INFORME DE SUPERVISIÓN

CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8223200

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	**CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA- VALLE DEL CAUCA**
CONTRATO NRO.	**CO1.PCCNTR.8223200**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	**21/08/2025**
OBJETO	**Compra de Horno Mufla de temperatura ambiente a 1200 grados y cámara de alta resolución para acoplar a microscopio según fichas técnicas.**
CONTRATISTA	**WALTER VELASCO SAS**
CC o NIT	**900580320**
LUGAR DE EJECUCIÓN	**GUADALAJARA DE BUGA**
FECHA DE INICIO	**26/08/2025**
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	**60 días**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**18.683.000,00**
PRÓRROGA NRO 1.	**N/A**
PRÓRROGA NRO 2.	**N/A**
PRÓRROGA NRO 3.	**N/A**
FECHA DE TERMINACIÓN	**26/10/2025**
ADICIÓN NRO.	**N/A**
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	**18.683.000,00**
FORMA DE PAGO	**UN PAGO**
INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.	**1**

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Contar con la capacidad de entrega de los bienes requeridos	SI CUMPLIO	Se entrego todo a satisfacción
2. Entregar los elementos en los tiempos establecidos, en las cantidades definidas por la Entidad y de acuerdo con las especificaciones técnicas aplicables a estos.	SI CUMPLIO	Se entregó todo en el tiempo establecido  
3.Solicitar aclaración al Supervisor de la Entidad Compradora dentro de los TRES (3) DÍAS HÁBILES siguientes a la colocación de la orden de compra relacionados con colores, terminados, estampado, etc., que sean necesarios para el alistamiento y posterior suministro de los bienes.	Si cumplió	
4.Solicitar a la Entidad Compradora la información, formatos, plazos, etc., para el trámite de pago de facturas.	SI CUMPLIO	Se cumple
5.Garantizar la calidad y funcionamiento de los elementos.	SI CUMPLIO	Se entregaron en buen estado
6. Abstenerse de entregar productos defectuosos o dañados.	SI CUMPLIO	Se entrego y se recibió a entera satisfacción
7.Tomar las medidas correctivas para retirar los productos defectuosos o dañados cuando se presenten estas condiciones, y que sean atribuibles al Proveedor y no al manejo por parte del personal de la Entidad Compradora.	SI CUMPLIO	Productos en buen estado
8. Garantizar las condiciones de transporte, embalaje y protección de los bienes a entregar, los cuales deberán llegar al lugar de destino en óptimas condiciones	SI CUMPLIÓ	

9.Constituir la garantía de cumplimiento dentro de los tres días hábiles siguientes a la colocación de la orden de compra, por los valores correspondientes a los amparos y vigencias correspondientes.	SI CUMPLIÓ	
10.Las demás que se estimen de acuerdo con el objeto y ejecución del contrato	N/A	

2.1 Cumplimiento de obligaciones referentes al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA
"No aplica".

3. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
6/10/2025	**WVFE-23018**	**18.683.000,00**	**18.683.000,00**	**0**	**100%**

4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado** SALUD- OCT, PENSION-OCT	**Planilla nro.7988898257 del 01 octubre 2025**

5. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

NO APLICA

5.1 Garantías contractuales:

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO		
NRO. DE PÓLIZA	45-46-101032329		
CERTIFICADO O ANEXO			
FECHA EXPEDICIÓN	Agosto 22/2025		
FECHA APROBACIÓN	Agosto 26/2025		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	

Cumplimiento	26/08/2025	26/04/2026	3.376.600
Devolución del pago anticipado	26/08/2025	26/04/2026	3.376.600
Salarios y prestaciones sociales			
Calidad del servicio			

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
ASEGURADORA			
NRO. DE PÓLIZA			
CERTIFICADO O DE ANEXO			
FECHA EXPEDICIÓN			
FECHA APROBACIÓN			
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Responsabilidad civil extracontractual			

5.2 Multas y sanciones

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato y de acuerdo con la información reportada por la interventoría del contrato, que **NO** se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

5.3 Solicitud de modificación

NO APLICA

6. CERTIFICACIÓN

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor(a), previa revisión de los documentos en la plataforma SECOP II, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista y la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. Con base en lo anterior, autorizo el pago conforme lo pactado contractualmente.

7. OBSERVACIONES

Para constancia se firma a los SEIS (06) días del mes de OCTUBRE del 2025.



JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO
Supervisor del contrato

Proyecto: José Edinson Escobar Salcedo
Supervisor del contrato