

|                                                                                   |                                                    |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------|
|  | FORMATO                                            | CÓDIGO: GFP-P4-F5                |
|                                                                                   | INFORME DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES | PÁGINA1 de 2                     |
|                                                                                   | GESTIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTO                   | VERSIÓN: 01<br>FECHA: 11/07/2024 |

| INFORME FINAL DE EJECUCION                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                         | D & S DOTACIONES Y SUMINISTROS EMPRESARIALES SAS                                                                                                                                                                                                                                                                           |        |                                               |
| NIT O C.C. No.                                                                                                                              | 901246639                                                                                                                                                                                                                                               | NÚMERO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        | MIC-006-2024                                  |
| OBJETO: ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO DE OFICINA, ESPECÍFICAMENTE ESCRITORIOS, SILLAS Y ARCHIVADORES, PARA LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOBA |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                                               |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                         | Día: 02 Mes: 12 Año: 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                                               |
| APROBACIÓN DE LA GARANTIA                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                         | Día: 04 Mes: 12 Año: 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        |                                               |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 32.002.544                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |        |                                               |
| PLAZO INICIAL DE EJECUCION                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                         | 25 días                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                                               |
| VALOR TOTAL CONTRATO                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 32.002.544<br>TREINTA Y DOS MILLONES DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                   |        |                                               |
| PRORROGA                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         | SI            NO   x   Cantidad Prorrogas 0                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                                               |
| FECHA INICIO CONTRATO                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                         | Día: 04 Mes: 12 Año:2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                                               |
| FECHA DE TERMINACIÓN                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                         | Día: 18 Mes:12 Año: 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |        |                                               |
| SUPERVISOR DEL CONTRATO:                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         | BERENA MARIA SIMANCA YANEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                                               |
| PERIODO DE PAGO                                                                                                                             | DESDE:                                                                                                                                                                                                                                                  | 04/DICIEMBRE/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | HASTA: | 18/DICIEMBRE/2024                             |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                                               |
| ITEM                                                                                                                                        | OBLIGACIÓN CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                  | ACTIVIDADES DESARROLLADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |        | UBICACIÓN EVIDENCIAS                          |
| 1.                                                                                                                                          | Realizar la entrega del mobiliario en las cantidades contratadas, en las instalaciones dispuestas por la Asamblea de Córdoba, los equipos deben ser nuevos de fábrica, no remanufacturados, ni reparados, ni reacondicionados en ninguna de sus partes. | **Archivador de 4 gavetas. Fabricado en lamina Cold roller cal 22 sistema de rieles extensibles Con sistema de trampa para mayor seguridad, Pintura electrostática". Cantidad 2.<br><br>**archivador 2*1. Fabricado en lamina cold roller Cal 18, sistema de rieles extensibles con. Pintura electrostatica, dos cajones y |        | SECOPII- ENTRADA DE ALMACEN - ANEXO 1 IMPRESO |

|                                                                                   |                                                           |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------|
|  | <b>FORMATO</b>                                            | <b>CÓDIGO: GFP-P4-F5</b> |
|                                                                                   | <b>INFORME DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b> | <b>PÁGINA2 de 2</b>      |
|                                                                                   | <b>GESTIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTO</b>                   | <b>VERSIÓN: 01</b>       |
|                                                                                   |                                                           | <b>FECHA: 11/07/2024</b> |

|    |                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|    |                                                                                                                                                     | <p>gaveta para folder colgante tamaño oficio". Cantidad 2</p> <p>*"gavinte aereo metalico de lamina cold roller Calibre 22 con sistema de seguridad, pintura electroestatica, 1espacio de almacenamiento. Medidas minimas alto 40 cm ancho 90 cm fondo 32 cm " Cantidad 3</p> <p>*"folderama metalico para archivo de az, con minimo 4 niveles ajustables . Medidas 1.88 cms de alto x 1.02 de ancho x 46 de fondo, dos puesrtas de frente por 46 de fondo fabricada en lamina calibre 22 cold roller , Pintura electrostatica, puertas Corredizas con sistema de seguridad.". Cantidad 2</p> <p>*"escritorio recto fabricado en madera Aglomerado enchapado en formica melaminica, Soportes metalicos de 2*1 pulgadas, pintura electroestatica, superficie de 1.20*60 - incluye archivador 2*1" cantidad 3</p> <p>*"escritorio en l tipo gerencial fabricado en Madera aglomerada enchapado en formica Melaminica, soportes metalicos de 2*1 pulgadas, pintura electroestatica y archivador 2*1 metalico. Superficie de 1.20*60 cm y 1.10 cm - faldon lamina cal 22". Cantidad 2</p> <p>* "silla gerencial con espaldar en malla sintetica Traslucida,asiento tapizado en paño escorial, Brazos graduables , soporte lumbar graduable , base en acero ,rodachines deslizables y sistema sleider soporte de 90 a 100 kl. Cabecero ajustable" . Cantidad 3</p> <p>* "silla secretarial, asiento tapizado en paño Escorial espaldar en malla traslucida , y Plástico polipropileno base cromada, con Rodachinas, brazos en d fijos , sistema Basculante. Con soporte lumbar" Cantidad 2</p> <p>Archivador en mdf para recinto, dos puertas batientes, dos entrepaños y llave de seguridad, ancho 80 cm alto 85 cm. Cantidad 1</p> |                           |
| 2. | Realizar las instalaciones contratadas necesarias para que la solución funcione satisfactoriamente, sin costo adicional para la Asamblea de Córdoba | Realizó las instalaciones requeridas y la solución funciona satisfactoriamente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SECOP II- ANEXO 1 IMPRESO |
| 3. | El mobiliario se debe entregar totalmente armado y funcional, el                                                                                    | El mobiliario se entregó armado y funcional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | No aplica.                |

