

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

ORDEN DE COMPRA N.º. 143442 DE 2025

1. DATOS GENERALES			
Tipo de contrato/ convenio/ orden de compra	ORDEN DE COMPRA	Numero de contrato/ convenio/ orden de compra	143442
Valor Inicial del contrato/convenio/ orden de compra	\$ 94.394.799,00	Fecha suscripción contrato/convenio/ orden de compra:	17/03/2025
		Plazo de Ejecución Inicial (hasta cuándo):	15/04/2025
Objeto:	Adquisición de infraestructura tecnológica y audiovisual para las direcciones territoriales del Ministerio de Igualdad y Equidad.		
Alcance del objeto (si aplica)	N/A		

2. DATOS CONTRATISTA			
Nombre Contratista:	CENCOSU D COLOMBIA S.A.	Cédula o NIT:	900155107-1
Dirección:	Avenida 9 # 125 - 30	Correo electrónico:	notificaciones@cencosud.com.c o
Representante Legal o apoderado que suscribió el contrato / convenio / orden de compra (si aplica)	Ana María Mantilla Gómez	Representant e Legal o apoderado que suscribirá el acta de Liquidación (*):	Ana María Mantilla Gómez C.C. No. 37840398
Fecha Certificado Actualizado de Existencia y	24/04/2026		

Representación Legal:			
(*) Se debe verificar que la persona que va a suscribir la liquidación tenga la facultad para ello.			

3. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Valor inicial del contrato / convenio / orden de compra	\$ 94.394.799,00				
Aporte Ministerio / Fondo	\$ 94.394.799,00				
Aporte Contratista (si aplica por Ej.: convenios)	\$ 0,00				
No. CDP	9225	Fecha CDP	14/03/2025	Valor de CDP	120000000
No. RP	32625	Fecha RP	20/03/2025	Valor RP	\$94.394.799,00

(+) PRORROGA

Desde:	N/A	Hasta:	N/A
Descripción del concepto de prórroga:	N/A		
Fecha final del contrato/ convenio o Orden de Compra incluida la prórroga	N/A		
Fecha aprobación póliza de la prórroga (Si aplica)	N/A		

**Si se presentan más prórrogas, incluir filas para éstas.*

(+) ADICIONES

Fecha Adición:	N/A	Valor Adición:	N/A		
Descripción del concepto de adición realizada en el periodo:	N/A				
No. CDP Adición	N/A	Fecha CDP Adición:	N/A	Valor CDP Adición:	\$ 0,00
No. de RP Adición:	N/A	Fecha RP Adición:	N/A	Valor RP Adición:	\$ 0,00

Valor adición aporte contratista (si aplica): \$ 0,00

Valor final del contrato/ convenio o Orden de Compra incluida la adición	N/A				
Fecha aprobación póliza de la adición (Si aplica)	N/A				

**Si se presentan más adiciones, incluir filas para éstas.*

(-) LIBERACIONES

Fecha del Documento Liberaciones:	N/A	Valor Liberaciones:	N/A
Descripción del concepto de disminución realizada:	N/A		

No. CDP disminución	N/A	Fecha CDP disminución:	N/A	Valor CDP disminución:	\$ 0,00
No. de RP disminución:	N/A	Fecha RP disminución:	N/A	Valor RP disminución:	\$ 0,00
*Si se presentan más disminuciones, incluir filas para éstas.					
MODIFICACIONES					
Suspensión, terminación anticipada, modificación, cesión (Si aplica)			N/A		
Fecha de publicación:			N/A		
Fecha de aprobación de Pólizas (si aplica)			N/A		
(=) VALOR TOTAL (después de modificaciones)				\$ 0,00	
(=) PLAZO TOTAL (después de modificaciones)				N/A	
Valor anticipo (si aplica):	\$ 0,00	Fecha pago anticipo (si aplica):	N/A		
Porcentaje amortización (si aplica):	X%				
Valor pago anticipado (si aplica)	0,00	Fecha pago anticipado (si aplica):	N/A		
Forma de Pago (cláusula contractual o cláusula del acuerdo marco):	N/A	Período facturado:	N/A		

4. INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA CONTRATACIÓN DERIVADA (SI APLICA)

El supervisor certifica la existencia de contratación derivada del Contrato (Convenio) orden de compra No. _____ de _____, consistente en _____ (cantidad) contratos, suscritos por _____ (contratante), con el fin de _____ (objeto). De igual manera indica el ID, página, folio del expediente virtual o físico _____ donde se encuentra dicha contratación, en la cual se identifica el número de contrato, la fecha de suscripción, el contratista, el objeto, la duración, el valor, observaciones generales y la certificación expresa del Contratante de que dicha contratación derivada se encuentra finalizada y/o liquidada, y de que todos sus contratistas se encuentran a paz y salvo por todo concepto.

