INFORME DE ACTIVIDADES

DATOS GENERALES	
Periodo Informe:	Del 01/09/2025 al 17/12/2025
Nombre del Contratista:	**SOLUCIONES & SUMINISTROS CR S.A.S**
Numero de contrato / convenio suscrito	Contrato No. FACATATIVA-714-25
Fecha Inicio del Contrato: 18/07/2025	Fecha Final del Contrato: 17/12/2025
El contrato cuenta con prorroga: SI____NO_X__	Fecha Final Incluyendo Prorroga: N/A
El Contrato tiene suspensiones: SI_____ NO_X___	Periodo de Suspensión: N/A
Nombre y cargo del Supervisor	Carlos Andrés Piñeros Amín secretario de Gobierno

De acuerdo a las obligaciones del contrato enunciado a continuación mencione las actividades desarrolladas:

"SUMINISTRO DE ELEMENTOS TECNOLÓGICOS Y/O REPUESTOS NECESARIOS PARA LA REPOSICIÓN, MANTENIMIENTO Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE 50 CÁMARAS DE SEGURIDAD OPERATIVAS EN EL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ."

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	FECHAS	% DE AVANCE MENSUAL	% DE AVANCE ACUMULADO	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Suministrar los bienes, nuevos, originales, de primera calidad, estar en óptimas condiciones de calidad y obedecer a marcas reconocidas en el mercado. Así mismo, deben responder a las características estrictas especificadas en la ficha técnica.	Del 01/09/2025 al 17/12/2025	10.83%	100%	Se revisan cantidades y valores para no sobrepasar el presupuesto a a ejecutar, se procede a reunir todas las cantidades de cada elemento , nos comunicamos para acordar la entrega y se realizó entrega total de todo.
2. Suministrar los elementos	Del 01/09/2025	10.83%	100%	Se revisan cantidades y valores para no sobrepasar el presupuesto a a ejecutar, se procede a reunir todas las cantidades de

contratados de conformidad a la Resolución 20223040044455 del 1 de agosto de 2022 del Ministerio de Transporte.	al 17/12/2025			cada elemento , nos comunicamos para acordar la entrega y se realizó entrega total de todo.
3. El futuro contratista deberá entregar al municipio de Facatativá los elementos contratados en un tiempo de respuesta no mayor a 5 días calendario, contados a partir de la respectiva solicitud realizada por el supervisor.	Del 01/09/2025 al 17/12/2025	10.83%	100%	Se revisan cantidades y valores para no sobrepasar el presupuesto a a ejecutar, se procede a reunir todas las cantidades de cada elemento , nos comunicamos para acordar la entrega y se realizó entrega total de todo.
4. Estar disponible para la entrega de lunes a viernes en un horario de 8:00 am a 5:00 pm.	Del 01/09/2025 al 17/12/2025	10.83%	100%	-
5. El proveedor deberá reemplazar por su cuenta y riesgo y a entera satisfacción de la Alcaldía	Del 01/09/2025 al 17/12/2025	10.83%	100%	-

Municipal de Facatativá, sin costo alguno para éste, los elementos que no reúnan las características o especificaciones detalladas en la propuesta, así como los que resulten de mala calidad o con defectos de fabricación o vencidos a más tardar dentro del día calendario posterior a la respectiva devolución de conformidad al requerimiento que por escrito haga el supervisor del contrato, así mismo deberá aportar la garantía de calidad de los bienes reemplazados.				

2. Metodología:

a. Trabajo de Oficina SI___ NO _x_
b. Jornadas de trabajo con equipo de la Administración Municipal. SI___ NO _x_
c. Trabajo de campo SI ___ NO _x_

d. Otro _x_ **Cual:**

3. Observaciones del desarrollo de las actividades.
4. Resultados obtenidos:

N/A

5. Número de población atendida:

0 - 5 AÑOS		6 - 11 AÑOS		12 - 17 AÑOS		18 - 28 AÑOS		29 - 59 AÑOS		MAYOR DE 60 AÑOS		TOTAL	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		

Migrantes		Victimas		Discapacidad		Madre Cabeza de Familia		Afros		LGBTIQ+		Indígena/ Raizal/ROM		Pobreza Extrema		TOTAL	
F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		

Soportes Cumplimiento de Actividades (Describa los soportes)
Obligación 1. Factura No SETG - 269
Obligación 2. Factura No SETG - 269
Obligación 3. Factura No SETG - 269
Obligación 4. Factura No SETG - 269
Obligación 5. Factura No SETG - 269

(Incluya las obligaciones que requiera)

Nombre del Contratista: **SOLUCIONES & SUMINISTROS CR S.A.S**

Firma: _____

Vo. Bo. del Supervisor del Contrato: _____
CARLOS ANDRÉS PIÑEROS AMÍN.