| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| INFORME DE SEGUIMIENTO No. | | **INFORME DE ESTABILIDAD Y POLIZAS** | | | | |
| PERIODO DE SEGUIMIENTO | **Desde:** | **20-03-2025** | | | **Hasta:** | **26-09-2025** |
| FECHA DE ELABORACIÓN | **26** | **de** | **enero** | | **de** | **2026** |

## 3 INFORMACIÓN GENERAL

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO** | NÚMERO: | **MT-MC-SU-013-2025** | | |
| | FECHA: | **Día 21** | **Mes 02** | **Año 2025** |
| **OBJETO: "SUMINISTRO DE MERCADOS PARA EL PROGRAMA DE ATENCION AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUTA."** | | | | |
| **DEPENDENCIA CONTRATANTE:** | **MUNICIPIO DE TUTA** | | | |
| **CONTRATISTA** | **NOMBRE:** | **HOLMAN OSWALDO VACCA FULA** | | |
| | **NIT** | **C.C No. 4.150.813 DE SAN LUIS DE GACENO** | | |
| **VALOR:** | **INICIAL** | **$ 38.486.151.00** | | |
| | **ADICIONES** | - | | |
| **PLAZO:** | **INICIAL** | **TREINTA (30) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO.** | | |
| | **PRORROGAS** | N. A | | |
| **FECHA ACTA DE INICIO:** | | **25/02/2025** | | |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | **RP INICIAL NUMERO:** | **364** | | |
| | **FECHA** | **24/02/2025** | | |
| | **RP ADICIONAL NUMERO:** | N.A<br>N. A | | |
| | **FECHA** | N. A | | |

| | | |
|---|---|---|
| **SUPERVISOR** | **NOMBRE:** | **JULIO CESAR MAHECHA PALACIOS** |
| **INTERVENTOR** | **NOMBRE** | N. A |

| | Proyecto | Revisó | Aprobó |
|---|---|---|---|
| Nombre: | JOSE VIASUS ROJAS | JULIO CESAR MAHECHAP | JULIO CESAR MAHECHA P. |
| Cargo: | AUX. ALMACEN | ALMACENISTA GENERAL | ALMACENISTA GENERAL |

| | |
|---|---|
| **NUMERO CONTRATO:** | N. A |

**4 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES DE LAS PARTES:**
**Seguimiento técnico, administrativo y financiero del contrato.**

## B. SEGUIMIENTO DEL SUPERVISOR:

NOTA: De conformidad con lo establecido en el numeral 4 del artículo 4 de la ley 80 de 1993, "*De los Derechos y Deberes de las Entidades Estatales. Para la consecución de los fines de que trata el artículo anterior, las entidades estatales: (...) 4o. Adelantarán revisiones periódicas de las obras ejecutadas, servicios prestados o bienes suministrados, para verificar qué ellos cumplan con las condiciones de calidad ofrecidas por los contratistas, y promoverán las acciones de responsabilidad contra éstos y sus garantes cuando dichas condiciones no se cumplan. Las revisiones periódicas a que se refiere el presente numeral deberán llevarse a cabo por lo menos una vez cada seis (6) meses durante el término de vigencia de las garantías.* Subrayado fuera de texto.

Por lo que el suscrito se permite dejar constancia que durante el periodo referido no se presentó quejas, reclamaciones, ni novedad alguna que justifique hacer efectiva póliza alguna conforme a los amparos de **CUMPLIMIENTO Y CALIDAD DEL BIEN** correspondientes al contrato **MT-MC-SU-013-2025**

Para constancia, se firma el presente informe a los veintiséis (26) días del mes de enero de 2026.

J.C.M.P.

***Supervisor***

| | Proyecto | Revisó | Aprobó |
|---|---|---|---|
| Nombre: | JOSE VIASUS ROJAS | JULIO CESAR MAHECHA P. | JULIO CESAR MAHECHA P. |
| Cargo: | AUX. ALMACEN | ALMACENISTA GENERAL | ALMACENISTA GENERAL |

**SOLICITUD**

**DE:** JULIO CESAR MAHECHA PALACIOS ALMACENISTA MUNICIPAL

**PARA:** OSCAR EDUARDO ESPITIA ROJAS SECRETARIO ADMINISTRATIVO, JURIDICO Y DE CONTRATACION

**ASUNTO:** CIERRE DE EXPEDIENTE

Cordial saludo,

Ingeniero Oscar Espitia,

Me dirijo a usted en calidad de Supervisor del proceso de contratación **MT-MC-SU-013-2025** cuyo objeto es **"SUMINISTRO DE MERCADOS PARA EL PROGRAMA DE ATENCION AL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE TUTA."** llevado a cabo por nuestra entidad.

Conforme al plan de mejora establecido por la Contraloría y tras una exhaustiva verificación, constato que todos los documentos pertinentes a dicho proceso se encuentran debidamente cargados en la plataforma Secop II.

Por lo tanto, solicito formalmente el cierre del expediente correspondiente al proceso de contratación mencionado. Asegurando así la correcta gestión y cumplimiento de las normativas vigentes.

Agradecemos de antemano su atención y colaboración para llevar a cabo este procedimiento conforme a los lineamientos establecidos.

Atentamente,

**JULIO CESAR MAHECHA PALACIOS**
**Almacenista Municipal**

| | Proyecto | Revisó | Aprobó |
|---|---|---|---|
| Nombre: | Luisa Fernanda Fernández Suarez | Oscar Eduardo Espitia Rojas | Oscar Eduardo Espitia Rojas |
| Cargo: | Apoyo Secretaría de Planeación | Secretario de Planeación y Desarrollo | Secretario de Planeación y Desarrollo |