FORMATO DE INFORME DE SUPERVISION

1. Datos Generales del Contrato

1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO	**INFORME Nº**	02
Contrato Nº	MM-MC-2025-008	
Nombre Del Supervisor	JULIANA MONTERROZA CÁRDENAS	
Cargo	Secretaria General	
2. DE LA ETAPA CONTRACTUAL		
Tipo de Contrato	Suministro	
Nombre del Contratista	DISTRIBUCIONES NAMA S.A.S	
Identificación del Contratista	901.618.415-5	
Objeto del Contrato	SUMINISTRO Y RECARGA DE TONER, CARTUCHO Y TINTAS, MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS IMPRESORAS EXISTENTES EN LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE MALAMBO - ATLANTICO.	
Plazo	Hasta el 31/12/2025 o hasta agotar recursos.	
Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	28010004	Fecha del Certificado de Disponibilidad Presupuestal: 28/01/2025
Registro Presupuestal (R.P.)	06060005	Fecha del Registro Presupuestal: 06/06/2025

Valor del Contrato		
	Contrato Inicial	$50.000.000,00
	Adición 1	0,00
	Adición 2	0,00
	Adición 3	0,00
	Total	$50.000.000,00

Fecha Inicio del Contrato	Fecha Terminación del Contrato	Fecha de Suspensión	Fecha de Reinicio
12/06/2025	Hasta el 31/12/2025 o hasta agotar recursos.	N/A	N/A

3. GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

Las garantías constituidas fueron:

Resolución Nº	Nº 813 del 12/06/2025	
Póliza Nº	85-46-101045816	
Fecha de expedición	09/06/2025	
Aseguradora:	SEGUROS DEL ESTADO S.A	
Amparos	**Vigencia**	
	Desde (dd-mm-yyyy)	**Hasta (dd-mm-yyyy)**
Buen manejo y correcta inversión del anticipo	N/A	N/A
Devolución del pago anticipado	N/A	N/A
Cumplimiento del contrato	05/06/2025	30/04/2026
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales	05/06/2025	31/12/2028
Calidad del servicio	N/A	N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes	05/06/2025	30/04/2026
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A
Otros	N/A	N/A

4. EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Descripción		**Valor**
Valor del contrato inicial (IVA incluido):		$50.000.000,00
Adición No. 1		$0,00
Adición No. 2		$0,00
Adición No. 3		$0,00
Valor total del contrato:		**$50.000.000,00**
Porcentaje del anticipo:	%	$0,00
Porcentaje del pago anticipado:	%	$0,00
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$14.453.740,00
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$35.546.260,00
Valor a pagar en el presente informe:		$10.111.430,00

	Nota crédito (-):	$0,00
	N° factura o cuenta de cobro:	Factura N° NM410

5. PAGO IMPUESTOS MUNICIPALES Y DEPARTAMENTALES

El contratista presentó la siguiente información referente al pago de impuestos:

ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES		
LIQUIDACIÓN N°		20250112856
DENOMINACIÓN DEL IMPUESTO	**APLICA**	**VALOR**
Estampilla Ciudadela Universitaria	SI	$900.000,00
Estampilla Pro Hospital Nivel 1 y 2	SI	$850.000,00
Estampilla Pro Desarrollo Departamental	SI	$500.000,00
Mora Rentas Varias		$110.700,00
Total a Pagar		$2.360.700,00

En lo concerniente al pago de las estampillas municipales, el contratista presentó autorización de descuentos de Impuestos.

6. ACREDITACIÓN PAGOS APORTE

PLANILLA N°					34737014
NOMBRE ADMINISTRADORA	**FONDO SOLIDARIDAD**	**FONDO SUBSISTENCIA**	**TOTAL INTERESES**	**VALOR PAGAR SIN INTERESES**	**VALOR PAGADO**
SALUD	$0,00	$0,00	$4.700,00	$178.000,00	$182.700,00
PENSIÓN	$0,00	$0,00	$5.900,00	$227.800,00	$233.700,00
ARL	$0,00	$0,00	$200,00	$7.500,00	$7.700,00
CAJA DE COMPENSACIÓN	$0,00	$0,00	$1.500,00	$57.000,00	$58.500,00
SENA	$0,00	$0,00	$800,00	$28.500,00	$29.300,00
ICBF	$0,00	$0,00	$1.200,00	$42.800,00	$44.000,00
TOTAL A PAGAR					$555.900,00

PLANILLA N°					34737007
NOMBRE ADMINISTRADORA	**FONDO SOLIDARIDAD**	**FONDO SUBSISTENCIA**	**TOTAL INTERESES**	**VALOR PAGAR SIN INTERESES**	**VALOR PAGADO**
SALUD	$0,00	$0,00	$8.300,00	$178.000,00	$186.300,00
PENSIÓN	$0,00	$0,00	$10.600,00	$227.800,00	$238.400,00
ARL	$0,00	$0,00	$400,00	$7.500,00	$7.900,00
CAJA DE COMPENSACIÓN	$0,00	$0,00	$2.700,00	$57.000,00	$59.700,00
SENA	$0,00	$0,00	$1.400,00	$28.500,00	$29.900,00
ICBF	$0,00	$0,00	$2.000,00	$42.800,00	$44.800,00
TOTAL A PAGAR					$567.000,00

EJECUCIÓN CONTRACTUAL:

Se relaciona a continuación las actividades realizadas por el contratista durante el plazo de ejecución del contrato.	Distribuciones NAMA S.A.S a la fecha, ha suministrado y recargado los tóner para las diferentes impresoras de la Alcaldía de Malambo en el periodo comprendido del 1 de Julio al 31 de julio del presente año.

RELACION DE CARTUCHOS, TINTAS Y SERVICIOS SUMINISTRADOS					
ITEM	**ESPECIFICACIONES TECNICAS**	**UNIDAD**	**CANT**	**VAL UNIT**	**VAL TOTAL**
1	CARTUCHO DE TÓNER NEGRO HP 85A LASER JET(CE285A) ORIGINAL	UND	7	427,000.00	2,989,000.00
2	RECARGA CARTUCHO DE TÓNER NEGRO HP 85A LASER JET(CE285A)	UND	6	45,000.00	270,000.00
3	RECARGA CARTUCHO DE TÓNER NEGRO HP 83A LASER JET(CE283A)	UND	1	45,000.00	45,000.00
4	RECARGA CARTUCHO DE TÓNER NEGRO HP 78A LASER JET(CE278A) ORIGINAL	UND	2	45,000.00	90,000.00
5	CARTUCHO DE TÓNER NEGRO KYOCERA P2040 DW ORIGINAL	UND	2	789,000.00	1,578,000.00
6	RECARGA CARTUCHO DE TÓNER NEGRO KYOCERA P2040 DW	UND	2	55,000.00	110,000.00
7	RECARGA CARTUCHO DE TÓNER NEGRO COMPATIBLE HP 107W	UND	4	45,000.00	180,000.00
8	CARTUCHO DE TÓNER NEGRO COLOR LASERJET PRO M477 FDW (CF410A) ORIGINAL	UND	1	482,000.00	482,000.00

9	CARTUCHO DE TÓNER NEGRO IMAGE CLASS MF424 DW (CANON 052) ORIGINAL	UND	2	622,000.00	1,244,000.00
10	CARTUCHO DE TÓNER NEGRO MFP 428 FDW (CF258A) ORIGINAL	UND	1	719,000.00	719,000.00
11	RECARGA CARTUCHO DE TÓNER NEGRO LASERJET PRO MFP 4103FDW (151A)	UND	1	45,000.00	45,000.00
12	CARTUCHO DE TÓNER NEGRO LASERJET PRO 501 DN (87A) ORIGINAL	UND	1	690,000.00	690,000.00
13	RECARGA CARTUCHO DE TÓNER NEGRO LASERJET PRO 501 DN (87A)	UND	1	55,000.00	55,000.00
				SUBTOTAL	**8,497,000.00**
				IVA	**1,614,430.00**
				TOTAL	**10,111,430.00**

JULIANA MONTERROZA CARDENAS, en calidad de Supervisora del presente contrato, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo, como también la verificación del pago de las Estampillas Departamentales.

Se firma en Malambo el día (16) del mes de octubre del año dos mil veinticinco (2025).

JULIANA MONTERROZA CARDENAS
Supervisora

Carrera 17 #11-12 Esquina Centro de Malambo
PBX: 3225059 C.P:083020
www.malambo-atlantico.gov.co