INFORME DE SUPERVISIÓN No. 04

Bucaramanga, 03 de septiembre del 2026

AL: Señor:
CORONEL (RA) RUBIEL ELÍAS CAÑÓN CUERVO
Director Regional Nororiente

Con toda atención me permito enviar al Señor **CORONEL (RA) RUBIEL ELÍAS CAÑÓN CUERVO** Director Regional Nororiente de la Agencia Logística de las Fuerzas Militares, el informe de **Supervisión No. 04** del contrato **No. 011-019-2026** correspondiente al periodo comprendido del **01 de agosto del 2026 al 31 de agosto del 2026** de acuerdo con la siguiente información:

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO:

CONTRATO No. 011-019-2026

CONTRATISTA: MULTISUMINISTROS MYD SAS NIT No. 900.988.370-5 R.L. Martha Cecilia Pedraza Rodríguez C.C. No. 28.335.128

OBJETO: SUMINISTRO DE MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN Y ELEMENTOS DE FERRETERIA PARA LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL NORORIENTE

VALOR DEL CONTRATO: TREINTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($34.600.000), INCLUIDO IMPUESTOS Y DEMÁS DEROGACIONES.

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: El presente contrato tendrá un plazo de ejecución hasta el 30 de noviembre del 2026 o hasta agotar el valor total de la aceptación de la oferta, lo que primero ocurra.

MODIFICACIONES: SI _____ NO __X____

TIPO MODIFICACION	
-	-

2. CONTROL OBLIGACIONES Y ENTREGABLES CONTRACTUALES:

Obligaciones generales:

DESCRIPCION			PLAZO EJECUCIÓN / SEGUIMIENTO						
NO.	**OBLIGACION**	**ENTREGABLE**	**MAY**	**JUN**	**JUL**	**AGT**	**SEP**	**OCT**	**NOV**
1	El Contratista debe ejecutar el objeto contractual y cada una de las obligaciones con sus propios recursos tecnológicos y servicios profesionales.	Informe de Supervisión	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple			
2	Constituir la garantía de cumplimiento en un plazo no mayor a dos (2) días hábiles siguientes a la fecha del perfeccionamiento del presente contrato y en caso de incumplimiento, deberá obtener la ampliación, renovación o restablecer el valor de la garantía u otorgar una nueva garantía que ampare el cumplimiento de las obligaciones que surjan por razón de la celebración, ejecución y liquidación del contrato. La Agencia Logística de las Fuerzas Militares podrá declarar la caducidad del mismo, de no obtener esta actuación por parte del CONTRATISTA.	Pólizas del Contrato, debidamente cargadas y aprobadas en Secop II)	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple			
3	Proveer a su costo todos los bienes necesarios para el cumplimiento del presente contrato, en caso de no contarse con la documentación exigida completa, que dificulte al supervisor la presentación de los informes de supervisión, no se dará inicio al trámite de pago correspondiente.	Informe de Supervisión	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple			
4	Cumplir con las obligaciones, condiciones y plazos establecidos en el presente contrato.	Informe de Supervisión	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple			
5	Facilitar las funciones del Supervisor y permitir su acceso a todos los documentos relacionados con la ejecución del objeto contractual, en caso de no contarse con la documentación exigida completa, que dificulte al supervisor la presentación de los informes de supervisión, no se dará inicio al trámite de pago correspondiente.	Informe de Supervisión	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple			
6	Responder en los plazos que la AGENCIA LOGÍSTICA establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le	Informe de Supervisión	Cumple	Se le solicita el pedido	Se solicita el pedido	En el presente periodo no hubo			

DESCRIPCION			PLAZO EJECUCIÓN / SEGUIMIENTO						
NO.	**OBLIGACION**	**ENTREGABLE**	**MAY**	**JUN**	**JUL**	**AGT**	**SEP**	**OCT**	**NOV**
	formulen.			de junio por medio de correo. Ver Anexo 1	de Julio por medio de correo. Ver anexo 1	requerimientos para el contratista.			
7	Obrar con lealtad y buena fe, evitando dilaciones y trabas.	Informe de Supervisión	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple			
8	Aprobar el contrato y sus modificaciones, así como subir las facturas en el SECOP II cumpliendo con los requisitos que exige el artículo 615 del Estatuto Tributario.	Aprobación del Contrato y Modificatorios en SECOP II	Cumple	Cumple	Cumple	En el presente periodo no se realizaron modificaciones contractuales.			
9	Firmar el acta de recibo a satisfacción y de liquidación del presente contrato. Cancelar sus obligaciones en seguridad social y aportes parafiscales como cotizante.	Actas de Recibo a satisfacción y/o liquidación	N/A Para el presente periodo	Cumple	Cumple	En el presente periodo no se recepcionaron productos.			

