EN GALON
10	CEPILLO CON CABO
12	ESPONJA LAVALOZA
13	LIMPIAVIDRIOS X 500
14	PAPEL HIGIENICO PARA DISPENSAR X 4 ROLLOS
16	BOLSA DE BASURA
17	BOLSA T 40
19	JABÓN LIQUIDO PARA MANOS X 500 ML
20	LIMPIADOR DESINFECTANTE PARA PISOS X GALON

Se verifica que el contratista realiza la entrega de la totalidad de los ítems contratados como se relaciona en la factura, orden de compra, entrada y salida al almacen, .











Formato de compra.

Formato Entrada almacen

Formato salidad de almacen

AUTORIZACION DE PAGO

Por su parte en el Municipio de Dagua, a los diecisiete (17) días del mes de mayo del año 2023, la Señora **LINA MARCELA MONTILLA URIBE** Gerente Administrativa y Financiera (E), como supervisor del contrato No **2023321** a nombre de **CASA AGRARIA S.A.S** representada por **AS DISTRIBUCIÓN INSTITUCIONAL S.A.S, con NIT. N° 900.759.272-1,** representado legalmente por **GUSTAVO ADOLFO SANCHEZ ARENAS** con cedula de ciudadanía **CC. 6.394.625** de **Pradera (V),** una vez agotado el proceso de supervisión deja constancia que en la fecha se han realizado las actividades objeto del contrato a satisfacción de la entidad contratante, por lo cual autoriza a la oficina de

presupuesto y tesorería el **pago 1**, de acuerdo a la forma de pago pactada en el contrato principal por valor de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS (4.257.783) MCTE**

FORMA DE PAGO PACTADA

Pagos parciales por elementos efectivamente entregados, previa certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato, en la cual, se reconozca la entrega de ellos y autorice el respectivo pago.

BALANCE EJECUCION DEL CONTRATO

Valor del contrato	$ **20.000.000**
Pagos realizados	$ 0
Pago a realizar	$ **4.257.783**
Saldo a pagar	$ **15.742.217**

CERTIFICACION CUMPLIMIENTO REQUISITOS

El Gerente Administrativo y financiero del Municipio de Dagua certifica que en contrato **2023321** reposan los siguientes documentos que acreditan el cumplimiento de requisitos para pago:

Informe parvial de supervisión y ejecución del contrato	X	Seguridad Social	X
Informe de actividades en medio físico	NA	Relucion de aprobación de póliza	NA
Informe de actividades en medio magnético CD. (que incluya listados de asistencia, registro fotográficos, y demás soportes) Exclusivamente en prestación de servicios de apoyo a la gestión a proyectos de inversión.	NA	Entrada a almacén	X
Cuenta de Cobro	X		

CERTIFICACIÓN DE RETENCIÓN

El suscrito contratista **GUSTAVO ADOLFO SANCHEZ ARENAS**, declara que: SI _x__ /NO___ es responsable de iva.

Reporte de pagos a Salud y Pensión. (En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafiscales).

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

LINA MARCELA MONTILLA URIBE
Gerente administrativo y financiero (E)

Proyectó: Maritza Camacho – T.O GAF