

	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO		CÓDIGO: GA01-F08
			VERSIÓN: 9
			FECHA: 2024-05-03
Número de Contrato :2778 de 2023			
N° de Radicado de solicitud de contratación:23 - 441661			
1. INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombre del contratista: UNION TEMPORAL INFOHC 2023		Número de indentificación (CC-CE- NIT): 901.782.478	
Objeto del contrato: Prestarlos servicios técnicos de nivel I y II y servicios especializados de nivel III, para la administración, gestión, soporte y mantenimiento de la infraestructura tecnológica que permita la correcta operación de los servicios informáticos de la Superintendencia de Industria y Comercio.			
Forma de pago: La dispuesta en el proceso SIC 39 (contrato 2778 de 2023)			
Fecha de suscripción (año/mes/día): 2023/12/20		Fecha de inicio (año/mes/día): 2023/12/26	Fecha de terminación (año/mes/día): 2026/06/30
Plazo: El plazo de ejecución del contrato es hasta el 30 de junio de 2026, contado apartir de la suscripción del acta de inicio, previa aprobación de la garantía unica de cumplimiento, garantía de responsabilidad civil extracontractual y expedición del registro presupuestal			
Periodo de pago: Junio de 2024		N° de pago: 07	
2. SEGUIMIENTO FINANCIERO			
Concepto		Valor	
Valor inicial del contrato		\$ 13.389.451.265,00	
Valor Adición			
Valor Reducción			
Valor Final del Contrato		\$ 13.389.451.265,00	
Pagos Realizados		\$ 1.664.415.959,49	
Saldo del contrato		\$ 11.725.035.305,51	
Valor de este pago		\$ 332.655.691,79	
Nuevo saldo del contrato		\$ 11.392.379.613,72	
3. MODIFICACIONES CONTRACTUALES			
Tipo de modificación	Valor de la modificación	No. Modificación	Fecha de Modificación
Textos de modificaciones por correccion, aclaracion			
4. APORTES AL SGSS			
Planilla de Seguridad Social para Personas Naturales	Mes	N° de Planilla	
Certificado del revisor fiscal, contador o representante legal según corresponda, de encontrarse al día en el pago de la Seguridad Social Integral, Riesgos Laborales y Parafiscales para personas Jurídicas	La Empresa UNIÓN TEMPORAL INFOHC 2023 se encuentra al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales, según certificado Revisor fiscal.		
5. SEGUIMIENTO DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA/ CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO			
¿Tiene pendiente por legalizar gastos de desplazamiento realizados a la fecha de corte del pago solicitado?	SI	NO	
		X	
AFECCIÓN PRESUPUESTAL			
Código CCP	Nombre del CCP	Número de Registro Presupuestal	Valor afectación
C-3599-0200-0006-0000-3599922-02-02-02-008-003-01-3	SERVICIOS DE TECNOLOGÍA DE LA INFORMACIÓN (TI) DE CONSULTORÍA Y DE APOYO	2324	\$ 332.655.691,79
	#N/D		\$0
	#N/D		\$0
	#N/D		\$0
	#N/D		\$0
TOTAL			\$ 332.655.691,79
Nota: En el caso de la terminación del contrato (finalización de plazo, terminación anticipada o cesión), el supervisor deberá verificar la ENTREGA DE ELEMENTOS Y BIENES FÍSICOS, ARCHIVO CENTRAL Y DE GESTIÓN ASIGNADOS AL CONTRATISTA y adjuntar el formato de Entrega de Elementos, Bienes y archivos contratistas (personas naturales) debidamente diligenciado, al Formato de Acta de Recibo Final y/o informe Final de Ejecución.			
Observaciones: Se remite acta de verificación de cumplimiento de obligaciones contractuales. Se realiza seguimiento a la matriz de riesgos y se deja constancia que durante el periodo facturado, no se materializaron riesgos dentro de la ejecución del contrato.			

	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO	CÓDIGO: GA01-F08
		VERSIÓN: 9
		FECHA: 2024-05-03
Número de Contrato :2778 de 2023		
<p>En mi calidad de Supervisor o Interventor certifico que las actividades descritas por el contratista en el informe de cumplimiento de actividades (anexo a este formato para persona jurídica - cuando aplique), suscrito por este (Para personas jurídicas el representante Legal o persona debidamente facultada por la persona jurídica para presentar el informe), se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato y se verificó el cumplimiento de las obligaciones relacionadas con los aportes al Sistema General de Seguridad Social conforme a la normatividad vigente, los cuales se pueden verificar en el sistema de trámites, aplicativo de pagos y SECOP II. Por lo anterior autorizo el pago correspondiente.</p>		
Para constancia se firma en Bogotá, D.C. a los: 23 días del mes de Agosto de 2024		
<div> <div> JAROSLAV MARLEN LOPEZ CHAVEZ FIRMA: </div> <div> Firmado digitalmente por JAROSLAV MARLEN LOPEZ CHAVEZ </div> </div> <div> NOMBRE SUPERVISOR O INTERVENTOR: JAROSLAV MARLEN LOPEZ CARGO: JEFE DE OFICINA DE TECNOLOGIA E INFORMATICA (E) </div> <div>  </div> <div> FIRMA: NOMBRE SUPERVISOR O INTERVENTOR: OSCAR FABIAN RAMIREZ TORRES CARGO: COORDINADOR GRUPO DE INFORMATICA FORENSE Y SEGURIDAD DIGITAL </div> <div>  </div> <div> FIRMA: NOMBRE SUPERVISOR O INTERVENTOR: OSCAR FABIAN RAMIREZ TORRES CARGO: COORDINADOR GRUPO DE TRABAJO DE SERVICIOS TECNOLOGICOS (E) </div>		