Nota: El contratista estuvo a disposición, sin embargo, no se requirió por parte de esta Entidad el suministro de los bienes contratados.

Obligaciones específicas:

DESCRIPCION			PLAZO EJECUCIÓN / SEGUIMIENTO						
NO.	**OBLIGACION**	**ENTREGABLE**	**MAY**	**JUN**	**JUL**	**AGT**	**SEP**	**OCT**	**NOV**
1	Se deberá realizar reunión de inicio de contrato entre supervisor y contratista en el que se deje como soporte ACTA DE INICIO, esta acta deberá demostrar que el supervisor dio a conocer al contratista el MANUAL DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y COMPRAS SOSTENIBLES PARA CONTRATISTAS, SUBCONTRATISTAS Y PROVEEDORES (GTH-MA-05), y a su vez, el contratista se compromete a cumplir con dicho manual.	Acta de reunión SST - Formato GI-FO-09	Cumple	N/A Para el presente periodo	N/A Para el presente periodo	N/A Para el presente periodo			
2	Cuando la naturaleza del servicio o los elementos a suministrar por el contratista lo exijan, este deberá	Informe de Supervisión y	Cumple El Contratista está al día	Cumple El	Cumple El Contratis	Cumple El Contratista está al día con			

DESCRIPCION			PLAZO EJECUCIÓN / SEGUIMIENTO						
NO.	**OBLIGACION**	**ENTREGABLE**	**MAY**	**JUN**	**JUL**	**AGT**	**SEP**	**OCT**	**NOV**
	presentar a la Agencia Logística de las Fuerzas Militares, con antelación al inicio de las actividades, las evidencias documentales del cumplimiento de la obligación de afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales, Seguridad Social en Salud y Pensión. Así como, los requerimientos que en su momento exija la normatividad legal en temas de SST, como es la certificación y/o reentrenamiento de trabajo en altura vigente, coordinador de trabajo en alturas, de sus trabajadores o subcontratistas, curso manejo de montacargas, entre otros.	Planilla de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales	con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales	Contratista está al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales. Anexo 2	ta está al día con los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales. Anexo 2	los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales. Anexo 1.			
3	Garantizar que los bienes al momento de la entrega deben ser nuevos y sellados de fábrica y originales y por ninguna circunstancia re manufacturados.	Informe de Supervisión	N/A Para el presente periodo	Cumple	Cumple	En el presente periodo no se recepcionaron bienes.			
4	Debe presentar las facturas una vez se entreguen los bienes contratados, indicando el número de contrato, fecha de radicación de las mismas, cumpliendo con los requisitos legales y los establecidos por la Entidad.	Informe de Supervisión	N/A Para el presente periodo	FV-3-421 Ver Anexo 3.	FV-3-422 (nc-2-32) Ver Anexo 3.	N/A Para el presente periodo			
5	Reponer los bienes defectuosos o sustituir los elementos que no cumplan con las especificaciones de calidad requerida en un término no mayor a tres (03) días hábiles, contados a partir de la comunicación escrita que le curse el supervisor, donde dicho cambio no tendrá costo adicional para la entidad contratante.	Informe de Supervisión	Cumple El Contratista tiene capacidad	En el presente periodo el contratista envió todo en buen estado.	En el presente periodo el contratista envió todo en buen estado	En el presente periodo no hubo entrega de bienes que requirieran sustituciones.			
6	El contratista debe estar en la capacidad de reponer los bienes que se encuentre como producto no conforme al momento de la recepción.	Informe de Supervisión	Cumple El Contratista tiene capacidad	En este periodo no hubo bienes para reposición.	En este periodo no hubo bienes para reposición.	En este periodo no hubo bienes para reposición			
7	El contratista deberá realizar cruce mensual de cartera (circularización)	Circularización /	N/A Para el	Cumple	Cumple	N/A Para el			

DESCRIPCION			PLAZO EJECUCIÓN / SEGUIMIENTO						
NO.	**OBLIGACION**	**ENTREGABLE**	**MAY**	**JUN**	**JUL**	**AGT**	**SEP**	**OCT**	**NOV**
	con la tesorería de la regional de acuerdo al formato establecido por la Agencia Logística de las Fuerzas Militares, y el supervisor realizará seguimiento mensual al desarrollo de esta obligación por parte de los responsables.	Certificación Paz y Salvo	presente periodo			presente periodo			
8	Una vez adjudicado el contrato el contratista deberá entregar las fichas técnicas de todos los productos.	Fichas técnicas	N/A Para el presente periodo	Para el presente informe queda pendiente las fichas técnicas de las escaleras adquiridas.	El contratista entrega las fichas técnicas de los activos. Ver Anexo 4.	N/A Para el presente periodo			

SEGUIMIENTO A LA EJECUCION

El contratista estuvo a disposición, sin embargo, durante el período comprendido Entre el 01 y el 31 de agosto de 2026, no se registró ejecución contractual por parte del contratista en razón a que no se realizaron solicitudes por parte de la ALFM Regional Nororiente, suministros ni entregas de elementos de ferretería con cargo al contrato. En consecuencia, los valores ejecutados, el saldo disponible y las demás condiciones contractuales permanecen sin variación respecto al informe del período anterior.

RECEPCION DE ELEMENTOS DE FERRETERIA- AGOSTO 2026
Obligación Específica N.3- N/A Para el presente periodo.

Obligación Específica N.4- N/A Para el presente periodo.

3. CUMPLIMIENTO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO.

N	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Valoración	Categoría	¿A quién se le asigna?	Tratamiento/Control a ser implementado	Impacto después del tratamiento				¿Afecta la ejecución del contrato?	Responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y revisión	
													Probabilidad	Impacto	Valoración	Categoría					¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad
1	GENERAL	EXTERNO	EJECUCIÓN	OPERACIONAL	El no pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones	Incumplimiento del objeto contractual y violación de los derechos laborales por parte del contratista	1	1	2	BAJO	SUPERVISOR	Garantía de pago de salarios y prestaciones sociales	1	1	2	BAJO	SI	Supervisor	ABRIL 2026	DICIEMBRE 2026	Informe de supervisión aporte garantía de pago de salarios y prestaciones sociales	Mensual
2	ESPECÍFICO	EXTERNO	EJECUCIÓN	OPERACIONAL	Plazo insuficiente	Incumplimiento en el plazo de ejecución del contrato	2	1	3	BAJO	CONTRATISTA	Prórroga del contrato	2	1	3	BAJO	SI	Supervisor	ABRIL 2026	DICIEMBRE 2026	Verificación e informe del supervisor	Mensual
3	ESPECÍFICO	EXTERNO	EJECUCIÓN	OPERACIONAL	Deficiencia en la calidad de los productos prestados	Mala Calidad del producto	2	2	4	BAJO	CONTRATISTA	Garantía de calidad de los bienes suministrados	2	2	4	BAJO	SI	Supervisor	ABRIL 2026	DICIEMBRE 2026	Verificación e informe de supervisión	Mensual
4	GENERAL	EXTERNO	EJECUCIÓN	ECONÓMICO	Que se presente fluctuación de los precios durante la ejecución del contrato	Que se presente fluctuación de los precios durante la ejecución del contrato	2	3	5	MEDIO BAJO	CONTRATISTA	Una buena proyección de la propuesta económica de acuerdo con el estudio de mercado,	2	3	5	MEDIO ALTO	NO	Contratista	ABRIL 2026	DICIEMBRE 2026	Seguimiento a los precios del mercado	Permanente
5	GENERAL	EXTERNO	EJECUCIÓN	ECONÓMICO	Que se presente fluctuación de los precios durante la ejecución del contrato	Que se presente fluctuación de los precios durante la ejecución del contrato	1	2	3	BAJO	CONTRATISTA	Una buena proyección de la propuesta económica de acuerdo con el estudio de mercado,	1	2	3	Bajo	NO	Contratista	ABRIL 2026	NOVIEMBRE 2026	Seguimiento a los precios del mercado	Permanente
6	GENERAL	INTERNO	EJECUCIÓN	ECONÓMICO	Falta de expedición del registro presupuestal	Afectación en la satisfacción de las necesidades	2	5	7	RIESGO ALTO	ENTIDAD	Seguimiento por parte del profesional encargado del proceso.	1	4	5	Riesgo Medio	Sí	Profesional encargado del proceso	ABRIL 2026	NOVIEMBRE 2026	A través de la lista de chequeo	Por Evento
7	GENERAL	INTERNO / EXTERNO	EJECUCIÓN	ECONÓMICO	Liquidación del contrato de manera oportuna	Incumplimiento a la normatividad vigente	2	2	4	RIESGO BAJO	ENTIDAD/ CONTRATISTA	Seguimiento por parte del profesional encargado del proceso.	1	1	2	Riesgo Bajo	NO	Supervisor y Profesional encargado del proceso	ABRIL 2026	NOVIEMBRE 2026	A través de la lista de chequeo	Semestral

