

**Comprobante de Egreso Número : 000000210038994**

**Fecha del Egreso:** 22/12/2021 2:45:11 p. m.      **Estado:** Confirmado      **Valor:** \$ 28.096.149,00  
**Tercero:** 901399373      UNION TEMPORAL DELL EMC      **No. nota:**  
**No. Cheque:**      **Beneficiario:** UNION TEMPORAL DELL EMC  
**Detalle:** CANCELACIÓN CXP No. 20006188 - COMPRA DE 21 LICENCIAS PARA LOS 21 COMPUTADORES ADQUIRIDOS PARA LA DOTACION DE LA SALA DE COMPUTO DE LOS ADULTOS MAYORES EN EL CENTRO VIDA HOGAR DE LOS RECUERDOS.  
**Valor en Letras** VEINTIOCHO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**DETALLE DEL MOVIMIENTO**

Concepto	Tercero	Cuenta	Vr. Débito	Vr. Crédito
BBVA 299-005660 OTROS GASTOS EN SALUD - INVERSION SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD	901399373	111006693	\$ 0,00	\$ 28.096.149,00
BIENES Y SERVICIOS (CAUSACIONES)	901399373	240101001	\$ 28.096.149,00	\$ 0,00

**FACTURAS AFECTADAS**

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
1179436	\$ 28.096.149,00				

**ORDEN DE PAGO GENERADA**

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
8239		21DB.2.3.2.02.02.009.8 00-69	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, 69 - COFINANCIADOS DE		28.650.377,00

Aprobado		Firma y sello del Beneficiario	
----------	--	--------------------------------------	--

Fecha Impresión : miércoles, 22 diciemb

Id. Impr:1030592642

Elaboró. :1030592642 JUAN CAMILO ARIZA  
RUIZ

LICENCIADO A: [MUNICIPIO DE ITAGUI] NIT [890980093-8]



**MUNICIPIO DE ITAGUI**  
**890980093**  
**CR 51 51-55 EL CAMI**

Causación Nro. **210006188**

Fecha Actual : martes, 28 diciembre 2021

Página 1/2

**Factura:** 1179436 **Estado:** Confirmado  
**Tercero:** Nit 901399373 UNION TEMPORAL DELL EMC  
**Proveedor:** 901399373 - UNION TEMPORAL DELL EMC  
**Fecha:** 20/12/2021 **Fecha Vencimiento:** 20/12/2021 **Plazo:** 0 Días  
**Cuenta:** **240101001** **Valor:** \$ 28.578.149,00

**CONCEPTOS**

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Naturaleza	Valor
--------	---------------------	------------	-------

Total Causación: \$ 28.578.149,00

Total Causado: VEINTIOCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: Interface Transacciones de Activos Fijos

**Elaborado por:**

43876978 - Beatriz Elena Montoya Zapata

**Revisado por:**

43876978 - Beatriz Elena Montoya Zapata

Usuario que confirma: 43876978 - Beatriz Elena Montoya Zapata

Usuario que realiza: 43876978 - Beatriz Elena Montoya Zapata

Nombre reporte : PGRPCxP



# MUNICIPIO DE ITAGUI

Página 2/2

## OBLIGACION

## No. 11157

Estado: Confirmado

**AÑO FISCAL: 2021**

**FECHA OBLIGACION: lunes, 20 diciembre 2021**

**A Nombre de: 901399373 UNION TEMPORAL DELL EMC**

**Documento: 1179436**

**Detalle : Licencias de Software de los 21 equipos tecnologicos adquiridos para la dotacion de una sala de computo para la promocion de la alfabetizacion digital de los adultos mayores con contrato SSYPS-72227-2021, Ingreso de activos fijos 293.**

RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES)								
NRO. CDP	NRO. RP	GAS T	CODIGO DEL RUBRO	RECURSO	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR	PAGOS	SALDO ACTUAL
1045	4249	D	21DB.2.3.2.02.02.009.8069	-	COFINANCIADOS DE SA SERVICIOS PARA LA COMUNID	28.650.377,00	28.650.377,00	0,00
								<b>0,00</b>

**FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL REGISTRO DE LA INFORMACION**

Usuario: 1036635213

# Detalle Fichero

28/Dec/21 17:23:50

## Información del fichero




Clave Empresa:	SALUD 299005660	Cuenta de Cargo:	AH - 00130299000200005660
F.de proceso:	27-12-2021	Nombre Fichero:	p6188rechaz
Referencia:	DVP 27/12/2021	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	28.096.149,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
DELL COLOMBIA INC	0000008300352467	62494018	0009 - CITIBANK	28.096.149,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO



21122077175039

Familia

		<b>ORDEN DE PAGO N° 01</b>		Código: FO-AD-32		
				Versión: 05		
				Fecha de Actualización: 08/06/2020		
<b>MUNICIPIO DE ITAGUI 890.980.093-8</b>						
Espacio para retenciones (CONTABILIDAD)				<b>INFORMACIÓN DEL PAGO</b>		
<b>Retención en la Fuente:</b>  <b>RetelVA</b>				CONTRATO No: SSYPS -72471-2021		
				FACTURAS No: FACTURA ELECTRONICA		
				CTA BANCARIA A CONSIGNAR No: 0062494018		
<b>FECHA DE ELABORACIÓN:</b>		<b>A FAVOR DE:</b> UNION TEMPORAL DELL EMC		AHORRO :      CORRIENTE : X		
<b>DIA</b> 18	<b>MES</b> 11	<b>AÑO</b> 2021	<b>NIT:</b>	901.399.373-3		
<b>CONCEPTO:</b> Pago único correspondiente al contrato SSYPS -72471-2021 (ORDEN DE COMPRA), cuyo objeto es: "ADQUISICION DE EQUIPOS TECNOLOGICOS PARA LA DOTACION DE UNA SALA DE COMPUTO PARA LA PROMOCION DE LA ALFABETIZACION DIGITAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN EL CENTRO VIDA HOGAR DE LOS RECUERDOS ZONA NORTE".			<b>SUBTOTAL:</b> \$ 24.075.947		RP que respalda el contrato No 4249 de 14/07/2021. Rubro y Fuente que respaldan RP:	
			<b>IVA</b> \$ 4.574.430			
			<b>TOTAL</b> \$ 28.650.377		21DB.2.3.2.02.02.009.800-69 por \$28,650,377	
			<b>EN LETRAS:</b> Veintiocho y ocho millones seiscientos cincuenta mil trescientos setenta y siete pesos M/L.			
<b>Supervisor y/o Coordinador</b>  <b>ALEXANDER RAMIREZ ESTRADA</b> Subsecretario del adulto mayor		<b>Ordenadores del gasto:</b>  <b>OSCAR DARIO MUÑOZ VASQUEZ</b> SECRETARIO JURIDICO		<b>RECIBIDO Y RADICADO:</b>		
<b>OBSERVACIONES:</b>		Firma (Nombre y cargo) <b>RECIBE LA CUENTA EN TESORERÍA</b>				

- EN CASO DE ALGUNA OMISIÓN O ERROR EN ALGUN CONCEPTO, ESTA ORDEN SE DEBE CORREGIR -

## Factura Electronica de Venta:

1179436



21122077175039

Fecha de Expedición: 09/12/2021 12:01  
 Fecha de Vencimiento: 08/01/2022  
**DELL Colombia Inc.**  
 NIT: 830035246-7

CR 7 113 43 OF 1401

**Ciudad:** BOGOTA, D.C.  
**Departamento:** BOGOTA  
**País:** Colombia  
**Teléfono:** 5240900

**Correo:** facturacion\_electronica\_colombia@dell.com  
 SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES AÑO 2021-2022 RESOLUCIÓN DIAN N° 9061  
 DEDICIEMBRE 10 DE 2020  
 SOMOS AGENTES AUTORETENEDORES DE RENTA RESOLUCIÓN Nro. 2647 DE MARZO 23 DE 2001

La compra a Dell de productos, software y/o servicios se registrará por los siguientes términos y condiciones de venta, que usted previamente acepto y que sustituye cualquiera otros términos entre las partes. Consúltelos en [www.dell.com/TerminosCondiciones](http://www.dell.com/TerminosCondiciones)

Rogamos enviar todos los detalles de aviso de pago a [comprobantedepagolatam@dell.com](mailto:comprobantedepagolatam@dell.com) Para garantizar una aplicación rápida y precisa, por favor incluya número de Cuenta Dell, nombre de la empresa

Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN: 18764022315411 del 03/12/2021 al 03/12/2023 Autoriza del 1179278 al 1245000.

