CONTRALORÍA GENERAL DE ANTIOQUIA *Transparente y eficiente*	**INFORME DE SUPERVISIÓN**	**Versión Formato 3**		
		Página 1 de 4		
		Fecha de elaboración		
		Día	Mes	año
		21	08	2024

N° Informe	**1. PERIODO DEL INFORME**				
	Tipo de informe			**MES**	**AGOSTO**
	Seguimiento	**Pago**	**Final**		
1		X	X		
Unidad Responsable del contrato	Dirección de Sistemas de Buen Gobierno y las TIC				

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO									
TIPO	**Contrato:**	X	**Convenio:**		**N° interno**	MC CGA 021-2024			
Fecha de suscripción			**Fecha del Acta de Inicio**			**Fecha de Terminación**		
dd	**mm**	**aaaa**	**dd**	**mm**	**aaaa**	**dd**	**mm**	**aaaa**
06	06	2024	06	06	2024	06	07	2024

OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE TREINTA Y CINCO (35) DISCOS DE ESTADO SÓLIDO Y CINCO (5) DISCOS DUROS MECÁNICOS, PARA LA RECUPERACIÓN Y MEJORA DE EQUIPOS PORTÁTILES EN LA CONTRALORÍA GENERAL DE ANTIOQUIA					
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$8.270.500					
N° CDP	Número	4000009549	**N° CRP**	Número	4500000126	
	Fecha:	09-05-2024		Fecha:	31-07-2024	
Prórroga 1 al contrato:	N°		Plazo			
Adición 1 al contrato $:				N°		
N° CDP	Número		**N° CRP**	Número		
	Fecha:			Fecha:		
Prórroga 2 al contrato:	N°		Plazo			
Adición 2 al contrato $:				N°		
N° CDP	Número		**N° CRP**	Número		
	Fecha			Fecha:		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO						

CONTRATISTA	C.I LA FLORIDA S.A.S	**NIT:**	900236639-4
Correo electrónico	Laflorida1983@hotmail.com	**Teléfono**	(037)6459422

¿Contrato exigió Póliza De Garantías?			Si	**X**	No	
TIPO DE GARANTÍAS	**ASEGURADORA**		**SEGUROS MUNDIAL**			
	AMPAROS:		**N° Garantía**		**Valor Garantía**	
	Cumplimiento	X	8-100049086		$59.500	
	Pago de salarios, prestaciones sociales					
	Calidad del bien o servicio	X				
	Otra **¿Cuál ?**					
	Responsabilidad civil extracontractual					
	Fecha expedición		18-06-2024			

Suspensión	**Número**	**Desde**				**Hasta**	
		dd	**mm**	**aaaa**	**dd**	**mm**	**aaaa**

$ 000.00

3. SEGUIMIENTO TÉCNICO Y FINANCIERO DEL CONTRATO

3.1. Resumen de la ejecución física

Actividades programadas por parte del contratista

N°	Actividad	Informe de cumplimiento
1	Entrega de los Discos Duros	

Porcentaje mensual de ejecución física	100%	Porcentaje acumulado de ejecución física	100%

3.2. Control de pagos o desembolsos

N° de la Factura	Fecha factura	Mes de facturación	Valor de la Factura ($)
FEV 2035	15-08-2024	AGOSTO	$8.270.500

3.3. Resumen de la Ejecución Financiera

N°	Concepto	Total ($)
1.	Valor inicial del contrato	$8.270.500
2.	Adiciones	
3	Recursos liberados	
3.	Total presupuesto del contrato	$8.270.500
4.	Recursos pagados / Desembolsos	$8.270.500
5.	Recursos ejecutados (*pagados + no pagados*)	$8.270.500
6.	Saldo del contrato	$0

Porcentaje acumulado de ejecución financiera	100%

3.2.3 Forma de pago

El pago se realizará dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha en que el contratista radique en debida forma la respectiva factura, previa presentación de la certificación de cumplimiento de los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral de acuerdo con lo previsto en la Ley 789 de 2002, y sujeta a la constancia de recibo a satisfacción que suscriba el Supervisor.

4. CONTROL JURÍDICO

4.1 Verificación de pagos de seguridad social y aportes parafiscales.

EL contratista/asociado presenta los documentos que acredita que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

¿Cumple? (SI / NO)	SI	Observaciones	

4.2 Informe de incumplimiento o actos de corrupción en la ejecución del contrato.

De conformidad con lo dispuesto en el inciso 2 del artículo 84 de la Ley 1474 de 2011, Los interventores y supervisores están facultados para solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual, y serán responsables por mantener informada a la entidad contratante de los hechos o circunstancias que puedan constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato, o cuando tal incumplimiento se presente.

