Municipio de Yondó Antioquia	GESTIÓN COMPRAS Y CONTRATACIÒN	Código:	F-PSA-GCYC-OAJ-6
	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN ACTIVIDADES DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS	Fecha Aprobación:	29/04/2024
		Versión:	2
		Páginas:	**Página 1 de 5**

INFORME PARCIAL		INFORME FINAL	X

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO									
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME		Día	Mes	Año	NÚMERO DE INFORME	001			
		17	10	2024					
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	01 al 31 de octubre del 2024								
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE COMPRAVENTA								
Nº CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	CMC 009-2024								
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LEIDY DIANA JIMENEZ GOMEZ								
IDENTIFICACION CONTRATISTA (NIT o CC):	28.155.174-0								
REPRESENTA LEGAL DEL CONTRATISTA:	LEIDY DIANA JIMENEZ GOMEZ								
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL:	28.155.174 expedida en Girón - Santander								
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	ADQUISICIÓN DE ARTÍCULOS DE OFICINA (TINTAS-TONER) CON DESTINO A LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN, ACTIVIDADES PARA EL CUMPLIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS DE LA SECRETARIA GENERAL Y DE TALENTO HUMANO, PARA EL DESARROLLO EFICIENTE DE SUS FUNCIONES Y COMPETENCIAS EN EL MUNICIPIO DE YONDÓ ANTIOQUIA.								
ACTA DE INICIO	SI	X	N/A		FECHA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO		Día	Mes	Año
							01	10	2024
FECHA DE INICIO	Día	Mes	Año		FECHA DE INICIO + ADICIONAL		Día	Mes	Año
	01	10	2024						
FECHA TERMINACION	Día	Mes	Año		FECHA TERMINACIÓN + ADICIONAL		Día	Mes	Año
	31	10	2024				-	-	-
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$19.996.161				FORMA DE PAGO		AVANCE PORCENTUAL		
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	0,00				FORMA DE PAGO				
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$19.996.161				FORMA DE PAGO		AVANCE PORCENTUAL		
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL INICIAL Nº	SHM0000398				Certificado Disponibilidad Presupuestal Adicional Nº				
REGISTRO PRESUPUESTAL INICIAL Nº	SHM0001435				Registro Presupuestal Adicional Nº				
2. SUPERVISIÓN O INTERVENTOR									
NOMBRE DEL SUPERVISOR	GLORIA ASTRID MAZO MENESES								
CARGO	PROFESIONAL UNIVERSITARIA CON FUNCIONES TRANSITORIAS DE LA SECRETARIA GENERAL Y DE TALENTO HUMANO								
3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES									
3.1. VERIFICACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL									
NOTA: Anexo soporte de pago de la Seguridad Social									

NOTA: Este formato aplica para todos los contratos y convenios del Municipio de Yondó.

Municipio de Yondó Antioquia	GESTIÓN COMPRAS Y CONTRATACIÒN	Código:	F-PSA-GCYC-OAJ-6
	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN ACTIVIDADES DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS	Fecha Aprobación:	29/04/2024
		Versión:	2
		Páginas:	**Página 2 de 5**

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

CERTIFICO que cumplí con la política del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) del MUNICIPIO DE YONDO, con alcance sobre todos sus centros de trabajo y todos sus servidores públicos y contratistas, así como adoptar las disposiciones legales e internas para el cumplimiento del (SG-SST).	**SI**	**X**
	NO	

3.2 OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ACTIVIDAD Nº 001

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD
1	KIT de 4 tintas originales EPSON 664 (Amarilla, negra, roja, azul).	3
2	KIT de 4 tintas originales EPSON 544 (Amarilla, negra, roja, azul).	3
3	Tóner original HP 85 A	12
4	Tóner para fotocopiadora RICOH AFICIO MP 5054	4
5	Tóner para fotocopiadora RICOH AFICIO MP 301 SPF	2
6	Tóner para impresora RICOH AFICIO MP 5000 - 5001	3
7	Tóner para impresora HP LASER MEP 135W	3
8	Tinta negra para sello	5
9	Tinta azul para sello	5
10	KIT de tinta de colores para impresora EPSON L5290	3
11	Etiqueta adhesiva polipropileno 50MMX25MM Blanca	2
12	KIT de tinta para impresora BROTHER DCP-T720W	3
13	Tóner para impresora HP LASER JET 432 FDN110V	3
14	Tinta solo color negro EPSON L3110-544	3
15	Tinta solo color negro EPSON L575-664	4
16	Tóner para impresora CARTIDGE CF258A	2

Suministro de Tintas y Toners para las diferentes dependencias de la Administración Municipal de Yondó Antioquia.

