REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ
MUNICIPIO DE SAN VICENTE DEL CAGUÁN
NIT. 800095785-2

INFORME DE SUPERVISIÓN N.° 001

FECHA DEL INFORME	06/12/2023

A. DATOS DEL CONTRATO																				
TIPO DE CONTRATO	CO		CCV		CSU	X	CPS		CPSP		CIA		CIN		CCN					
	CCM		CCC		CA		CVAS		CVSO		CVCI		OTRO							
N.° CONTRATO	523				FECHA DE SUSCRIPCIÓN				30/11/2023											

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SAN VICENTE DEL CAGUAN					N.I.T.		800.095.785-2				
CONTRATISTA[i]	GRUPO EMPRESARIAL MUNDO VERDE S.A.S.					N.I.T.		C.C.		900.756.366-1		
OBJETO	SUMINISTRO DE IMPLEMENTOS DE OFICINA Y PAPELERÍA PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE SAN VICENTE DEL CAGUAN											
LUGAR EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE SAN VICENTE DEL CAGUAN											
FORMA DE PAGO	% ANTICIPO		% ANTICIPADO			% PARCIAL	X	CANT[ii].		% FINAL	X	
CDP N°	1167	FECHA	03/10/2023		RP N°	1374	FECHA	30/11/2023				
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO		UN (01) MES					MESES	1	DÍAS			
FECHA DE INICIO	05/12/2023			FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL				31/12/2023				
VALOR	$16.766.500			DIECISEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS ($16.766.500) M/CTE.								

1. DATOS DE LA GARANTÍA								
¿REQUIERE PÓLIZA?	NO		SI	X	N.°	560-47-994000172435	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	
FECHA DE INICIO DE LA VIGENCIA	30/11/2023				FECHA DE TERMINACIÓN DE LA VIGENCIA			31/12/2026

AMPAROS:		
RIESGO A AMPARAR	MONTO AMPARADO	VIGENCIA DEL AMPARO
CUMPLIMIENTO	$ 1.676.650,00	30/11/2023 al 30/06/2024
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	$ 838.325,00	30/11/2023 al 31/12/2026
CALIDAD DEL BIEN	$ 1.676.650,00	30/11/2023 al 30/06/2024

2. MODIFICACIONES AL CONTRATO											
CONTRATO MODIFICATORIO		N°				FECHA DE SUSCRIPCIÓN		dd/mm/aaaa			
ADICIÓN	x	PRÓRROGA	X	MODIFICACIÓN		CLÁUSULA MODIFICADA		VALOR Y PLAZO			
MODIFICACIÓN											

DURACIÓN PRÓRROGA		*MESES*		*DÍAS*	
VALOR ADICIONADO				%	

3. SUSPENSIONES Y REINICIOS[iii]								
ACTA DE SUSPENSIÓN N°		FECHA	dd/mm/aaaa	DURACIÓN				
ACTA DE REINICIO N°		FECHA	dd/mm/aaaa		MESES		DÍAS	

4. CONDICIONES FINALES DE PLAZO Y VALOR						
PLAZO DE EJECUCIÓN MODIFICADO DEL CONTRATO[iv]		*<En Letras> - (##)*	MESES		DÍAS	
DURACIÓN DE LAS SUSPENSIONES		FECHA DE TERMINACIÓN MODIFICADA[v]		dd/mm/aaaa		
VALOR DEFINITIVO[vi]	$	<En letras> M/CTE				

B. INFORME DE AVANCE DEL CONTRATO				
PERÍODO DEL INFORME DE SUPERVISION	DEL	05	AL	06 DE DICIEMBRE

5. RESÚMEN GENERAL DEL ESTADO DEL CONTRATO

- *El contratista presentó informes de ejecución de las actividades a su cargo, los cuales cuentan con el visto bueno del suscrito, del período comprendido entre el 05 al 06 DE DICIEMBRE DE 2023.*

"Juntos Marcamos la Diferencia!"

Dirección *Calle 4 No. 4 – 65 Esquina*
Sitio web *sanvicentedelcaguan-caqueta.gov.co*
Teléfono *098/4644757*
Email *contáctenos@sanvicentedelcaguan-caqueta.gov.co*

Proyectó *Alexi Giovanna Diaz Chaux*
Elaboró *Jhon Andrés Rico Vanegas*
Revisó *Doris Roció Martínez Torres*
Aprobó *Doris Roció Martínez Torres*

- *El contratista dio cumplimiento durante el periodo con el pago de la totalidad de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensiones, de conformidad con las normas legales vigentes, como consta en la fotocopia adjunta.*

6. VERIFICACIÓN DEL GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO

(Si aplica) El (la) contratista (o parte contractual) prestó a satisfacción los servicios (o realizó las actividades) que se relacionan a continuación, de acuerdo con la (s) siguiente (s) acta (s) de recibo parcial (o final) de bienes o servicios:

ACTA DE RECIBO PARCIAL (O TOTAL)		N.º	001	FECHA	07/09/2023
ÍTEM	OBLIGACIÓN/ACTIVIDAD	EN EJECUCIÓN	CUMPLIDA	NO CUMPLIDA	OBSERVACIONES
1	Cumplir el objeto del contrato oportunamente;		X		-Cumple
2	Proveer el objeto del contrato acorde a las características técnicas del bien requerido, el cual debe de ser de marcas reconocidas en el mercado por ser de alta calidad.		X		Cumple
3	Cumplir con las especificaciones y precios ofertados conforme a la Propuesta presentada la cual hace parte integral del contrato;		X		Cumple
4	Entregar los elementos en la administración del municipio de San Vicente del Caguán - Caquetá, de acuerdo con las especificaciones estipuladas en el anexo técnico y las directrices impartidas por el supervisor;		X		Cumple
5	Transportar, asegurar y entregar por su cuenta y riesgo hasta el lugar de destino de los materiales contratados en la calidad y cantidad estipulados, en las Instalaciones de la Alcaldía Municipal de San Vicente del Caguán;		X		Cumple
6	Informar oportunamente al CONTRATANTE sobre cualquier eventualidad que pueda sobrevenir y que afecte el desarrollo del contrato;		X		Cumple
7	Acatar las órdenes, instrucciones e indicaciones que le imparta el CONTRATANTE del contrato;		X		Cumple
8	No aceptar presiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley y comunicar oportunamente al CONTRATANTE y a la autoridad competente, si ello ocurriere, so pena de que EL CONTRATANTE declare la caducidad del contrato;		X		Cumple
9	Entregar al supervisor las facturas sobre el cumplimiento del objeto contractual esta es de obligación para el pago del presente contrato;		X		Cumple
10	Estar dispuesto y disponible para los requerimientos que efectúe el Municipio de San Vicente del Caguán en relación con el contrato.		X		Cumple
11	Acreditar el pago de la seguridad social en todos los casos y los parafiscales (si tiene personal a cargo) durante el plazo de ejecución del contrato;		X		Cumple
12	Las demás que surjan en el desarrollo del objeto contractual.		X		Cumple

Nota: La Contratista cumple con sus actividades asignadas en el contrato de prestación de servicio.

EJECUCIÓN FÍSICA DEL CONTRATO	100%

7. VERIFICACIÓN DEL GRADO DE EJECUCIÓN FINANCIERA

VALOR INCIAL DEL CONTRATO	$16.766.500	100%
PAGOS PARCIALES *(D)*[vii]	$ 0	0%
PAGO FINAL *(E)*	$ 0	0%
TOTAL, PAGADO *(F)=(B+C+D+E)*	$ 0	%
VALOR EJECUTADO *(G)*	$16.766.500	100%
VALOR A PAGAR *(H)=(G-F)*	$16.766.500	100%
VALOR NO EJECUTADO *(I)=(A-G)*	$0	0%

8. CONCLUSIONES Y/O RECOMENDACIONES

*En cumplimiento de la Cláusula octava de la forma de pago del contrato en referencia, el contratista tiene derecho al pago, en el monto indicado en el numeral 3, Condiciones de Ejecución "*FORMA DE PAGO*".*

9. ANEXOS

- *Certificación de parafiscales con anexos del Contador o revisor fiscal.*
- *Copia del pago de la seguridad social.*
- *Factura.*
- *Informe de actividades.*
- *Informe de Supervisión.*
- *Acta de liquidación.*

10. FIRMAS

SUPERVISOR

Nombre: ***Doris Roció Martínez Torres***
C.C.: 30.505.905 de Florencia - Caquetá
Cargo: Secretaria administrativa

LA SUSCRITA SECRETARIA ADMINISTRATIVA DE SAN VICENTE DEL CAGUAN– CAQUETA.

HACE CONSTAR:

Que, revisado el informe de actividades presentado por la contratista GRUPO EMPRESARIAL MUNDO VERDE S.A.S, identificado con Nit No. 900.756.366-1, en cumplimiento a lo estipulado en el Contrato de Suministro **No. 523**/2023, el cual tiene como objeto "*SUMINISTRO DE IMPLEMENTOS DE OFICINA Y PAPELERÍA PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE SAN VICENTE DEL CAGUAN*". Se verifico que se dio cumplimiento a cabalidad y satisfacción con las actividades durante el periodo comprendido del 05 al 07 de diciembre de 2023.

La anterior se expide como documento soporte para que obre dentro del proceso contractual.

Dada en el municipio de San Vicente del Caguán, el día seis (06) del mes de diciembre de dos mil veintitrés (2023).

DORIS ROCIÓ MARTÍNEZ TORRES
Secretaria Administrativa

CUMPLIMIENTO SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL

Fecha: 06 de diciembre de 2023.
Señores:
SECRETARIA DE HACIENDA

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto con el sistema integral de seguridad social y parafiscal, de conformidad con el artículo 3º de la Ley 797 de 2003, decreto 1703 de agosto 2 de 2002, el inciso 1º del artículo 23 del Decreto 1703 de 2002, artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, artículo 26 de la Ley 1393 de 2010, bajo la gravedad del juramento:

CERTIFICO:

Que GRUPO EMPRESARIAL MUNDO VERDE S.A.S.
(NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA)

Identificado (a) con NIT ■ CC. ☐ No. 900.756.366-10

Ha dado cumplimiento oportuno y completo con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales y cuando ha sido del caso con los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

ACTUO EN MI CALIDAD DE:

Interventor ☐

Supervisor [X]

Señale con una "X" frente a la opción correspondiente a la calidad en que usted actúa.

Nombre: ***Doris Roció Martínez Torres***
C.C.: 40.781.185 de Florencia - Caquetá
Cargo: secretaria Administrativa

FIRMA: _____