CONTRATO DE SUMINISTRO No. SMIN-011-SER-003-2023	
Informe No.	01
Periodo del Informe:	22 de diciembre al 27 de diciembre
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	EDUARDO MARIO GONZALEZ PALACIOS
NIT / C.C.	CC. 80.146.614
Representante Legal	EDUARDO MARIO GONZALEZ PALACIOS
NIT / C.C.	CC. 80.146.614
Nombre del Supervisor	DIANA PAOLA MAYORGA GONZALEZ
Cargo	Secretaria General
Objeto del Contrato	"DISEÑO, DIAGRAMACIÓN E IMPRESIÓN DE LA GACETA INSTITUCIONAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE COTA, CUNDINAMARCA, DE LA VIGENCIA 2023, CON DESTINO A LA COMUNIDAD DEL MUNICIPIO DE COTA".
Fecha de Suscripción del Comunicado de Aceptación de la Oferta	Veintidós (22) de diciembre de 2023
Fecha de suscripción del Acta de Inicio	Veintidós (22) de diciembre de 2023
No. Certificado de Disponibilidad Presupuestal:	2023000205
No. Registro Presupuestal:	2023000400
Valor Inicial del Contrato:	QUINCE MILLONES DE PESOS ($15.000.000)MTE
Adición No. 1	N/A
No. Certificado de Disponibilidad Presupuestal:	N/A
No. Registro Presupuestal:	N/A

Cra. 5 No. 12-10, Parque Principal Luis Carlos Galán - Tels: (571) - 896 5970
concejodecota@hotmail.com - wwwconcejo-cota-cundinamarca.gov.co

Valor de la Adición:	N/A
Valor Total del Contrato:	N/A
Plazo de Ejecución Inicial:	HASTA EL 27 DE DICIEMBRE DE 2023 Y TENDRA VIGENCIA UN TERMINO DE CUATRO MESES
Fecha de Terminación Inicial:	HASTA EL 27 DE DICIEMBRE DE 2023
Prórroga No. 1	N/A
Plazo según Prórroga No. 1	N/A
Fecha de Terminación Según Prórroga No. 1	N/A
Plazo de Ejecución Final:	N/A
Fecha de Terminación del Contrato:	N/A
Suspensión (según aplique):	N/A
Fecha de suspensión (si se llevó a cabo):	N/A
Fecha de reinicio (si se llevó a cabo):	N/A
Cesión/Terminación Anticipada:	N/A
Aseguradora (si aplica):	N/A
Garantía de Cumplimiento (si aplica):	N/A
Póliza de Responsabilidad Civil (si aplica): Extracontractual (si aplica)	N/A

INTRODUCCION

El presente informe tiene como fin realizar la supervisión al contrato de **SMIN-011-SER-003-2023**, en cumplimiento de las obligaciones contraídas entre el Concejo Municipal de Cota y EDUARDO MARIO GONZALEZ PALACIOS, las cuales corresponden a la relación de la Factura No. FE 5 presentada por el contratista con fecha de 28/12/2023

ALCANCE:

Dando cumplimiento a lo establecido en la Ley 80 de 1993, la ley 1474 de 2011 y demás normas que modifiquen o adicionen; así como a las obligaciones pactadas en el contrato, se procede a rendir este informe.

El suscrito supervisor del Contrato en mención informa que el contratista en cumplimiento a las obligaciones contenidas en el contrato No **SMIN-011-SER-003-2023** acredita lo siguiente:

Cra. 5 No. 12-10, Parque Principal Luis Carlos Galán - Tels: (571) - 896 5970
concejodecota@hotmail.com - wwwconcejo-cota-cundinamarca.gov.co

Se realizó la revisión respectiva a la documentación recibida y demás soportes, además de análisis confrontando con el objeto y obligaciones específicas, enmarcadas en el CONTRATO de la referencia con la propuesta presentada por el oferente, la ejecución de los ítems contractuales.