❖ **ANEXO EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS**

3. VALOR A PAGAR

LA SUMA DE $	$19.996.161
VALOR EN LETRAS	DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA Y UN PESOS MC
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	30639944952
BANCO	BANCOLOMBIA

NOTA: Este formato aplica para todos los contratos y convenios del Municipio de Yondó.

TIPO DE CUENTA	AHORROS	X	CORRIENTE	

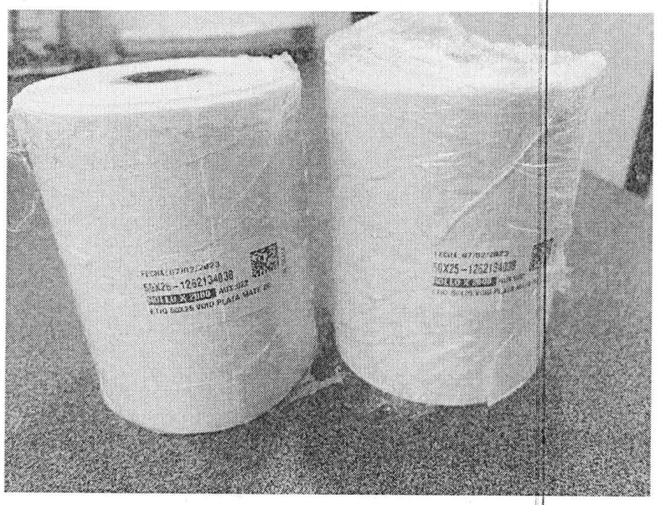
4. OBLIGACIONES GENERALES
• Como contratista responsable de la ejecución del contrato ya indicado, certifico que he cumplido a cabalidad y de manera puntual con todas y cada una de las obligaciones generales establecidas.
• De no haber cumplido una en especial, indicarlos y justificarlos el porqué del incumplimiento.
• Las demás establecidas dentro del contrato
Cualquier novedad o anomalía presentada en la ejecución del contrato debe ser comunicada al supervisor
5. OBSERVACIONES

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LEIDY DIANA JIMENEZ GOMEZ
C.C.: 28.155.174 expedida en Girón - Santander
Correo electrónico: leidy.jimenez_gomez@hotmail.com

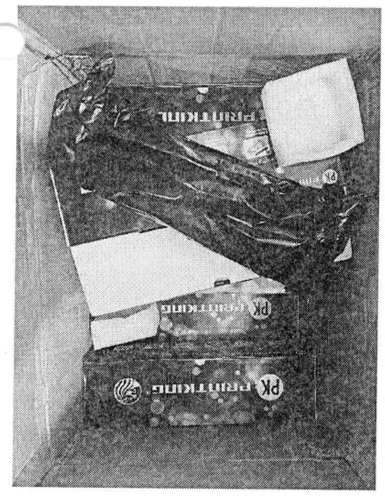
FIRMA DEL CONTRATISTA

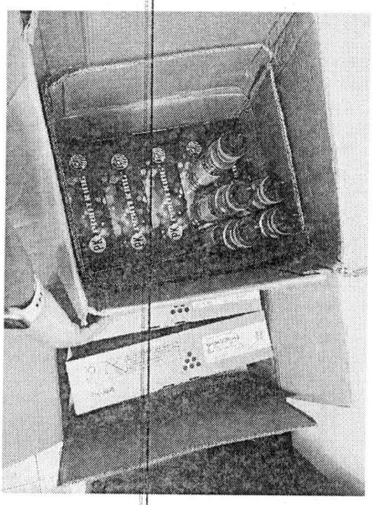
EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

