**INFORME DE SUPERVISIÓN No. 02**

| | |
|---|---|
| FECHA DEL INFORME | 25/11/2023 |

**A. DATOS DEL CONTRATO**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO[1] | CO | | CCV | | CSU | | CS | x | CPSP | | CIA | | CIN | | CCN | |
| | CCM | | CCC | | CA | | CVAS | | CVSO | | CVCI | | OTRO | | | |
| Nº CONTRATO | 414 | | | | FECHA DE SUSCRIPCIÓN | | | | 25/10/2023 | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATANTE | MUNICIPIO SAN VICENTE DEL CAGUAN | | | | | | | N.I.T. | | | | 800.095.785-2 | |
| CONTRATISTA | MARTINEZ MUÑOZ INGENIERIA ZOMAC S.A.S | | | | | | | N.I.T. | X | C.C | | 901.517.795-5 | |
| REPRESENTANTE LEGAL | JOSE JAVIER MARTINEZ POLANIA | | | | | | | C.C | 80.101.518 de Bogotá D.C | | | | |
| OBJETO | SUMINISTRO DE MATERIALES ELÉCTRICOS PARA LA AMPLIACIÓN DE LA RED ELECTRICA Y DE ALUMBRADO PÚBLICO EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE SAN VICENTE DEL CAGUÁN – CAQUETÁ | | | | | | | | | | | | |
| LUGAR EJECUCIÓN | DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ, MUNICIPIO DE SAN VICENTE DEL CAGUÁN. | | | | | | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO | % ANTICIPO | | % ANTICIPADO | | % PARCIAL | | X | CANT[2]. | | % FINAL | | | |
| CDP N° | 1154 | FECHA | 27/09/2023 | | RP N° | 1249 | FECHA | 25/10/2023 | | | | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO | *TREINTA (30) DIAS* | | | | | | MESES | | DÍAS | 30 | | | |
| FECHA DE INICIO | 26/10/2023 | | FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL | | | | 25/11/2023 | | | | | | |
| VALOR | ($27.346.400,00) | | VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS ($ 27.346.400) MCTE | | | | | | | | | | |

**1. DATOS DE LA GARANTÍA**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿REQUIERE PÓLIZA? | NO | | SI | X | Nº | 36-44-10155820 | ASEGURADORA | SEGUROS DEL ESTADO |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **POLIZA** | | | | | | |
| PÓLIZA N° | 18-46-101020772 ANEXO 0 | | ASEGURADORA | SEGUROS DEL ESTADO | | |
| TOMADOR: | MARTINEZ MUÑOZ INGENIERIA ZOMAC S.A.S | | CC / NIT: | 901.517.795-5 | | |
| ASEGURADO: | MUNICIPIO DE SAN VICENTE DEL CAGUÁN | | CC / NIT: | 800.095.785-2 | | |
| ¿LA PÓLIZA FUE SUSCRITA O FIRMADA POR EL ASEGURADOR? | | | SI | X | NO | |
| **AMPAROS:** | | | | | | |
| RIESGO A AMPARAR | MONTO AMPARADO | VIGENCIA DEL AMPARO | ¿CUMPLE? | | | |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | $ 2.734.640,00 | Del 25/10/2023 al 26/05/2024 | SI | X | NO | |
| CALIDAD DE LOS ELEMENTOS | $ 2.734.640,00 | Del 25/10/2023 al 26/05/2024 | SI | X | NO | |

**2. MODIFICACIONES AL CONTRATO**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADICIÓN | X | PRÓRROGA | N/A | MODIFICACIÓN | N/A | CLÁUSULA MODIFICADA | 2 |
| MODIFICACIÓN | N/A | | | | | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE PRÓRROGA | *N/A* | *MESES* | | *DÍAS* | *N/A* |
| TIEMPO PRORROGA | *N/A* | | | *NUMERO* | *N/A* |

**3. SUSPENSIONES Y REINICIOS[3]**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTA DE SUSPENSIÓN N° | *N/A* | FECHA | *N/A* | DURACIÓN | *N/A* | | | |
| ACTA DE REINICIO N° | *N/A* | FECHA | *N/A* | | MESES | N/A | DÍAS | N/A |

| 4. CONDICIONES FINALES DE PLAZO Y VALOR | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO[4] | | DESDE | 26/10/2023 | AL | 25/11/23 |
| DURACIÓN DE LAS SUSPENSIONES | N/A | FECHA DE TERMINACIÓN MODIFICADA[5] | | N/A | |
| VALOR DEFINITIVO[6] | ($32.456.600,00) | TREINTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS ($ 32.456.600,00) MCTE | | | |

| B. INFORME DE AVANCE DEL CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PERÍODO DEL INFORME DE SUPERVISION | DEL | 22/11/2023 | AL | 25/11/2023 |

