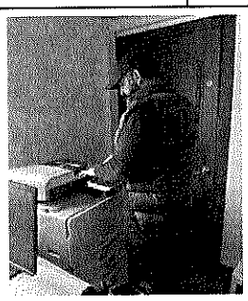
INFORME DE SUPERVISIÓN		
Informe Parcial	1	Informe Final_____
Periodo del Informe:		Del 15 de mayo de 2025 al 14 de diciembre de 2025
Fecha en la que se rinde el informe:		viernes, 19 de diciembre de 2025

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO	
Contratista:	MIGUEL ANGEL MARCHENA RAMIREZ
NIT / C.C.	79.731.483
Nombre del Supervisor	MARIENE STEPHANY BOADA ESPITIA
Cargo	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO
Objeto del Contrato o Convenio	
ALQUILER DE EQUIPOS MULTIFUNCIONALES DE COPIADO, ESCANEO E IMPRESIÓN CON DESTINO A LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SUTATAUSA – CUNDINAMARCA.	
Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio	15 de mayo de 2025
Fecha de Inicio del Contrato o Convenio	14 de diciembre de 20252025
Certificado de Disponibilidad Presupuestal	2025000196 de 31 de marzo de 2025
Registro Presupuestal	2025000320 de 15 de mayo de 2025
Valor Inicial del Contrato o Convenio	$ 16.940.000
Adición	$ 0
Valor Total del Contrato	$ 16.940.000
Plazo de Ejecución Inicial	Siete (07) meses
Prorroga No. 01	N/A
Plazo de Ejecución Final	N/A
Fecha De Terminación del Contrato o Convenio	14 de diciembre de 2025
Suspensión (según aplique)	N/A
Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)	N/A
Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)	N/A
Cesión / Terminación Anticipada	N/A
Aseguradora	N/A
Garantía de Cumplimiento	N/A
Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

NUMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD O ACCIÓN DESARROLLADA DENTRO DEL PERIODO
1	Tener a disposición del Municipio de Sutatausa los equipos de conformidad con la ficha técnica (verificada por el área de sistemas) y la propuesta presentada.	De acuerdo a las especificaciones estipuladas en el proceso contractual, el contratista mantuvo disposición de los equipos a conformidad de la ficha técnica.
2	Garantizar el servicio ininterrumpido de copiado, escaneo e impresión durante todo el plazo de ejecución.	Para el periodo de ejecución del presente contrato, el contratista brindó la correspondiente garantía del servicio de los equipos multifuncionales.

3	Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos multifuncionales de copiado, escaneo e impresión, en las condiciones descritas en las especificaciones técnicas; según el requerimiento del supervisor del presente contrato para su correcto funcionamiento.	A corde a las necesidades presentadas con los equipos, el contratista realizo el correspondiente mantenimiento tanto preventivo como funcional de todos y cada uno de los equipos funcionales.
4	Suministrar las cantidades necesarias de tóner que se requiera para el normal funcionamiento del alquiler de los equipos multifuncionales.	Mediante la verificación y mantenimiento de los equipos, el contratista realiza la entrega de los kit necesarios para el debido funcionamiento del mismo.
5	El contratista deberá reponer los equipos multifuncionales de copiado, escaneo e impresión, en caso de no cumplir con su normal funcionamiento, en un tiempo de respuesta no superior a 12 horas después de haber sido reportada la necesidad por el usuario o el supervisor del contrato	No se requirio esta obligación.
6	Mantener el buen estado los equipos multifuncionales de copiado, escaneo e impresión, durante el plazo contractual	
7	En caso de llevar a mantenimiento cualquiera de los equipos multifuncionales deberá remplazarlo por otro de igual condiciones y especificaciones con el fin de garantizar la continuidad del servicio	No se requirio esta obligación.
8	El mantenimiento correctivo incluirá el suministro e instalación de repuestos y demás elementos que se requieran en el sitio donde estén ubicados los equipos sin que conlleve costo adicional para el municipio de Sutatausa	Para el periodo en mención, el contratista realizo a cabalidad los mantenimientos correctivos de los diferentes equipos, asumiendo los costos correspondientes de dicha actividad.
9	Acatar las observaciones que le imparta el Municipio del Sutatausa a través del supervisor.	El contratista atiende de manera cordial y eficiente las observaciones impartidas por el supervisor.
10	Las demás que le sean asignadas por el supervisor de acuerdo con el objeto del contrato.	Durante el periodo de ejecución, el contratista antendio los diferentes llamados en cuanto a dirección y asesoria de funcionalidad de los equipos en mención.