|                                                                                   |                                                           |  |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--|--------------------------|
|  | <b>FORMATO</b>                                            |  | <b>CÓDIGO: GFP-P4-F5</b> |
|                                                                                   | <b>INFORME DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b> |  | <b>PÁGINA 3 de 2</b>     |
|                                                                                   | <b>GESTIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTO</b>                   |  | <b>VERSIÓN: 01</b>       |
|                                                                                   |                                                           |  | <b>FECHA: 11/07/2024</b> |

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                     |                            |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|     | contratista deberá resolver cualquier problema que se presente con el mobiliario, en un esquema de atención 7 x 24 X 365 (teléfono, e-mail, acceso remoto o presencial en caso de que la ENTIDAD así lo requiera), este soporte deberá ser suministrado por personal especializado.                 | El soporte podrá solicitarse en esquema de atención 7 x 24 X 365, por los siguientes canales:<br>Email:<br>dysdotacionesysuministros1@gmail.com     |                            |
| 4.  | Realizar la entrega de manuales del fabricante del producto propuesto en idioma español y documentos de garantía                                                                                                                                                                                    | Realizó la entrega de manuales en español.                                                                                                          | SECOP II- ANEXO 1 IMPRESO. |
| 5.  | Entregar los elementos a adquirir debidamente embalados y en excelente estado, en las cantidades y especificaciones técnicas establecidas de acuerdo a las fichas técnicas de cada producto y/o elemento, y en los plazos establecidos                                                              | Entregó los equipos debidamente embalados en empaque de fábrica.                                                                                    | SECOP II- ANEXO 1 IMPRESO. |
| 6.  | Suscribir el Acta de Inicio, la correspondiente Acta de Liquidación y demás documentos que sean necesarios para evidenciar la correcta y oportuna ejecución técnica, administrativa, jurídica y financiera-contable                                                                                 | Suscribió todos los documentos necesarios para evidenciar la correcta y oportuna ejecución técnica, administrativa, jurídica y financiera-contable. | -                          |
| 7.  | Presentar las facturas y/o cuentas de cobro para la generación del pago por el cumplimiento del suministro, anexando los comprobantes de afiliación y pago de la correspondiente seguridad social y parafiscal                                                                                      | Presentó las facturas y demás documentos necesarios para legalización del pago.                                                                     | SECOP II – Factura Anexa.  |
| 8.  | Informar oportunamente a la entidad estatal contratante toda novedad derivada del contrato.                                                                                                                                                                                                         | No se presentaron novedades.                                                                                                                        | -                          |
| 9.  | Brindar a la Entidad Estatal un servicio post venta, por lo que para ello deberá poner a disposición de la entidad, como mínimo, un canal de atención, pudiendo ser éste telefónico o virtual, mediante el cual se pueda reportar requerimientos relacionados con los bienes o elementos adquiridos | Brindó un canal de atención postventa:<br>Email:<br>dysdotacionesysuministros1@gmail.com                                                            | -                          |
| 10. | Cambiar el bien o los bienes, partes o elementos del objeto contractual, cuando a juicio del contratante no cumpla con las especificaciones                                                                                                                                                         | No fue necesario realizar ningún cambio.                                                                                                            | -                          |

|                                                                                   |                                                           |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------|
|  | <b>FORMATO</b>                                            | <b>CÓDIGO: GFP-P4-F5</b> |
|                                                                                   | <b>INFORME DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b> | <b>PÁGINA4 de 2</b>      |
|                                                                                   | <b>GESTIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTO</b>                   | <b>VERSIÓN: 01</b>       |
|                                                                                   |                                                           | <b>FECHA: 11/07/2024</b> |