**Nombre Vendedor:** D\_PENA - Atención: 72471  
**Orden de Compra:** 72471  
**Avisos de Despacho:** / Orden Interna: 649130705  
**Aviso de Recibo:** / Código de Cliente: 106981197

**TRM:** 0,00

**Forma de Pago:** Crédito  
**Medio de Pago:** Instrumento no definido  
**Fecha de Pago:** 08/01/2022

ID	Código Principal	Descripción	Cantidad	UM	Precio Unitario	Desc.	Cargos	Bruto	% Iva	Iva	Obseq.
1	649130705	Licencias Software-wms01--021-10618 Microsoft Office 2019 Government OLP 1License NoLevel	21,00	94	1.146.473,68	0,00	0,00	24.075.947,28	19	4.574.429,98	

**MUNICIPIO DE ITAGUI**  
 NIT:890980093-8

CARRERA 51 N 51-55,.

**Ciudad:** 05360-ITAGUI  
**Departamento:** 05-ANTIOQUIA  
**País:** CO-Colombia

**Teléfono:**  
**Correo:** "facturacionelectronica@itagui.gov.co; contactenos@itagui.gov.co; gust"

**Contacto:** "facturacionelectronica@itagui.gov.co; contactenos@itagui.gov.co; gust"

**Periodo:** De 09/12/2021 A 09/12/2021**Datos de Envío**

**Fecha:** 09/12/2021 00:12  
 CARRERA 51 N 51-55,  
 ITAGUI, Colombia

1. PARA EFECTOS DE CAUSACIÓN CONTABLE UTILICE LA TRM FECHA DE FACTURA.
2. PARA EFECTUAR EL PAGO RELIQUIDE LA CUENTA POR PAGAR EN DOLARES LA TRM FECHA DE PAGO



<b>Total de Líneas</b>	1
<b>Bruto/Subtotal</b>	24.075.947,28
<b>IVA</b>	4.574.429,98
<b>Descuentos</b>	0,00
<b>Cargos</b>	0,00
<b>Base+ Cargos - Descuentos</b>	24.075.947,28
<b>Bruto + Impuestos</b>	28.650.377,26
<b>Total de Anticipos</b>	0,00
<b>Total a Pagar:</b>	28.650.377,26
<b>Moneda:</b>	PESOS COLOMBIANOS

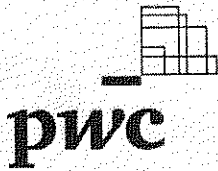
SON: VEINTIOCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS COLOMBIANOS CON VEINTISEIS CENTAVOS

Observaciones:  
 30 días fecha factura / /

NO ACEPTAMOS DEVOLUCIÓN DE FACTURAS DESPUÉS DE 10 DIAS DE SU RADICACIÓN. ESTA FACTURA CAUSARÁ INTERESES DE MORA MENSUAL SI CANCELA DESPUÉS DE LA FECHA DE SU VENCIMIENTO

Para realizar su pago por favor hacer la consignación y/o transferencia bancaria a la cuenta corriente No 0062494018 de Citibank a nombre de DELL COLOMBIA INC

RESPONSABLE DE IVA RÉGIMEN COMÚN ACTIVIDAD ICA4741 TARIFA11.04X1000-Retenedores de IVA y de ICA  
 Atención al cliente 018009 153978 (llamada gratis) <http://www.dell.com/la/co>



21122077175039

## Certificación del Revisor Fiscal

A la Administración de EMC Information Systems Colombia Ltda.

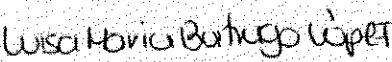
25 de octubre de 2021

En mi calidad de Revisor Fiscal de EMC Information Systems Colombia Ltda. identificada con NIT. 900.129.331-3, certifico que:

1. De acuerdo con los registros contables de la Compañía, por el período de un mes comprendido entre el 1 de septiembre de 2021 y el 30 de septiembre de 2021, la Compañía no presenta movimiento en las cuentas de gastos por conceptos laborales.
2. De acuerdo con los registros contables de la Compañía, por el período de un mes comprendido entre el 1 de septiembre de 2021 y el 30 de septiembre de 2021, la Compañía no presenta saldo en las cuentas de pasivos por conceptos laborales.
3. De acuerdo con lo manifestado por la Administración de la Compañía y con la información que me fue suministrada para mi verificación, por el período de un mes comprendido entre el 1 de septiembre de 2021 y el 30 de septiembre de 2021, la Compañía no cuenta con funcionarios vinculados mediante un contrato laboral y en consecuencia no tiene la obligación de atender aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Los registros contables de la Compañía que sirvieron de base para la preparación de esta certificación están siendo auditados por mí con el propósito de emitir una opinión sobre si los estados financieros de la Compañía, al 31 de diciembre de 2021, preparados de acuerdo con normas de contabilidad y de información financiera aceptadas en Colombia, presentan razonablemente su situación financiera, el resultado de sus operaciones y sus flujos de efectivo, de acuerdo con lo cual, en las actuales circunstancias, no estoy en condiciones de emitir una opinión sobre la razonabilidad de la información financiera de la Compañía en su conjunto

