INFORME DE ACTIVIDADES 001

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Dependencia	SECRETARÍA GENERAL Y SERVICIOS ADMIISTRATIVOS						
Nombre del Contratista:	AGENCIA JR URAGRAFICAS			**Identificación**	**901.088.829-5**		
Objeto:	**SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE PAPELERIA PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.**			**N° Contrato:**	**CS Nro 0152-2024**		
Fecha de inicio del contrato:	02	09	2024	**Fecha de terminación del contrato:**	31	12	2024
Nombre del supervisor (a):	**YURANY PAOLA RODRIGUEZ PINO**			**Cargo:**	Secretaria General y Servicios Administrativos		
Periodo del informe: 01/12/2024	**N° de pago: 01**			**Fecha del Informe:**	12	12	2024

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO
1	Garantizar la de elementos de papelería necesarios en el contrato conforme a lo pactado con el supervisor del contrato, que, en todo caso deberá hacerse en el término perentorio de dos horas.
2	Asumir los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen por el motivo de traslado de los elementos hasta el lugar de entrega, fijado por el supervisor del contrato
3	Cumplir con los estándares de calidad establecidos en la regulación colombiana para la comercialización de este tipo de productos y elementos entregados.
4	Reemplazar los productos defectuosos en cuanto a su fabricación o calidad, o que no cumplan con las especificaciones técnicas solicitadas en el pliego de condiciones, dentro de los dos (02) días hábiles siguientes a la notifición por parte del Municipio.

No.	2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERIODO. En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo de ejecución del objeto contractual, conforme a lo siguiente:		
	Obligación Contractual Ejecutada	**Actividades Ejecutadas**	**Medios de Verificación**
1.	Garantizar la de elementos de papelería necesarios en el contrato conforme a lo pactado con el supervisor del contrato, que, en todo caso deberá hacerse en el término perentorio de dos horas.	Se garantizó a cabalidad la entrega de todos los insumos y elementos requeridos por el Municipio de Chigorodó.	Acta de entrega
2.	Asumir los costos de transporte, movilización, seguros, fletes, que se causen por el motivo de traslado de los elementos hasta el lugar de entrega, fijado por el supervisor del contrato	Se asumió a cabalidad con todos los costos requeridos para la entrega de los insumos e implementos al Municipio de Chigorodo.	Acta de entrega
3.	Cumplir con los estándares de calidad establecidos en la regulación colombiana para la comercialización de este tipo de productos y elementos entregados.	Se cumplió a cabalidad con todos los costos requeridos para la entrega de los insumos e implementos al Municipio de Chigorodo.	Acta de entrega
4.	Reemplazar los productos defectuosos en cuanto a su fabricación o calidad, o que no cumplan con las especificaciones técnicas solicitadas en el pliego de condiciones, dentro de los dos (02) días hábiles siguientes a la notifición por parte del Municipio.	Se hizo todo lo necesario para la entrega a satisfacción de todos los insumos e implementos al Municipio de Chigorodo.	Acta de entrega
No.	**3. ACTIVIDADES NO DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERIODO.**		**JUSTIFICACIÓN**
	Todas las obligaciones requeridas por el Municipio de Chigorodo, con respecto al Contrato de Suministro CS 0152-2024, se desarrollaron a cabalidad, bajo la supervisión secretaria general y Servicios Administrativos.		

4. LOGROS
Se hizo entrega a satisfacción de todos los insumos y elementos de papelería al Municipio de Chigorodo, bajo la supervisión de la secretaria general y Servicios Administrativos

5. RIESGOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES
Durante este periodo de entrega de los diferentes elementos, no se presentaron riesgos para el cumplimiento de las obligaciones del contrato de suministro CS Nro 0152 - 2024

6. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
SALUD	**7951772301**	Noviembre	**$1.996.500**
PENSION			
ARL			
SALUD	**7944639289**	Octubre	**$2.024.700**
PENSION			
ARL			
SALUD	**7941786027**	Septiembre	**$1.993.500**
PENSION			
ARL			

No. de anexos entregados: Certifico bajo la gravedad de juramento, que la información contenida en el presente informe de actividades es fidedigna y se hace para efectos de evidenciar el cumplimiento de las obligaciones contractuales.



JHON RENE TIMAGENE LEMUS
Representante Legal
AGENCIA JR URAGRAFICAS

ANEXO N° 1 REGISTRO FOTOGRAFICO





















ANEXO N° 2 REGISTRO FOTOGRAFICO





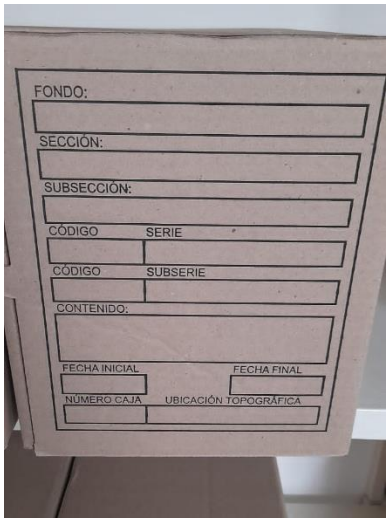





EPROGRAF


35A/85A/36A/78A
CE285A/CRG-725/CRG-125/CRG-325 Toner Cartridge




FONDO:
SECCIÓN:
SUBSECCIÓN:
CÓDIGO
SERIE
CÓDIGO
SUBSERIE
CONTENIDO:
FECHA INICIAL
FECHA FINAL
NÚMERO CAJA
UBICACIÓN TOPOGRÁFICA


TONER
MP301