## 1. RESÚMEN GENERAL DEL ESTADO DEL CONTRATO

*El Contrato de Suministros No. 414 del 25 de octubre de 2023, cuyo objeto es la* **"SUMINISTRO DE MATERIALES ELÉCTRICOS PARA LA AMPLIACIÓN DE LA RED ELECTRICA Y DE ALUMBRADO PÚBLICO EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE SAN VICENTE DEL CAGUÁN – CAQUETÁ"**, *en virtud del principio de responsabilidad esta supervisión, certifica que se dio cumplimiento de manera satisfactoria con la ejecución de las obligaciones generales del contrato de Suministros y demás obligaciones derivadas, como el pago del sistema de seguridad social, cuales forman parte integral del proceso.*

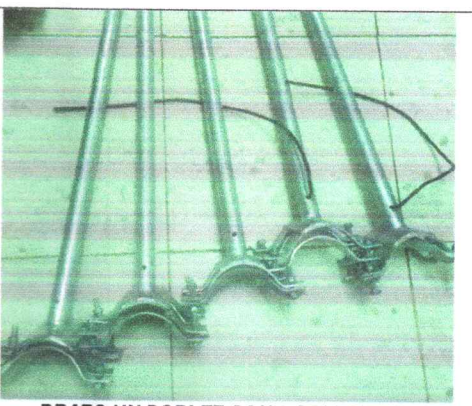
## 2. VERIFICACIÓN DEL GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO

| ITEM | DESCRIPCIÓN DE MATERIALES | UNIDAD | CANTIDAD | VALOR/UNIDAD | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LUMINARIA HORIZONTAL LUZ TIPO LED, IP65, 150W, FI 9100, 4000K | UND | 5 | $ 765,700 | $ 3,828,500 |
| 2 | BRAZO UN DOBLEZ CON 2 COLLARINES 1.20M X 1-1/4" GALVANIZADO | UND | 5 | $ 395,000\| | $ 1,975,000 |
| 3 | CONECTOR DE TORNILLO CON CHAQUETA AISLANTE, TIPO 4 | UND | 27 | $ 24,600 | $ 664,200 |
| | | | | **SUBTOTAL** | **$ 5,435,042** |
| | | | | **IVA** | **$ 1,032,658** |
| | | | | **TOTAL** | **$ 6,467,700** |

*-Anexo fotográfico del recibido del suministro*



***LUMINARIA HORIZONTAL LUZ TIPO LED***



***BRAZO UN DOBLEZ CON 2 COLLARINES***



***CONECTOR DE TORNILLO CON CHAQUETA AISLANTE, TIPO 4***

| ***BALANCE FINANCIERO*** | | |
|---|---|---|
| ***VALOR TOTAL DEL CONTRATO*** | ***$*** | ***32.456.600,00*** |
| ***ACTA PARCIAL No 01*** | ***$*** | ***25,988,900,00*** |
| ***PORCENTAJE DE AVANCE*** | | ***100,00%*** |
| ***SALDO POR EJECUTAR*** | ***$*** | ***00.00*** |
| ***PORCENTAJE POR EJECUTAR*** | | ***00,00%*** |

| ACTA DE RECIBO PARCIAL (O TOTAL) | Nº | 02 | FECHA | 25/11/2023 |
|---|---|---|---|---|

| EJECUCIÓN FÍSICA DEL CONTRATO | 100% |
|---|---|

## 3. VERIFICACIÓN DEL GRADO DE EJECUCIÓN FINANCIERA

| | | |
|---|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO *(A)* | $ 27.346.400,00 | 100.00% |
| VALOR ADICIÓN | $ 5.110.200,00 | 18.69% |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 32.456.600,00 | 118.69% |

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO DE ANTICIPO *(B)* | $ 0,00 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| AMORTIZACION DEL ANTICIPO (C) | $ 0,00 | | |
| PAGOS PARCIALES REALIZADOS (D) | $ 25,988,900,00 | 80.00% | |
| PAGO FINAL *(E)* | $ 0,00 | | |
| TOTAL PAGADO *(F)* | $ 25,988,900,00 | 80.00% | |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR EJECUTADO *(G)* | $ 32.456.600,00 | 100.00% |
| VALOR A PAGAR (H)=(G-F) | $ 6,467,700,00 | 20.00% |

| | | |
|---|---|---|
| SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO | $ 0.0 | 0.0 % |

## 4. CONCLUSIONES Y/O RECOMENDACIONES

*El Municipio realizará a favor del contratista, mediante pago parciales de acuerdo a los bienes o elementos suministros, previamente requeridos por el supervisor del contrato, dando cumplimento a cabalidad del objeto y de sus obligaciones a entera satisfacción del Municipio, acompañado de la entrega de los informes que contengan los bienes o servicios contenidos en el contrato y con previa certificación de Cumplimiento por el supervisor del contrato. Para el pago, el contratista acreditará el pago de la seguridad social en todos los casos y los aportes parafiscales (si tiene personal a cargo) durante el plazo de ejecución del contrato, debe pasar cuenta de cobro o factura y demás soportes legales.*
*El mencionado pago, se realizará dentro de los treinta (30) días calendarios siguientes a la correspondiente facturación, previo cumplimiento de los trámites administrativos y financieros a que haya lugar y de los siguientes requisitos, y disponibilidad PAC -Programa Anual Mensualidad de Caja:*

***1**.Certificado de recibo a satisfacción del objeto Contractual debidamente diligenciado y firmado por el supervisor.*
***2**.Certificación Bancaria, con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días.*
***3**.Factura con el cumplimiento de los requisitos señalados en los Artículos 621 y 774 del Código de Comercio y Artículo 617 del Estatuto Tributario Nacional.*
***4**.Informe de supervisión emitido por parte del correspondiente supervisor.*
***5**.Acreditación del cumplimiento (Planilla y certificación de pago), por parte del contratista, de las obligaciones frente al sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar. Tratándose de personas jurídicas, se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados, a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el revisor fiscal, cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o en su defecto por el representante legal.*
***6**.Acreditación de pago de los tributos, impuestos y contribuciones de orden departamental, municipal o nacional (estampillas), a que haya lugar con ocasión de la celebración del contrato, una vez suscrito este por las partes intervinientes, de conformidad con lo dispuesto en el Acuerdo Municipal vigente.*

***NOTA 1:** Los documentos y requisitos señalados en los anteriores literales deberán acreditarse para la procedencia del pago establecido.*

***NOTA 2**: El Municipio no se responsabilizará por la mora en el pago, por situaciones imputables al contratista.*
*La entidad no pagará:*

- *Servicios no contratados.*
- *Elementos rechazados por defectos de calidad o de fabricación, en caso que aplique.*

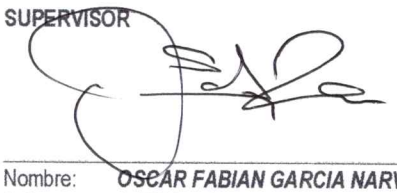
## 5. ANEXOS

*Se anexa para el siguiente informe:*
*Copia Acta de Inicio*

*Copia del contrato*
*Copia CDP*
*Copia RP*
*Copia RUT*
*Copia Factura*
*Copia Certificado Cuenta Bancaria*
*Pago de Seguridad Social*
*Copia póliza*
*Copia Estampillas*

## 6. FIRMAS

**SUPERVISOR**



Nombre: ***OSCAR FABIAN GARCIA NARVAEZ***
C.C.: *1.075.211.397 de Neiva*
Cargo: *Secretario de Infraestructura*
Función *Supervisor*

---

[1] TIPOS DE CONTRATOS:

| |
|---|
| CO: Contrato De Obra |
| CCV: Contrato de Compra y venta |
| CS: Contrato de Suministro |
| CPS: Contrato de Prestación de Servicios |
| CPSP: Contrato de Prestación de Servicios Profesionales |
| CIA: Contrato Interadministrativo |
| CIN: Contrato de Interventoría |
| CCN: Contrato de Consultoría |
| CCM: Contrato de Comodato |
| CCC: Contrato de Concesión |
| CA: Contrato de Arrendamiento |
| CVAS: Convenio de Asociación |
| CySO: Convenio Solidario |
| CYCI: Convenio de Cooperación Internacional |

[2] Indique la cantidad de pagos parciales a efectuar.
[3] Ingrese las filas que requiera para incluir varias actas de suspensión y de reinicio del contrato, si es necesario.
[4] Es igual a la suma del plazo inicial y el plazo de la duración de las prorrogas del contrato.
[5] Se calcula a partir de la fecha de inicio del contrato y considerando el plazo de la duracion de las prorrogas del contrato y la duración de las suspensiones.
[6] Es igual a la suma del valor inicial del contrato, más el valor de las adiciones.

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

**EL SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE SAN VICENTE DEL CAGUÁN**

**CERTIFICA QUE**

**MARTINEZ MUÑOZ INGENIERIA ZOMAC S.A.S** identificado con Nit. 901.517.795-5, dio cumplimiento al objeto del Contrato de Suministro No. 414 del 25 de octubre de 2023, cuyo objeto es el **"SUMINISTRO DE MATERIALES ELÉCTRICOS PARA LA AMPLIACIÓN DE LA RED ELECTRICA Y DE ALUMBRADO PÚBLICO EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE SAN VICENTE DEL CAGUÁN – CAQUETÁ".** Se verifico que dio cumplimiento a plena satisfacción en la ejecución y el plazo estipulado.

Dado en el Municipio de San Vicente del Caguán – Caquetá, a los veinticinco (25) días del mes de noviembre del año 2023.

**OSCAR FABIAN GARCIA NARVAEZ**
Secretario de Infraestructura

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

## CUMPLIMIENTO SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCAL

Fecha: 25 de noviembre 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 182 de la Ley 100 de 1993, decreto 1703 de agosto 2 de 2002, artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad del juramento:

**CERTIFICADO**

Que: MARTINEZ MUÑOZ INGENIERIA ZOMAC S.A.S

Identificado (a) con NIT. [X] C.C. [ ] No. 901.517.795-5

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]

Nombre: OSCAR FABIAN GARCIA NARVAEZ
C.C.: 1.075.211.397 de Neiva
Cargo: Secretario de Infraestructura

FIRMA: _____