INFORME DE SUPERVISIÓN

Contrato [x] Convenio [ ]

MODALIDAD DE SELECCIÓN		MINIMA CUANTIA
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN		003-2025
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO		PRESTACIÓN DE SERVICICOS
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO		22/01/2025
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO		Alquiler de tres (03) equipos de fotocopiadora para uso de los funcionarios de la Contraloría General del Magdalena
CONTRATISTA – OPERADOR		NECSOFTPC SAS
NIT/CC		900.268.588-4
REPRESENTANTE LEGAL		Nelson Enrique Cárdenas Chaparro
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL		79.898.989 de Bogotá D.C.
VALOR DEL CONTRATO-CONVENIO		$16.170.000,00
ADICION:		$3.734.500.00
ADICION:		$982.500.00
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS		Se pagará por el sistema de precios fijos, de acuerdo al número de fotocopias impresas y recibido a satisfacción de la entidad.
PLAZO DE EJECUCIÓN		once (11) meses
ADICION EN TIEMPO:		Quince (15) días
FECHA DE INICIO		27/01/2025
INTERVENTOR	NOMBRE	
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA INTERVENTORÍA	
SUPERVISOR	NOMBRE	MAURICIO RAFAEL RODRIGUEZ DIAZ
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISIÓN	22/01/2025
PERÍODO DEL INFORME	OCTUBRE - DICIEMBRE	

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	007	VALOR	$ 27.225.000.00	FECHA	13/01/2025
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP					
N°	009	VALOR	$ 16.170.000.00	FECHA	27/01/2025

RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)	2.1.2.02.02.007

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	091	VALOR	$ 3.734.500.00	FECHA	09/06/2025
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP					
N°	093	VALOR	$ 3.734.500.00	FECHA	13/06/2025
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)			2.1.2.02.02.007		

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	198	VALOR	$ 982.500.00	FECHA	12/12/2025
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) – RP					
N°	202	VALOR	$ 982.500.00	FECHA	19/12/2025
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)			2.1.2.02.02.007		

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

PERSONA JURIDICA:

NECSOFTPC SAS APORTÓ CERTIFICACIÓN SOBRE PAGOS A LOS APORTES PARAFISCALES AL 09 DE ABRIL DE2026, SUSCRITA POR MARLENY PARADA IBAÑEZ CON C. C. NO. 38.241.855 T.P. NO. 14145-T, COMO REVISOR FISCAL DE LA ENTIDAD.

Que el contratista presentó facturación de la prestación del servicio de acuerdo con lo pactado en el contrato No. 003-2025, 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 FEBRERO de 2026; 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. 003-2025 por valor de UN MILLON DOSCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS CON OCHENTA Y OCHO CENTAVOS M.L. ($1.240.698.88).

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. 003-2025 así:

ITEM	DESCRIPCION	CARACTERISTICAS
1		Se verifica que los equipos de fotocopiadora Ricoh MP 5055 prestaron el servicio a entera satisfacción, cumpliendo con el objeto contratado durante el periodo comprendido del 27 de diciembre de 2025 al 165 de enero de 2026. Adicionalmente, se confirma la correcta ejecución del mantenimiento general preventivo programado. El técnico encargado realizó la limpieza profunda interna y externa de las tres impresoras y llevó a cabo las labores de configuración y puesta a punto con los equipos de cómputo de la oficina, asegurando la óptima funcionalidad e integración de los dispositivos. La culminación exitosa de estos trabajos está documentada con la colocación de las etiquetas de servicio de la empresa contratista en cada equipo, tal como fue solicitado.

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