

	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE MALAGA	Código: GC:02.SEC-F01
	FORMATO INFORME DE SUPERVISION	Versión: 0.2

PERIODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME:

D	M	A	A	D	M	A
1	05	2026		5	06	2026

¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?

SI

NO

PORCENTAJE DE EJECUCION	PRESUPUESTAL	FISICA
	72.00	

DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR ENCARGADO	CARLOS ALBERTO ANAYA PENAGOS
DEPENDENCIA	AREA OPERATIVA A.A.A.
CARGO	TERCNICO OPERATIVO

DATOS CONTRATO SUPERVISADO	
NUMERO DE CONTRATO	014-2026
FECHA DE CONTRATO	22 DE ENERO DEL 2026
CONTRATISTA	BIOQUIMICOS COLOMBIANOS LTDA BICOL LTDA
C.C. O NIT CONTRATISTA	860501595-0
VALOR	\$ 22.000.000
PLAZO	HASTA EL 27 DE NOVIEMBRE DEL 2026
FECHA DE INICIO	26 DE ENERO DEL 2026
FECHA TERMINACION	27 DE NOVIEMBRE DEL 2026
ADICION O PRORROGA	\$ 0
TOTAL CONTRATO	\$ 22.000.000
OBJETO:	SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS LABORATORIO DE AGUAS

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

1. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:					
OBLIGACIONES	DEFICIENTE	A MEJORAR	SATISFACTORIO	SOBRESALIENTE	EVIDENCIA
1. Presentar facturas, de manera mensual o según pedidos, pago de la planilla de seguridad social y estampillas.			X		Realiza la entrega de los insumos y suministros requeridos en los tiempos establecidos en el laboratorio de aguas, carga al secop II la información para el pago, factura ordenes de pedido y de compra seguridad social y estampillas.
2. Llevar a cabo el suministro de lo solicitado dentro del tiempo acordado y que estos sean de excelente calidad.			X		Cumple con el requisito, los suministros son realizados según las ordenes de pedido y de compra enviados por la entidad al proveedor.
3. Informar al supervisor los despachos realizados.			X		Cada pedido es firmado y autorizado por el supervisor.

2. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS:
3. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR

4. RELACION DE PAGOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES DEL CONTRATISTA:			
ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR
PENSION	abril-26	26/5/2026	\$ 1.632.000
SALUD	mayo-26	26/5/2026	\$ 408.000
PARAFISCALES	abril-26	26/5/2026	\$ 408.000
RIESGOS PROFESIONALES	abril-26	26/5/2026	\$ 82.600

5. RELACION SOPORTES DEL INFORME		
1.	PLANILLA DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL	6017242237
4.	INFORME CONTRATISTA No:	3
5.	FACTURA No:	BIO 75555, 75571
6.	ESTAMPILLAS No:	2502600370288
		2502600377856

FECHA ELABORACION:

09/06/2026

FIRMA SUPERVISOR:

