VEEDURÍA DISTRITAL Somos los ojos de la ciudadanía	**FORMATO INFORME DEL SUPERVISOR**

I. INFORMACIÓN GENERAL

Tipo de Contrato y Número	Tipo contrato: Compraventa Número contrato: 262 de 2025
Nombre del Contratista	MACRORIGAMI S.A.S.
Identificación del Contratista	Nit. 900.991.246-0.
Objeto del Contrato	F25-08-017. Adquirir elementos audiovisuales y tecnológicos para la Veeduría Distrital
Plazo inicial	UN (1) MES
Plazo adicional (cuando haya lugar)	
Plazo total	UN (1) MES
Fecha de inicio	2025-10-27
Fecha de terminación	2025-11-26
Fecha del Informe	2025-12-01
Período del informe (de pago)	2025-10-27 A 2025-11-26
Requiere ingreso a Almacén	NO SI X Número ingreso a Almacén 25018 del 25/11/2025

II. INFORMACIÓN FINANCIERA

Valor inicial del contrato	$ 13.860.550
Valor adicional (cuando haya lugar)	
Valor liberado (cuando haya lugar)	
Valor total	$ 13.860.550
Valores pagados del contrato	$ 0
Valor a pagar con el presente informe	$ 13.860.550
Saldo del contrato una vez efectuado este pago	$ 0
No. del Pago y/o factura	INFORME único Factura electrónica FE 505 25/11/2025
No. de Planilla de pago de seguridad integral y aportes parafiscales	Certificado Representante Legal – Revisor Fiscal
Valor pago de aportes a Salud	Certificado Representante Legal – Revisor Fiscal
Valor pago de aportes a Pensión	Certificado Representante Legal – Revisor Fiscal
Valor pago de aportes a Riesgos Laborales	Certificado Representante Legal – Revisor Fiscal

VEEDURÍA DISTRITAL Somos los ojos de la ciudadanía	**FORMATO INFORME DEL SUPERVISOR**

Fecha de pago al sistema de seguridad social integral y Aportes Parafiscales.	25/11/2025

III. DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES

Se recibe a satisfacción los siguientes elementos tecnológicos, los cuales se encuentran con entrada a almacén:

ELEMENTO	DESCRIPCIÓN	Cant.
GSF01- DISCO DURO EXTERNO 4TB	Capacidad: 4 Tb Disco duro externo de 2,5" Acabo mate Puerto SuperSpeed USB 3.0 Alimentación USB. Interfaz: USB 3.0 (compatible con USB 2.0) Velocidad máxima de transferencia: ~ 5,0 Gbs Sistema de archivos: NTFS (for MS Windows); Requiere reformatear para Mac OS Alimentación: Alimentación por bus USB (máx. 900 mA) Requisitos del sistema: NTFS con formato para Microsoft® Windows 10, Windows 8.1 y Windows® 7 Un puerto USB 3.0 o USB 2.0 libre	2
Disco duro estado sólido	SATA 1 TB Compatible con Windows 10 en adelante	5
Disco Duro Externo	8 TB Compatible con Windows 10 en adelante Apto para PC Interfaz conexión USB	5
Cable HDMI 3 metros	3 metros	10
Lectora de código de barras.	Tipo de lector: Pistola de Mano Tecnología Laser Conectores RJ 45 Conexión USB Con soporte Garantía mínimo 1 año	3

Impresoras térmicas de sticker	Velocidad: 100mm/s Impresión térmica de línea Resolución mínima 203 cpi Tamaño de papel: 10 cm x 2.5 cm - Adhesivo Garantía mínimo 1 año	1
Videoproyector	Brillo: mínimo 4400 lúmenes o superior Resolución: 1920 x 1080 Contraste: 1600: Entradas / Salidas: HDMI, USB, VGA, RJ45 Proyección de Pantalla: De 30 a 300 pulgadas o superior Montaje en techo Altavoz incorporado de mínimo 10W Vida útil de lámpara: mínimo 15.000 horas Potencia de entrada: 100 a 240 V CA Artículos incluidos: Cable de alimentación, cable VGA, control remoto Garantía: mínima 1 año para proyector y lámpara	1
Monitor	Tamaño pantalla: 34” Tipo pantalla: LED / OLED ultrawide – curvo Frecuencia: entre 75Hz Y 20240Hz Conexiones: HDMI y/o Display Port Relación de aspecto: 19:6 y/o superior Contraste: 4000:1 o superior Resolución 2k o superior Garantía mínimo 1 año	1
Mouse USB	USB	10

IV. SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE LOS RIESGOS DEL CONTRATO

Certifico que como supervisora del contrato he efectuado el seguimiento y verificación a la matriz de riesgos del contrato y manifiesto que a la fecha no se han materializado ninguno de los riesgos descritos en la misma.

En calidad de Supervisora y teniendo en cuenta que EL CONTRATISTA cumplió satisfactoriamente con las obligaciones establecidas en el contrato y que a la fecha se encuentra a paz y salvo con los aportes parafiscales y de seguridad social, previo cumplimiento de las normas legales y presupuestales vigentes, autorizo el presente pago.

Adicionalmente, certifico que EL CONTRATISTA no ha notificado cambios en la cuenta bancaria registrada en la entidad para realizar los pagos correspondientes a los honorarios del presente contrato.

Firma Supervisor (a): _____
Nombre Supervisor (a): ANDREA EUGENIA ESCALANTE LEMUS, Profesional Especializado
Dependencia del Supervisor (a): Viceveeduría Distrital.