INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01 de 01 **CONTRATO No. AM-MC-003-2024**	
Nombre del(la) supervisor(a)	CESAR AUGUSTO ROBLES FERRER
Cargo Supervisor(a)	SECRETARIO DE GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS
Informe Parcial__X__	**Informe Final de mes**
Período del Informe	**01/04/2024 al 10/04/2024**
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contratista	**ARKETIP / RL MARIA TERESA VALERO DE RUIZ**
Identificación del Contratista (C.C. / NIT)	**NIT: 901.000.747-1 / C.C 20.315.011**
Objeto del Contrato	**SUMINISTRO DE INSUMOS DE PAPELERÍA Y ELEMENTOS DE OFICINA PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE ANOLAIMA CUNDINAMARCA.**
Fecha de Suscripción del Contrato	**01/04/2024**
Fecha de Inicio del Contrato (Acta de Inicio)	**01/04/2024**
Valor del Contrato	**VEINTINUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE ($29.674.000)**
Plazo de Ejecución	**DIEZ (10) DIAS**

Observaciones del supervisor(a):

En mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de servicios No. **AM-MC-003-2024** y teniendo en cuenta el desarrollo de las actividades contenidas durante el periodo comprendido 01/04/2024 y el 10/04/2024, las evidencias presentadas por el contratista en el informe de gestión contractual No. 01; certifico el cumplimiento y autorizo el Giro por **VEINTINUEVE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE ($29.674.000) M/CTE** a la cuenta de ahorros **BANCO DAVIVIENDA** N° **006369992539**

En calidad de supervisor(a) del presente contrato de prestación de servicios dejo constancia que el pago de aportes al sistema de seguridad social se efectúa bajo la responsabilidad exclusiva del contratista de conformidad con el artículo 3.2.7.4 del decreto 1273 de 2018 el cual indica que "(...)estará a cargo del contratista el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y los intereses moratorios a que hubiere lugar; en estos eventos excepcionales, el contratista deberá acreditar al contratante el pago del periodo correspondiente.(...)"en tal sentido, dejo constancia que se efectuó la revisión de los soportes relacionados en el informe del contratista en especial los concernientes al pago de aportes al sistema de seguridad social teniendo presente que se efectuó la revisión mes vencido.

ESTADO FINANCIERO

	VALOR INICIAL DEL CONTRATO			**$29.674.000**
VALOR INICIAL	**CONCEPTO**	**PERIODO**	**VALOR A PAGAR**	**SALDO POR EJECUTAR**
$29.674.000	PAGO 01	01/04/2024 AL 10/04/2024	$29.674.000.00	$0.0

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR

El supervisor(a) certifica que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con las obligaciones establecidas en el periodo informado.

Igualmente certifica que el contratista dio cumplimiento con las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social y cumplió con los aportes de salud, pensión y ARL.

Revisado y Aprobado para pago:	**SI**	**X**	**NO**	

CESAR AUGUSTO ROBLES FERRER
SUPERVISOR
C.C. 80.203.325