¿Situaciones de Incumplimiento? (SI / NO)	NO	Observaciones	

5. CONTROL Y MITIGACIÓN DE RIESGOS

De conformidad con lo establecido en la normatividad vigente y el Manual de identificación y cobertura del riesgo expedido por Colombia Compra Eficiente, la Entidad deberá realizar el control y mitigación de los riesgos identificados y clasificados para el proceso de contratación, razón por la cual esta supervisión ha realizado las siguientes acciones de control y seguimiento a los riesgos previsibles que se han presentado durante la ejecución del presente contrato/convenio:

¿Se hizo necesario realizar control y mitigación de riesgos? (SI / NO)	NO	Observaciones	

6. EVALUACIÓN PARCIAL DEL PROVEEDOR (Insumo para la evaluación definitiva)

Ítem	Criterio	Calificación	Observaciones
1.	Atención oportuna y adecuada	5	
2.	Logística y Puntualidad	5	
3.	Dominio del tema, claridad en conceptos o servicios prestados	5	

7. OBSERVACIONES GENERALES

N°	Fecha del reporte			Novedades presentadas en el contrato
	dd	mm	aaaa	
1	20	08	2024	

7.1. Anotaciones adicionales

7.2. Registros fotográficos



7. OBSERVACIONES GENERALES

N°	Fecha del reporte dd	mm	aaaa	Novedades presentadas en el contrato



7.3 Anexos

N°	Descripción del anexo
1	FACTURA FEV 2035
2	PLANILLA APORTES
3	CERTIFICADO DE CUMPLIMINETO OBLIGACIONES PARAFISCALES

8. RECIBO Y AUTORIZACIONES

En consecuencia, el supervisor designado certifica que la (s) actividad (es) solicitada (s) en el alcance del contrato se ejecutó de manera satisfactoria en el periodo correspondiente, por lo tanto, se recibe a entera satisfacción y se autoriza el respectivo pago por valor de **$8.270.500** y conforme a la **Factura FEV 2035**

SUPERVISOR
Juan Fernando Sánchez Aristizabal
Director de Sistemas de Buen Gobierno y las TIC.

Espacio para
Logo Corporativo

C.I. LA FLORIDA S.A.S.
NIT 900.236.639-4
CALLE 35 # 12 31 OFC 404
Tel: (037) 6459422
Bucaramanga - Colombia
Laflorida1983@hotmail.Com

No. FEV 2035

				Fecha y hora comprobante	Fecha de Vencimiento
Señores	Contraloria general de antioquia				
LIENDRE	811.000.372-7	**Teléfono**	(604) 3838787 - Ext. 8775		
Dirección	Calle 42B 52-106 piso 7	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia	2024-08-15	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Carga	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	discos duros de estado sólido de 480GB SATA	30.00	120,000.00	3,600,000.00	19 %	684,000.00	4,284,000.00
2	SSD DE 1 TB SATA	5.00	250,000.00	1,250,000.00	19 %	237,500.00	1,487,500.00
3	HDD DE 6TB MECÁNICOS DE 3.5	5.00	420,000.00	2,100,000.00	19 %	399,000.00	2,499,000.00

Total de artículos: 3

Valor en Letras:
Ocho millones doscientos setenta mil quinientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 8,270,500.00

Total Bruto	6,950,000.00
IVA 19%	1,320,500.00
Total a Pagar	8,270,500.00

Observaciones:

Este es un borrador de la factura para fines informativos. No reemplaza la factura de venta ni el documento equivalente.

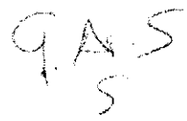
CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES PARAFISCALES

Bucaramanga s 15/08/ del 2024

Señores
CONTRALORIA DE MEDELLIN
MEDELLIN
CONTRATOS

Yo, German Alfonso silvestre rueda en calidad de Revisor Fiscal (o representante legal) de la Compañía c.i. la florida sas , con Nit: 900236639-4 , identificado con cédula de ciudadanía No_91.103.906 de acuerdo con la Ley 789 de 2002 manifiesto bajo la gravedad de juramento que la compañía que represento se encuentra al día en el cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones legales con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar,, cuando a ello hubiere lugar, en relación con todos mis empleados, por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1607de 2012. No estamos obligados a cancelar Sena y icbf debido a que ninguno de los empleados devenga un salario mayor a 10 millones de pesos y la empresa no tiene más de 10 empleados Lo anterior en cumplimiento de artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Dado en Bucaramanga a los 15 días del mes de AGOSTO del 2024



Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: cc.i. la florida sas
Identificación (NIT ☐ C.C x C.E ☐): 91.103.906
Nombre Representante Legal: German Alfonso silvestre rueda
Dirección: calle 35 n. 12-31 bucaramanga
Teléfono: 3114455640
Email: salas1900@hotmail.com

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CI LA FLORIDA SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900236639
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-07-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-07-08
FECHA DE PAGO:	2024-07-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	8631435561
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8631435561
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 52.000	$ 53.100
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 52.000	$ 53.100
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 208.000	$ 212.100
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 208.000	$ 212.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 200	$ 6.800	$ 7.000
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 200	$ 6.800	$ 7.000
CCF39	890200106	CAJASAN	1	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 52.000	$ 53.100
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 52.000	$ 53.100
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 6.500	$ 318.800	$ 325.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/07/2024