|                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                    |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
|                                                                                       | requeridas o cuando haya lugar a defectos de fabricación, violación a las normas de calidad y diseño, sin que ello implique la pérdida de garantía del producto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                    |                                 |
| 11.                                                                                   | Asumir los daños que se presenten durante el transporte de los bienes, entregando un nuevo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | No se presentaron daños durante el transporte.                                                                     | -                               |
| 12.                                                                                   | Presentar las garantías por los riesgos, vigencias y cuantías exigidas, si hubiere lugar a ello.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Presentó las garantías requeridas.                                                                                 | SECOP II                        |
| 13.                                                                                   | Constituir, ampliar o prorrogar las garantías en el eventual caso que aumente el valor del respectivo contrato, se prorrogue su vigencia o modifique                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | No fue necesario modificar las garantías.                                                                          |                                 |
| 14.                                                                                   | Entregar los bienes de acuerdo con las especificaciones técnicas descritas en la solicitud de cotización y cotización presentada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Entregó los bienes de acuerdo a las especificaciones técnicas descritas en la solicitud de cotización.             | SECOP II- ANEXO 1 IMPRESO       |
| 15.                                                                                   | Sustituir los bienes que no cumplan con las especificaciones técnicas antes anotadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | No fue necesario sustituir bienes.                                                                                 | -                               |
| 16.                                                                                   | <p>Dar cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y demás normas concordantes, efectuando el pago oportuno de sus obligaciones frente al Sistema General de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF) del personal que tenga vinculado mediante relación laboral.</p> <p>Para lo cual podrá aportar certificación de contador donde conste que se encuentra al día con estos pagos o por el contrario que no está obligado a ellos por no tener planta de personal, a que haya lugar.</p> | Realizó el pago oportuno de sus obligaciones frente al Sistema General de Seguridad Social Integral y parafiscales | SECOP II – DOCUMENTOS DE CUENTA |
| <b>NOTA:</b> Inserte las filas necesarias de acuerdo a sus actividades contractuales. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                    |                                 |

|                                                                                   |                                                    |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------|
|  | FORMATO                                            | CÓDIGO: GFP-P4-F5                |
|                                                                                   | INFORME DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES | PÁGINA5 de 2                     |
|                                                                                   | GESTIÓN FINANCIERA Y PRESUPUESTO                   | VERSIÓN: 01<br>FECHA: 11/07/2024 |

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:** En calidad de contratista, declaro bajo la gravedad de juramento, en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los valores reportados en la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, para gestionar el respectivo pago. (Recuerde que, las normas que regulan la retención en la fuente en materia tributaria y deducción de dichos aportes no han sido objeto de modificación, por lo tanto, si requiere bajar la base de retención en la fuente, las planillas deberán corresponder al periodo cobrado).

| TIPO DE APORTE        | DETALLE                    | MES 1                   | MES 2     |
|-----------------------|----------------------------|-------------------------|-----------|
| APORTES SALUD (12,5%) | Periodo de cotización      | DICIEMBRE               | No aplica |
|                       | Fecha de pago              | 12/12/2024              | No aplica |
|                       | Nº de Planilla             | 9478721538              | No aplica |
|                       | Ingreso Base de Cotización | \$1.907.200             | No aplica |
|                       | Valor cotizado             | \$312.000               | No aplica |
|                       | EPS                        | NUEVA EPS – SALUD TOTAL | No aplica |
| APORTE PENSIÓN (16%)  | Periodo de cotización      | PENSION                 | No aplica |
|                       | Fecha de pago              | 12/12/2024              | No aplica |
|                       | Nº de Planilla             | 9478721538              | No aplica |
|                       | Ingreso Base de Cotización | \$1.248.000             | No aplica |
|                       | Valor cotizado             | \$1.248.000             | No aplica |
|                       | Fondo de Pensiones         | COLFONDOS - PORVENIR    | No aplica |

Se firma para tramite de pago, a los 18 días del mes de Diciembre de 2024.

*PAOLA B. HERNÁNDEZ C*

Firma del Representante Legal.  
Nombre PAOLA BRIGITH HERNANDEZ CESPEDES  
CC No. 1.067.857.203 de Montería.

Autorizo a la Asamblea Departamental de Córdoba a que trate mis datos para fines institucionales. Los datos personales recolectados mediante este formato se encuentran protegidos mediante la política de privacidad y protección de datos personales aprobada por la Corporación.