3.	VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS, TÉCNICAS Y LEGALES POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
En mi calidad de supervisor del contrato No. 117 DE 2025, certifico que el contratista MIGUEL ANGEL MARCHENA RAMIREZ, realizó sus actividades conforme a lo estipulado en el contrato, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas.	
Se hace acompañamieto permanente al cumplimiento de todas las obligaciones contenidas en el contrato.	
Conforme a lo verificado, el contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003.	
Nombre: Mariane Stephany Boada Espitia	
Secretaria General y de Gobierno - Supervisor	

RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS

El suscrito Secretaria General y de Gobierno certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y/o parafiscales tal como lo establece la normatividad vigente. .

FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	Dia	Mes	Año	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Dia	Mes	Año	FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones)	Dia	Mes	Año
	19	12	2025		15	5	2025		14	12	2025

Secretaria General y de Gobierno

CONTRATO N°	PRINCIPAL	ADICIONAL	CONTRATISTA - BENEFICIARIO	CÉDULA O NIT
117	X		MIGUEL ANGEL MARCHENA RAMIREZ	79.731.483
TELÉFONO FIJO	**NÚMERO CELULAR**		**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**	**CORREO ELECTRÓNICO**
	3115882907		Calle 7 A Bis C 80A 50AP 509B Bogotá D.C	facturaciónCopytoner@gmail.com

OBJETO	ALQUILER DE EQUIPOS MULTIFUNCIONALES DE COPIADO, ESCANEO E IMPRESIÓN CON DESTINO A LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SUTATAUSA – CUNDINAMARCA.
CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO	El municipio cancelará a EL CONTRATISTA el valor del contrato de acuerdo a su disponibilidad presupuestal así: Mediante pagos parciales proporcionales o por fracción de tiempo con base al valor ofertado, previa presentación del "formato de informe de ejecución del contrato" y previa autorización del supervisor del contrato, quien debe vigilar el cumplimiento de las actividades y obligaciones, además deberá acreditar el cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social, y parafiscales cuando a ello hubiere lugar. Cuando el contratista sea un auto retenedor, deberá informar en la factura esta condición a fin de no efectuar la retención. Para el pago respectivo el contratista deberá presentar: I Factura o documento similar. II Informe pormenorizado de sus actividades. III Acreditar el cumplimiento de sus obligaciones con los sistemas de seguridad social en salud, pensión, riesgos laborales y demás parafiscales, según corresponda.

NUMERO DE RUBRO	2.1.2.02.02.007.16.2109	NOMBRE DEL RUBRO	SERVICIOS FINANCIEROS Y SERVICIOS CONEXOS; SERVICIOS INMOBILIARIOS; Y 'SERVICIOS DE ARRENDAMIENTO Y LEASING.	NUMERO Y NOMBRE DE LA FUENTE	2109-11/12 SGP LIBRE DESTINACION	VALOR RUBRO	$ 16.940.000	VALOR A PAGAR	$ 16.940.000
						VALOR TOTAL RP	$ 16.940.000	VALOR A PAGAR PRESENTE INFORME	$ 16.940.000

ENTIDAD BANCARIA		
CUENTA N°		AHORROS

AFECTACION PRESUPUESTAL	VALOR	NUMERO DE PAGOS	VALOR
VALOR REGISTRO PRESUPUESTAL	$ 16.940.000	PRIMERO	$ 16.940.000
		SEGUNDO	
		TERCERO	
		CUARTO	
		QUINTO	
ADICION	$ 0	SEXTO	
		SÉPTIMO	
		OCTAVO	
		NOVENO	
		DÉCIMO	
		ONCE	
		DOCE	
		TOTAL DE PAGOS	$ 16.940.000
		SALDO POR EJECUTAR	$ 0
TOTAL	$ 16.940.000	VALOR TOTAL	$ 16.940.000

REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA

DIA	MES	ANO	NUMERO DE R.P
15	05	2025	2025000320

CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL

DIA	MES	ANO	NUMERO DE PLANILLA
1	12	2025	9495806438

				DEL			AL		
EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SI	X	PERIODO A CERTIFICAR	Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año
	NO			15	5	2025	14	12	2025

OBSERVACIONES (si se requiere)	

SUPERVISOR/INTERVENTOR

NOMBRE:	MARIENE ESTEPHANY BOADA ESPITIA
CARGO:	SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO