

 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO	GF-FR-F005	
			VERSIÓN	2	
	TRAMITE DE PAGO		FECHA DE APROBACIÓN		
			DD	MM	AA
FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN		5	4	2024	

SECRETARIA GENERAL

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedicion	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: Luis Miguel Rojas Bogotá	7305500 ext 4048
Junio 2024	SECRETARIA GENERAL	

II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION		
Nombre:		
Cargo:		

III. INFORMACION CONTRACTUAL.		
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit
CLARYICON S.A.S		900.442.893-1

IV. TIPO DE CONTRATO: Orden de Compra		
Contrato	O.P.S.	Convenio
X		
Fecha:		Contrato No.
26/11/2023		120801/2023
Plazo inicial		Adición/Prórroga
Hasta el 26 de diciembre de 2023		Dieciseis (16) días

**OBJETO**

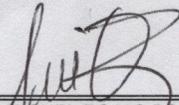
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS TECNOLÓGICOS PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
13/12/2023	12/01/2024	ÚNICA

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS TECNOLÓGICOS PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL	Si Cumple

En mi calidad de supervisor, previa verificación de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Artículo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y ari, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

  
 \_\_\_\_\_  
 LUIS MIGUEL ROJAS BÓGOTÁ  
 Firma del supervisor  
 SECRETARIA GENERAL

 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO	GF-FR-F004	
			VERSIÓN	2	
	TRAMITE DE PAGO		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA		DD	MM	AA
		5	4	2024	

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA.					
Fecha de Expedición		Supervisor o Interventor			Telefono o Ext.
MM	AA	NOMBRE: Luis Miguel Rojas Bogotá			7305500 ext 4048
6	2024	SECRETARIA GENERAL			

II. INFORMACION CONTRACTUAL.	
Nombre o Razon social del contratista.	CC. / Nit
CLARYICON S.A.S	900.442.893-1

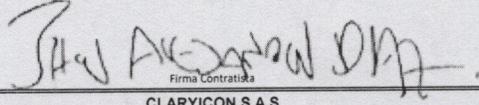
TIPO DE CONTRATO: Orden de Compra		No.
Contrato O:P:S	Convenio	Fecha
X		26/11/2023
		120801/2023

Fecha de Inicio	13/12/2023	Plazo de ejecucion	Hasta el 26 de diciembre de 2023
-----------------	------------	--------------------	----------------------------------

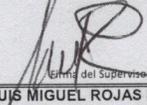
OBJETO CONTRACTUAL	
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS TECNOLÓGICOS PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL	

III. PERIODO CERTIFICADO			
Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.	
13/12/2023	12/01/2024	ÚNICA	

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.		
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS TECNOLÓGICOS PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL	Se hace entrega de los elementos solicitados con respectiva remisión en el Almacén General	Entrada a Almacén No. 1 del 12/01/2024

  
 Firma Contratista  
 CLARYICON S.A.S

En mi calidad de supervisor y/o interventor, previa verificación de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.

  
 Firma del Supervisor  
 LUIS MIGUEL ROJAS BOGOTÁ  
 CC 79.217.354  
 Director de Gestion Tecnológica  
 SECRETARIA GENERAL  
 luis.rojas@alcaldiasoacha.gov.co