



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

CÓDIGO GF-FR-F005

VERSIÓN 2

FECHA DE APROBACIÓN

TRAMITE DE PAGO
FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN

DD MM AA
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 LASUPERVISION

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	Fecha:	Contrato No.
X			26/12/2023	123251/2023
FECHA INICIO:		Plazo inicial		Adición/Prórroga
28/12/2023		Hasta el 29 de diciembre de 2023		Un (01) mes

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.
28/12/2023	29/01/2024	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.

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

LUIS MIGUEL ROJAS BOGOTÁ
Firma del supervisor
SECRETARIA GENERAL

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

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORIA.					
Fecha de Expedicion		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					
Contrato O.P.S. Convenio		Fecha		No.	
X		26/12/2023		123251/2023	
Fecha de Inicio	28/12/2023	Plazo de ejecucion		Hasta el 29 de diciembre de 2023	

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

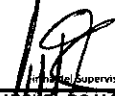
III. PERIODO CERTIFICADO					
Desde: DD/MM/AA		Hasta: DD/MM/AA		Informe No.	
28/12/2023		29/01/2024		ÚNICA	

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. 5 del 29/01/2024



 CLARYICON S.A.S

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



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