Esta certificación se emite por solicitud de la Administración para para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros. y no debe ser utilizada para ningún otro propósito ni distribuida a otros terceros.

  
Luisa María Buitrago López  
Revisor Fiscal  
Tarjeta Profesional No. 181792-T

PwC Contadores y Auditores S.A.S., Carrera 7 No. 156-80, Piso 17, Bogotá, Colombia  
Tel: (57-1) 668 4999, Fax: (57-1) 218 8544, [www.pwc.com/co](http://www.pwc.com/co)

© 2021 PricewaterhouseCoopers. PwC se refiere a las Firmas colombianas que hacen parte de la red global de PricewaterhouseCoopers International Limited, cada una de las cuales es una entidad legal separada e independiente. Todos los derechos reservados.



21122077175039

2-2





**INFORME DE INTERVENTORÍA O  
SUPERVISIÓN Y ACTA DE PAGO O  
DESEMBOLSO**

Código: FO-AD-31

Versión: 07

Fecha de Actualización:  
08/06/2020

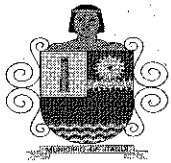


21122077175039

INFORME N°: 01	SUPERVISION	X	DE SEGUIMIENTO	X
	INTERVENTORIA	□	PARA PAGO	X
	Fecha Elaboración de Informe		PARA DESEMBOLSO	□
			[25-10-2021]	
Periodo de seguimiento	Desde:	[27-07-2021]	Hasta:	[12-10-2021]
Periodo para pago	Desde:	[27-07-2021]	Hasta:	[12-10-2021]

**INFORMACIÓN GENERAL**

CONTRATO	X	NÚMERO:	SSYPS -72471-2021 (Orden de Compra)		
CONVENIO	□	FECHA SUSCRIPCIÓN:	14	07	2021
CONTRATOS O CONVENIOS CON ESAL (Entidad Sin Ánimo de Lucro) o Rubros de destinación específica		<input type="checkbox"/> SI (realizar seguimiento detallado de rubros de transferencias según presupuesto) <input checked="" type="checkbox"/> NO			
<b>OBJETO:</b> ADQUISICION DE EQUIPOS TECNOLOGICOS PARA LA DOTACION DE UNA SALA DE COMPUTO PARA LA PROMOCION DE LA ALFABETIZACION DIGITAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN EL CENTRO VIDA HOGAR DE LOS RECUERDOS ZONA NORTE.					
CONTRATISTA	NOMBRE		UNION TEMPORAL DELL EMC		
	CC. o NIT		901.399.373-3		
	Representante Legal (RL)		GERMAN FELIPE NIETO JAIMES		
	C.C del RL		80.199.503		
VALOR [\$]:	INICIAL		\$28.650.377,26	31,53 SMLMV	
	FORMA DE PAGO:		Un único pago una vez recibidas las licencias		
	N° DE ACTA MODIFICATORIA (VALOR)		VALOR ADICIONADO	% DE ADICION	
	NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA	
	FORMA DE PAGO:		NO APLICA		
	VALOR TOTAL		\$28.650.377,26	31,53 SMLMV	
PLAZO:	INICIAL		FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	
			27-07-2021	12-10-2021	
	N° DE ACTA MODIFICATORIA (PLAZO)		TIEMPO PRORROGADO	NUEVA FECHA DE TERMINACION	
NO APLICA		NO APLICA	NO APLICA		
DISPONIBILIDAD	NUMERO:		1045		



**INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN Y ACTA DE PAGO O DESEMBOLSO**

Código: FO-AD-31



Versión: 07

21122077175039

Fecha de Actualización:  
08/06/2020

<b>PRESUPUESTAL</b>	<b>FECHA:</b>	27	05	2021
<b>REGISTRO PRESUPUESTAL</b>	<b>NUMERO:</b>	4249		
	<b>FECHA:</b>	14	07	2021
<b>SUSPENSION N°</b>	<b>Fecha Inicio de suspensión</b>	<b>Fecha de reanudación</b>		<b>Nueva fecha de terminación</b>
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		NO APLICA
<b>¿TIENE GARANTIAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS?</b>		SI	X	NO
<b>SUPERVISOR</b>	<b>NOMBRE:</b>	ALEXANDER RAMIREZ ESTRADA		
	<b>CARGO:</b>	Subsecretario de los Adultos Mayores		
	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	Alexander.ramirez@itagui.gov.co		
<b>INTERVENTOR</b>	<b>NOMBRE</b>	NO APLICA		
	<b>NUMERO CONTRATO:</b>	NO APLICA		
	<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	NO APLICA		

**RECIBO A SATISFACCIÓN ACTA DE PAGO**

Dando cumplimiento a la Ley 1474 de 2011, artículo 83, la Supervisión del contrato hace constar que se hizo seguimiento Técnico, Administrativo, Financiero, Contable y Jurídico sobre el cumplimiento del objeto del mismo.

El Contratista, aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y ARL. De conformidad con lo dispuesto en el artículo 282 de la ley 100 de 1993.

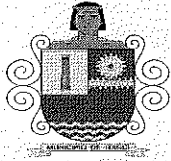
El objeto del contrato fue ejecutado conforme a lo pactado, se verificó el cumplimiento de los compromisos y/o actividades establecidas y recibido a satisfacción por el Municipio de Itagüí, en el Periodo de seguimiento para pago.

**I. SEGUIMIENTO CONTABLE Y FINANCIERO**

**PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA POR INFORME**

Informe No.	N° Factura o cuenta de cobro	Valor Factura o cuenta de cobro	Comprobante Egreso No.	Fecha de Egreso	Tipo de pago (Abono, Pago Total, Desembolso total)	N° Rubro Presupuestal imputado	Valor Pagado	SALDO DEL INFORME
<b>TOTALES</b>		<b>\$ 0</b>					<b>\$ 0</b>	

OBSERVACIONES: NO APLICA



**INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN Y ACTA DE PAGO O DESEMBOLSO**

Código: FO-AD-31

Versión: 07

Fecha de Actualización:  
08/06/2020



21122077175039

**BALANCE GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO**

Ítem	Concepto	Valor
A	Valor inicial del contrato	\$28.650.377,26
B	Valor de las adiciones a la fecha del informe	\$0.0
C	Valor reducciones (glosas, objeciones, etc.) del contrato a la fecha del informe	\$0.0
D	Valor total del contrato <i>(Incluidas adiciones y reducciones)</i>	\$28.650.377,26
E	Valor ejecutado y causado <i>(antes de esta acta)</i>	\$0.0
F	Valor pagado con anterioridad a la fecha de esta acta	\$0.0
G	Valor autorizado de esta acta	\$28.650.377
H	Valor total ejecutado <i>(incluida esta acta)</i>	\$28.650.377
I	Valor por ejecutar <i>(después de esta acta)</i>	\$0.26

Nota: Los \$0.26 centavos restantes serán reintegrados al presupuesto.

Teniendo en cuenta la verificación del cumplimiento de los compromisos y/o actividades contempladas en el contrato se autoriza el siguiente pago, que será el soporte de la elaboración y registro del FO-AD-32 ORDEN DE PAGO, así:

Nº FACTURA O CUENTA DE COBRO	Nº RP PARA PAGO	RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) Y FUENTE(S)	VALOR
FACTURA ELECTRONICA	4249	21DB.2.3.2.02.02.009.800-69	\$28.650.377
<b>VALOR TOTAL FACTURA</b>			<b>\$28.650.377</b>

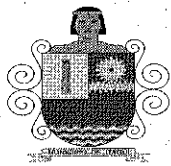
**ACUERDO DE PAGO:**

Pagar al Contratista a manera de un único pago la suma de: Veintiocho millones seiscientos cincuenta mil trescientos setenta y siete pesos. M/L (\$28.650.377)

**Nota 01:** Cuando haya lugar a cambios en el supervisor designado inicialmente, para el seguimiento a las actividades pactadas en el contrato o sufra cambio por algún motivo se debe informar y anexar copia de la nueva delegación cuando aplique.