4. NOVEDADES DE INCUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION: Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

***5.* CONTROL DE PAGOS**

VALOR TOTAL DE CONTRATO	**$** 34.600.000			
NO. FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	**FECHA**	**VALOR FACTURADO**	**SALDO POR EJECUTAR**	**CON CARGO AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. (SI APLICA)**
Pago anticipo (si aplica)				
Factura No.FEV421	25/06/2026	19.805.800	14.794.200	NO APLICA
Factura No.FEV422	27/07/2026	7.783.900		
Factura No. NC-3-32	27/07/2026	-5.000	7.015.300	
Subtotal (por usos)		27.584.700	7.015.300	

Porcentaje cumplimiento Avance: 79.72% Demora _____%

6. INFORMACIÓN FIDUCIAS - No aplica.

7. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO - No aplica.

8. INFORMACIÓN AIU - No aplica.

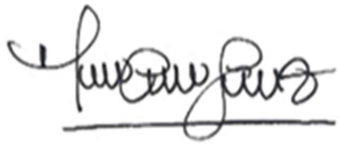
9. DOCUMENTOS ANEXOS AL INFORME

- ANEXO 1. Planilla seguridad social y Parafiscales agosto 2026 (Se adjuntan como parte integral de este informe.)-Evidencia cumplimiento obligación específica N.2.

10. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES - No aplica.
Se realiza únicamente en el último informe o informe final.

11. RECOMENDACIONES

No se presentan recomendaciones.



MARLY JULIETH CARREÑO JEREZ
Supervisora del Contrato No. 011-019-2026

ANEXOS

ANEXO 1. Planilla seguridad social y Parafiscales agosto 2026 (Se adjuntan como parte integral de este informe.)-Evidencia cumplimiento obligación específica N.2.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900988370	5	MULTISUMINISTROS MYD S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MULTISUMINISTROS MYD S.A.S.	Cra 33 No. 30 A - 117 PISO 2	BUCARAMANGA-SANTANDER	6712301	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	618605551	95106839B9	E	2026/09/16	2026/09/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$755,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: MULTISUMINISTROS MYD S.A.S. (2 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$36,600		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO RIESGO 2 (2 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$36,600		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$36,600		$0	$0
1	CC 28335128	PEDRAZA RODRIGUEZ MARTHA CECILIA		0	$0	$0	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
2	CC 1005325464	TARAZONA PEDRAZA OMAR EDUARDO	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: CAFAM (1 Afiliados)					$0	$0			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: BOGOTA (1 Afiliados)					$0	$0			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$18,300		$0	$0
3	CC 20407658	CRUZ BAYONA MARTHA CECILIA		0	$0	$0	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF21	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(3)**				$1,750,905	$280,200			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$54,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$54,900	$0	$0	$54,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$54,900	$0	$0	$54,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$210,300	$0	$0	$210,300
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$70,100	$0	$0	$70,100
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	2	$140,200	$0	$0	$140,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$210,300	$0	$0	$210,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$140,200	$0	$0	$140,200
TOTAL				3	$755,700	$0	$0	$755,700

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado Aprobado	**Valor del pago** $ 755.700,00
Número de aprobación 00605551	**Motivo** Pago de la Planilla de aportes con clave: 9510683989
Fecha del pago 02/09/2026	**Referencia 1** 191.110.84.83
Hora del pago 10:33 AM	**Referencia 2** NIT
Número de producto origen **********6266	**Referencia 3** 900988370
Destino del pago APORTES EN LINEA	**Código único CUS** 618605551

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA