

ANEXO 1

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL

CONTRATO

X

072-25

DE 2025

CONVENIO

N°

INFORME PERIODO NO. 3

I.- Datos Generales

Fecha Informe	15/12/2025	Número de Contrato	072-25
Tipo de Contrato	SUMINISTRO	Fecha Suscripción Contrato	21/08/2025
Valor Inicial del Contrato	\$15,000,000	Plazo de Ejecución (hasta cuándo)	31/12/2025

Objeto SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERIA PARA LA ENTIDAD

II.- Datos Supervisor

Cargo Supervisor ICDR (según cláusula de supervisión del contrato) **PROFESIONAL UNIVERSITARIO ALMACEN - CONTRATACION** Nombre Supervisor ICDR (que conoció de la ejecución del contrato) **GLORIA PATRICIA CASTRO PERDOMO**

Fecha Memorando de designación de Supervisión 21/08/2025 Numero Memorando Designacion **SECOPII**

Nombre Supervisor ICDR (para efectos de liquidación) **GLORIA PATRICIA CASTRO PERDOMO** Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)

Si se trata de varios supervisores, deberán relacionarse todos.

III.- Datos Contratista

Nombre Contratista **SERPROASEO UE** Cédula o NIT **828,001,576**

Dirección **CRA 9 N 9 111 BARRIO LA ESTRELLA** Correo electrónico **serproaseoeu@hotmail.com**

Representante Legal que suscribirá el contrato (Si aplica) **CLAUDIA HESNEY HERMIDA SILVA** Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación (X) **CLAUDIA HESNEY HERMIDA SILVA**

(x) Estos datos sólo deberán diligenciarse en el Informe Final para liquidación.

IV.- Plazo de Duración del Contrato

Desde cuándo 21/08/2025 Hasta cuándo 31/12/2025

Fecha aprobación pólizas 22/08/2025 Fecha inicio del contrato 25/08/2025

Fecha acta de inicio (si aplica) 25/08/2025

Fecha documento de Prorroga (si aplica) N/A Prorrogado hasta cuándo

Fecha aprobación póliza de la prórroga (si aplica) N/A Fecha de terminación

Incluir todas la prórrogas

V.- Información Presupuestal		Valor Inicial del Contrato	\$	15,000,000.00
Aporte ICDR	\$	15,000,000		
Aporte Cooperante		0		
No. de CDP	164		Valor de CDP	\$15,000,000
Fecha CDP	25/07/2025			
No. de RP	377		Valor de RP	\$15,000,000
Fecha RP	22/08/2025			
Fecha Documento Adición			Valor Adición	\$5,000,000
No. de CDP Adición	247		Valor de CDP Adición	\$5,000,000
Fecha CDP Adición	14/11/2025			
No. de RP Adición	491		Valor de RP Adición	\$5,000,000
Fecha RP Adición	27/11/2025			
Fecha aprobación póliza de la adición	01/12/2025			
Valor Total del Contrato		\$15,000,000		
Incluir todas la adiciones				
Valor Total del Contrato		\$20,000,000		
Valor Anticipo		0	Fecha Pago Anticipo	
Porcentaje Amortización		0	Periodo Facturado	DICIEMBRE

Forma de Pago

El contrato que resulte del proceso de invitación pública será cancelado así: PAGOS PARCIALES teniendo en cuenta las entregas realizadas y certificadas a satisfacción por el supervisor del contrato, para cada pago el contratista deberá entregar los siguientes soportes: a) Oficio remitario del informe. b) informe de las actividades ejecutadas con las respectivas evidencias fotográficas. c) Factura y/o documento equivalente, d) Registro fotográfico, planillas de asistencia si hubiera lugar a ello y e) Comprobantes de pago de cotización mensual al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensiones y Riesgos laborales). f) Certificado de recibo a satisfacción por parte del supervisor. PARAGRAFO: Cada solicitud de pago deberá estar acompañada de comprobante de ingreso a almacén del Instituto

VI.- Información Relacionada con la Contratación Derivada (Si Aplica)

El supervisor certifica la existencia del contrato de mínima cuantía No. 072-25, suscritos por SERVICIOS Y PRODUCTOS DE ASEO E.U. (contratante), cuyo objeto es: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERIA PARA LA ENTIDAD*; contrato en el que se identifica el número de contrato, la fecha de suscripción, el contratista, el objeto, la duración, el valor, observaciones generales, y la certificación expresa del Contratante de que dicha contratación derivada se encuentra en ejecución y de que todos sus contratistas se encuentran a paz y salvo por todo concepto.

VII. Certificaciones para pagos suscritas por el Supervisor

Periodo certificado	Fecha de certificación	Valor pagado	Observaciones
1° 05/09/2025	08/09/2025	\$ 5,567,700.00	SE RECIBIO POR PLATAFORMA DE SECOP II LAS POLIZAS DENTRO DEL TERMINO ESTABLECIDO EN EL CONTRATO
2° 09/09/2025	13/11/2025	\$6.144.500,00	
####		\$ 8,287,000.00	
Pagos Acumulados Certificados		\$ 20,000,000.00	

VIII. Pagos Efectuados según estado de cuenta o información suministrada por la Dirección Financiera

Número de pago/desembolso, según cláusula de forma de pago	Valor pagado o desembolsado	N° Comprobante de egreso	Fecha en que se hace efectivo el pago	Observaciones
PAGO 1	\$ 5,567,700.00	GP - 495	12/09/2025	
PAGO 2	\$ 6,144,500.00	GP - 686	24/11/2025	

