INFORME DE SUPERVISIÓN

Contrato [x] Convenio [ ]

MODALIDAD DE SELECCIÓN	MINIMA CUANTIA
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	008-2025
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO	SUMINISTROS
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	13/02/2025
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	Suministro de cuatrocientos cuarenta y cuatro (444) botellones de agua potable apta para consumo de los servidores públicos y visitantes de la Entidad
CONTRATISTA – OPERADOR	HIELO INDUROD S.A.S.
NIT/CC	891.700.742 - 3
REPRESENTANTE LEGAL	Jorge Enrique Pinzón Mahecha
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	85.461.649 de Santa Marta
VALOR DEL CONTRATO-CONVENIO	$3.996.000.00
ADICIÓN	$ 900.000.00
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	pagará proporcional de acuerdo al suministro de los elementos previa presentación de la factura o cuenta de cobro correspondiente.
PLAZO DE EJECUCIÓN	diez (10) meses y/o hasta agotar el monto a contratar o inclusive hasta el 31 de diciembre de 2025
FECHA DE INICIO	17/02/2025
INTERVENTOR – NOMBRE	
INTERVENTOR – FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA INTERVENTORÍA	
SUPERVISOR – NOMBRE	OMAR PARODI HERRERA
SUPERVISOR – FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN	13/02/2025
PERÍODO DEL INFORME	AGOSTO - OCTUBRE

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	024	VALOR	$ 4.000.000.00	FECHA	04/02/2025
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP					
N°	022	VALOR	$ 3.996.000.00	FECHA	13/02/2025
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES)			2.1.2.02.01.003		

AFECTADO(S)	

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP ADICIÓN					
N°	185	VALOR	$ 900.000.00	FECHA	28/11/2025
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP ADICIÓN					
N°	182	VALOR	$ 900.000.00	FECHA	02/12/2025
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)			2.1.2.02.01.003		

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS O APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA JURIDICA:
Que el contratista presentó facturación de la prestación del servicio de acuerdo con lo pactado en el contrato No. 008-2025, las cuales fueron vigiladas por la supervisión, así mismo acreditó el pago de los aportes a la seguridad social en salud, pensión, ARL y Parafiscales correspondientes al mes de NOVIEMBRE de 2025; y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por el contratista, además que el valor cotizado corresponde al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

La Supervisión certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista, por lo que da el visto bueno para realizar el pago correspondiente al contrato No. 008-2025 por valor de UN MILLÓN SEISICIENTOS DOS MIL PESOS M.L. ($1.602.000.00).

SÍ [X]

NO [ ]

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que sirvieron como referencia para este Informe; así mismo dejo constancia que se cumplieron los requisitos de ejecución del contrato No. 008-2025 así:

No. Ítem	Actividades / Obligaciones contractuales o del Convenio	Actividades verificadas por la Supervisión
1	Suministro de cuatrocientos cuarenta y cuatro (444) botellones de agua potable apta para consumo de los servidores públicos y visitantes de la Entidad	Se reciben a satisfacción 178 botellones de agua en el periodo comprendido entre 30 de 30 de octubre al 26 de diciembre de 2025.

2	Mantenimientos dispensadores de agua	Se certifica que le realizaron mantenimiento a los 4 dispensadores de agua.

OBSERVACIONES:

¿Existe algún incumplimiento del contratista con respecto a las actividades del contrato? (SI/NO):

NO

En caso positivo, indique las actividades y plazo del contratista para subsanar el incumplimiento o no conformidad:

RECOMENDACIONES:

FIRMA SUPERVISOR