**Nota 02:** En caso que el contrato tenga interventoría, se debe adjuntar el informe (o certificado autorizando para casos específicos) de interventoría externa correspondiente al periodo a pagar.

**Los suscriptores de esta acta declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos ante la Secretaria de Hacienda para autorizar pago.**



**INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN Y ACTA DE PAGO O DESEMBOLSO**

Código: FO-AD-31

Versión: 07

Fecha de Actualización:  
08/06/2020



21122077175039

Si al momento de realizar la revisión de documentos requeridos por la Oficina de Contabilidad se encontrase algún error o inconsistencia, el Interventor deberá realizar los ajustes respectivos según las observaciones de la Secretaria de Hacienda.

**II. SEGUIMIENTO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y JURÍDICO**

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO		
Actividad / Compromiso	Estado de avance de la actividad / Compromiso	Justificación / Observación
<b>ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS</b>		
(21) Licencias + (Guía de navegación, paso a paso para acceso a portal VLCS).	100%	SE RECIBEN A ENTERA SATISFACCION  (21) Licencias + (Guía de navegación, paso a paso para acceso a portal VLCS).
<b>RESULTADOS</b>		
Artículos entregados en el lugar requerido por la entidad.	100%	(21) Licencias + (Guía de navegación, paso a paso para acceso a portal VLCS).

**MODIFICACIONES Y AJUSTES REALIZADOS A LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO**

NO APLICA

**CONTROL Y MITIGACION DE LOS RIESGOS (No aplica para contratos del decreto 092 de 2017)**

¿Se han presentado novedades o se hace necesario ajustar algún aspecto o criterio de interés referente a los riesgos previsibles? X NO  SI (en caso afirmativo, justificar)

Los riesgos han sido controlados y monitoreados por la supervisión o *interventoría* del contrato/*convenio* durante su vigencia. No ha sido necesario implementar tratamientos de mitigación adicionales a los señalados en la matriz de riesgo previsibles de los documentos del proceso de selección, en consideración a que a la fecha no se han presentado o materializado riesgos durante la ejecución contractual.



**INFORME DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN Y ACTA DE PAGO O DESEMBOLSO**

Código: FO-AD-31

Versión: 07

Fecha de Actualización:  
08/06/2020



21122077175039

**CONTROL Y MITIGACION DE LOS RIESGOS (No aplica para contratos del decreto 092 de 2017)**

¿Se han presentado novedades o se hace necesario ajustar algún aspecto o criterio de interés referente a los riesgos previsibles? X NO  SI (en caso afirmativo, justificar)

Los riesgos han sido controlados y monitoreados por la supervisión o *interventoría* del contrato/*convenio* durante su vigencia. No ha sido necesario implementar tratamientos de mitigación adicionales a los señalados en la matriz de riesgo previsibles de los documentos del proceso de selección, en consideración a que a la fecha no se han presentado o materializado riesgos durante la ejecución contractual.

**OBSERVACIONES**

NO APLICA

NOTA: En las ausencias temporales o definitivas del supervisor, debe ser reemplazado por el servidor público designado por el secretario de despacho o director, para lo cual se deberá diligenciar el formato FO-AD-36 cambio en la designación de supervisión. En caso de que no se realice el cambio de supervisión la misma será asumida por el secretario de despacho o director o su reemplazo, sin necesidad de diligenciar el citado formato.

**GERMAN FELIPE NIETO JAIMES**  
Representante legal  
UNION TEMPORAL DELL EMC

**ALEXANDER RAMIREZ ESTRADA**  
Subsecretario de los Adultos Mayores  
Supervisor

**NOTA 1:** Deben suscribir este formato quienes tienen calidad de Supervisor asignado y el Interventor cuando aplique, así mismo, el coordinador del proyecto de obra pública cuando la *interventoría* es externa.

**NOTA 2:** En caso que el contrato tenga *interventoría* externa se debe adjuntar el Informe técnico, administrativo y jurídico del Interventor correspondiente al periodo a pagar.

**NOTA 3:** Deben imprimirse y suscribirse un original (para la carpeta contractual) y una copia legible (para registro contable). Los casos de firmas digitalizadas por parte de contratistas o asociados deben ser autorizados por el Supervisor o Interventor. Se presume la buena fe de las firmas. Cualquier cambio realizado en las actas debe actualizarse el original y la copia respectivamente.



21122077175039

6-6