IX. Reducciones al Valor (si aplica)

Fecha Descuento o Reducción	Valor Descuento o Reducción	Concepto Descuento o Reducción
TOTAL	0	

X. Reintegros Efectuados (si aplica)

Fecha Reintegro	Valor Reintegro	Comprobante Reintegro	Concepto Reintegro

XI. Resumen Ejecución Presupuestal (Sólo aplica para Informe Final)

Concepto	Valor
Valor Inicial del Contrato	\$15,000,000
Valor Adiciones	\$500,000
Valor Reducciones	\$0
Valor Total del Contrato	\$20,000,000
Valor Reintegros	\$0
Valor Total Ejecutado	\$20,000,000
Valor Total Pagado	\$11,712,200
Saldo pendiente por pagar	\$8,287,800
Saldo pendiente por liberar	\$0
Saldo pendiente por reintegrar (recursos no ejecutados)	\$0

Fecha Estado de Cuenta 13/11/2025

XII. Cumplimiento de Obligaciones

Obligación según la cláusula del contrato (A)	Cumplimiento SI, NO, N/A. (B)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación. (C)	Observaciones (D)
Ejecutar idónea y oportunamente el objeto del Contrato	si		
Acatar las indicaciones e instrucciones impartidas por el supervisor	si		
Garantizar el efectivo y oportuno cumplimiento del contrato, según las características Técnicas solicitadas, cumpliendo las normas de salubridad e higiene y cumpliendo con los protocolos de bioseguridad.	si		
Presentar informe de los elementos suministrados con registro fotográfico, factura, pago seguridad social, según la norma vigente	si	Se anexa registro fotografico y los documentos de pago se seguridad social y factura	
Entregar en las instalaciones del ICDR CAQUETA Carrera 11 esquina Villa Olímpica, Los elementos de aseo y cafetería cuando sean solicitados por parte del supervisor, los cuales deben ser de buena calidad, de acuerdo con las especificaciones técnicas exigidas y contar con la respectiva garantía por parte del proveedor y distribuidor.	si	Se hace entrega de los elementos de Aseo y Cafetería en las bodegas de Almacén	
Realizar los cambios que sean necesarios cuando los productos no sean de la calidad requerida por la entidad, los costos en que se incurran, correrán por cuenta del contratista, dicho cambio se debe efectuar dentro de los dos (2) días siguientes a su solicitud	si	No hubo necesidad de realizar cambios	
Entregar los elementos dentro de un plazo máximo de (24) horas conforme al requerimiento que realice la institución.	si	Se hizo entrega en los tiempos estipulados	

Acreditar el pago de la seguridad social conforme a la normatividad vigente y régimen aplicable al contratista, en lo que respecta a las obligaciones con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, cuando hubiera lugar a ello, tanto para la celebración del presente contrato como para el pago que deba efectuar el ICDR CAQUETA, así como para la liquidación del presente contrato	si	Anexa la planilla de pago de seguridad social correspondientes, el certificado del Revisor fiscal con sus respectivos soportes	
Avisar al ICDR CAQUETA dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al conocimiento del hecho, aquellas circunstancias que puedan incidir en la no oportuna o indebida ejecución del contrato o que puedan poner en peligro los intereses legítimos de la Institución.	si	No se presentaron circunstancias que impidieran la normal ejecución del contrato	
Presentar la factura o documento equivalente con el lleno de los requisitos legales, pago de seguridad social en salud y pensión conforme lo señala la Ley, el informe y certificado de supervisión por parte del supervisor para el realizar el pago por parte de la Tesorería del Instituto	si	Se anexa la factura con el lleno de los requisitos	

(A) El Supervisor deberá registrar todas las obligaciones contenidas en la Cláusula correspondiente del contrato. Para aquellas obligaciones cuyo cumplimiento no obedezca a un producto tangible, deberá señalar en la columna del "Documento que evidencia el cumplimiento", su concepto sobre el mismo.

(B) Si el Supervisor establece que "no" se ha dado el cumplimiento a una obligación, dentro de uno de los informes periódicos, deberá indicar las razones por las cuales es así, y si sobre dicho incumplimiento se han adelantado las acciones correspondientes. Si el reporte de "no cumplimiento" se presenta en el Informe Final de Supervisión, el supervisor deberá allegar copia y presentar reporte de las acciones adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación "N/A" sólo podrá ser relacionada con algunos periodos en los que esa obligación específica no sea requerida.

(C) El supervisor deberá relacionar todos los documentos que evidencien el cumplimiento de la obligación correspondiente, relacionados con actas (de entrega a satisfacción, de reuniones), informes, certificaciones, comunicaciones, oficios, memorandos, y en general cualquier documento que pruebe que la obligación fue efectivamente cumplida. Deberá igualmente indicar el folio del documento.

(D) El supervisor deberá señalar en "Observaciones" cualquier información que considere relevante relacionada con el cumplimiento o incumplimiento de la obligación.

XIII. Certificación

El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Fecha Informe 15/12/2025

Firma

GLORIA PATRICIA CASTRO PERDOMO

CC. N° 65.707.882 DE ESPINAL

Profesional Universitario de Contratación - Almacén ICDR Caqueta