Municipio de Yondó Antioquia	GESTIÓN COMPRAS Y CONTRATACIÒN	Código:	F-PSA-GCYC-OAJ-6
	FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN ACTIVIDADES DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS	Fecha Aprobación:	29/04/2024
		Versión:	2
		Páginas:	**Página 4 de 5**



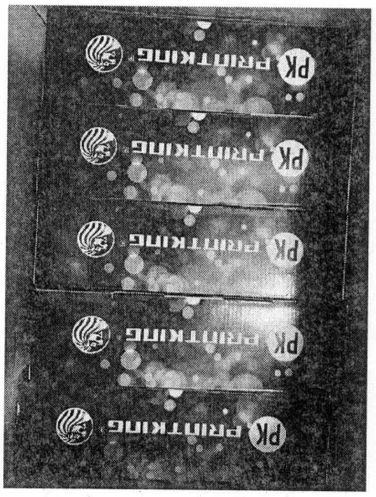






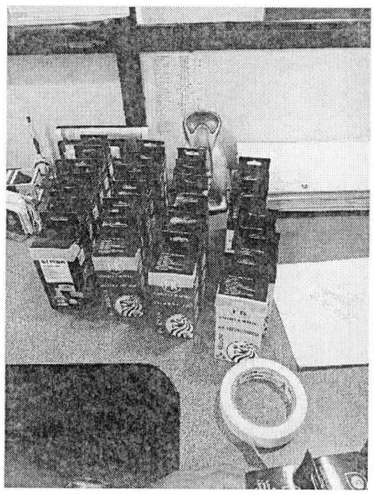


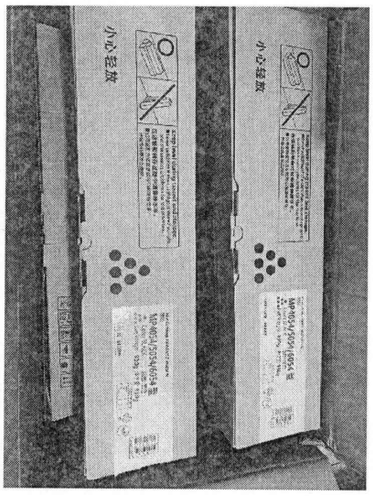


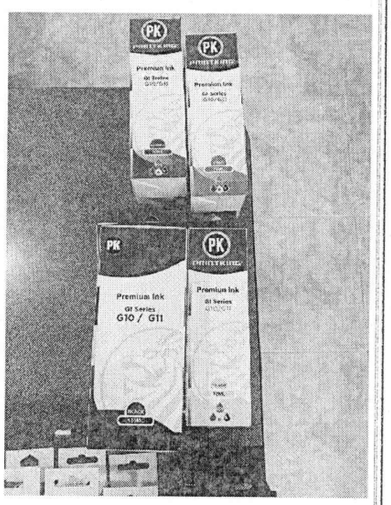


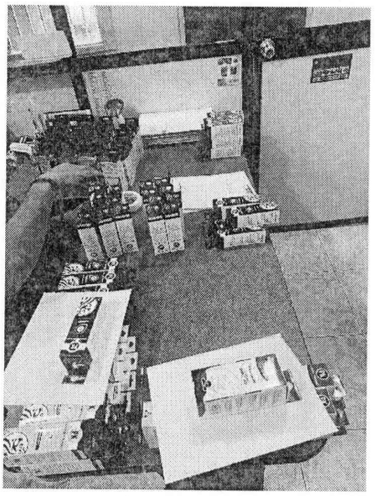
NOTA: Este formato aplica para todos los contratos y convenios del Municipio de Yondó.

Elaboro:	Asesoría jurídica	**Reviso:**	Secretaría de Gobierno	**Aprobó:**	Secretaría General y de Talento Humano
*** FORMATO CONTROLADO POR EL SIG MUNICIPIO DE YONDO ***					













NOTA: Este formato aplica para todos los contratos y convenios del Municipio de Yondó.