Como soporte del presente informe, reposan en expediente de dicho contrato:

1. Factura No. FE 5
2. Informe de actividades (cuando aplique).
3. Soportes o anexos de la entrega a satisfacción de los elementos o servicios contratados.
4. Certificado de aportes al sistema general de seguridad social integral y aportes parafiscales o certificación firmada por el revisor fiscal cuando corresponda
5. Certificación Bancaria

Se verificó el cumplimiento de las condiciones exigidas en los estudios previos, y contrato.

Dentro de la ejecución física del contratista, su avance es del: 100%

1. INFORME FINANCIERO Y PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO

NUMERO DE PAGO	RUBRO FUENTE	VALOR A PAGAR	VALOR TOTAL PAGADO	SALDO PENDIENTE
01	2.1.2.02.01.008	$15.000.000	$0	$15.000.000

2. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LOS PAGOS EFECTUADOS POR PARTE DEL CONTRATISTA EN APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES O CERTIFICACIÓN FIRMADA POR EL REVISOR FISCAL CUANDO CORRESPONDA.

NOMBRE DEL COTIZANTE: EDUARDO MARIO GONZALEZ

OBLIGACIONES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRADA			
No. DE PLANILLA APORTES PARAFISCALES (SSI):	9460827458	FECHA DE PAGO:	28/12/2023
SALUD	PENSIÓN	ARL	
CERTIFICACIÓN FIRMADA POR EL REVISOR FISCAL			
Mediante el presente documento EL SUPERVISOR CERTIFICA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de			

Cra. 5 No. 12-10, Parque Principal Luis Carlos Galán - Tels: (571) - 896 5970
concejodecota@hotmail.com - wwwconcejo-cota-cundinamarca.gov.co

Seguridad Social en Salud aportados por el contratista corresponden a lo relacionado con el contrato materia.
NOTA: (Cuando aplique, si la empresa cuenta con revisor fiscal, aportar la certificación del cumplimiento de dichas obligaciones) se aporta certificación de revisor fiscal.

Observaciones: N/A

Planes de Mejoramiento y anexos (Si los hay). _____
Planes de Acción y anexos (Si los hay). _____

El presente documento da constancia y certifica el cumplimiento de las obligaciones y/o actividades realizadas por el contratista, verificados por el suscrito supervisor en el periodo acá referenciado.

FALENCIAS:

No se detectó ninguna falencia durante la ejecución del contrato.

EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA – PROCESO DE CALIDAD

PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CUMPLE	NO CUMPLE	N.A.
CALIDAD DEL SERVICIO.	**Logística:** contó con la logística necesaria en cuanto transporte, equipos y herramientas menores para cumplir con el objeto del contrato.	X		
	El servicio se prestó de acuerdo a lo pactado con el contratista.	X		
CUMPLIMIENTO EN LOS TIEMPOS DE ENTREGA.	Cumplió con los tiempos de cumplimiento pactados para la prestación del servicio	X		
CALIDAD DOCUMENTAL.	Aplicó, utilizó y actualizó la documentación y manuales teniendo en cuenta el Sistema de Gestión de calidad y la norma ISO 9001: 2015.	X		
SERVICIO DURANTE LA EJECUCIÓN.	Dio respuesta a los requerimientos o reclamos realizados	X		
	La respuesta dada a los requerimientos realizados fue oportuna	X		

Cra. 5 No. 12-10, Parque Principal Luis Carlos Galán - Tels: (571) - 896 5970
concejodecota@hotmail.com - wwwconcejo-cota-cundinamarca.gov.co

OBSERVACIONES

CONCEPTO DE LA SUPERVISIÓN:

Con base a que no se encontraron falencias, se emite un concepto FAVORABLE _X_ DESFAVORABLE ____ para el pago, por parte del Concejo Municipal.

Dado en Cota, a los veintiocho (28) días del mes de diciembre de 2023.

FIRMA

EDUARDO MARIO GONZALEZ PALACIOS
CC. 80.146.614
Contratista

FIRMA

DIANA PAOLA MAYORGA GONZALEZ
C.C. 52.216.524 de Bogotá
Supervisor(a) del contrato

Cra. 5 No. 12-10, Parque Principal Luis Carlos Galán - Tels: (571) - 896 5970
concejodecota@hotmail.com - wwwconcejo-cota-cundinamarca.gov.co