**Este aparte sólo debe diligenciarse en el evento de existir contratación derivada. Se debe allegar la relación de esta y la certificación de paz y salvo debidamente suscrita por el Contratante correspondiente.*

7. CERTIFICACIONES O FORMATO DE PAGOS

No. De pago	Periodo de Certificado	Fecha de Certificado	Valor pagado	Amortización del anticipo	Observaciones
1	abril	15 /04/2026	\$ 94.394.799,00	0	N/A

8. PAGOS EFECTUADOS SEGÚN REPORTE DE RELACION DE PAGOS (SIIF) O INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.

Número de pago / desembolso, según cláusula de forma de pago	Valor pagado o desembolsado.	Fecha de la orden de pago correspondiente	Número de la orden de pago correspondiente
1	\$ 94.394.799,00	-22/04/2026	114437125
Totales	\$ 94.394.799,00		

9. LIBERACIONES / REDUCCIONES AL VALOR (SI APLICA)

TOTALES	0,00	0,00	0,00
----------------	------	------	------

10. REINTEGROS EFECTUADOS (SI APLICA)

Fecha reintegro	Valor reintegro	Comprobante reintegro	Concepto reintegro
0,00	0,00	0,00	0,00
TOTALES	0,00	0,00	0,00

11. RESUMEN EJECUCIÓN PRESUPUESTAL ACUMULADO

CONCEPTO		VALOR
Valor Inicial del convenio o contrato	Aporte inicial en dinero por Minigualdad	\$ 94.394.799,00
	Aporte inicial en especie por Minigualdad (si aplica)	\$ 94.394.799,00
	Aporte inicial en dinero por CONTRATISTA o COOPERANTE	\$ 0,00
	Aporte inicial en especie por CONTRATISTA o COOPERANTE (si aplica)	\$ 0,00

11. RESUMEN EJECUCIÓN PRESUPUESTAL ACUMULADO		
	CONCEPTO	VALOR
	Total:	\$ 94.394.799,00
Valor adiciones	Adición aporte por Minigualdad	\$ 0,00
	Adición aporte CONTRATISTA o COOPERANTE	\$ 0,00
	Total:	\$ 0,00
Valor disminuciones	Disminuciones aporte dinero por Minigualdad	\$ 0,00
	Aporte dinero por Minigualdad	\$ 0,00
	Aporte en especie por Minigualdad	\$ 0,00
	Aporte en dinero por CONTRATISTA COOPERANTE	\$ 0,00
	Aporte en especie por CONTRATISTA o COOPERANTE	\$ 0,00
	Total:	\$ 0,00
Valor Anticipo (si aplica)		\$ 0,00
Valor amortizado (si aplica)		\$ 0,00
Saldo por amortizar (si aplica)		\$ 0,00
Valor total pagado por Minigualdad		\$ 94.394.799,00
Valor total ejecutado recursos de Minigualdad		\$ 94.394.799,00
Valor legalizado por el CONTRATISTA o COOPERANTE		\$ 0,00
Recursos reintegrados a Minigualdad		\$ 0,00
Valor consignaciones - rendimientos financieros (si aplica) *		\$ 0,00
Valor total ejecutado recursos del CONTRATISTA o COOPERANTE		\$ 0,00
Saldo pendiente por reintegrar a Minigualdad		\$ 0,00
Saldo Pendiente por Pagar al CONTRATISTA o COOPERANTE		\$ 0,00
Saldo pendiente por liberar de Minigualdad		\$ 0,00
Otros (si aplica)		\$ 0,00
Mediante el presente informe final, se certifica:		\$ 0,00
* Para el informe final debe adjuntarse a este documento extractos de cuenta bancaria que soporten el valor reportado de rendimientos financieros, copias de consignaciones de rendimientos y certificación de la Subdirección Financiera que avale dichas consignaciones.		
** El saldo pendiente por liberar corresponde a (En caso de existir saldos pendientes por liberar se deberán justificar las razones por la cuales dicho valor no fue ejecutado por el contratista).		
Justificación De La Liberación (Si Aplica):N/A		

11.1 RESUMEN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL ORDEN DE COMPRA	
1. Valor inicial del contrato/convenio OC - 143442 -2025 (recursos Minigualdad)	\$ 94.394.799,00
2. Valor adiciones	\$0,00
3. Valor reducciones	\$0,00
4. Valor total del contrato/convenio minigualdad (=1+2-3)	\$ 94.394.799,00
5. Valor pagado/desembolsado	\$ 94.394.799,00
6. Valor ejecutado del contrato/convenio OC - 143442 - 2025	\$ 94.394.799,00
7. Valor no ejecutado a liberar (=4-6)	\$0,00
8. Valor ejecutado y por pagar (=6-5)	\$0,00
9. Valor pagado no ejecutado por reintegrar	\$0,00
10. Valor pagado no ejecutado reintegrado	\$0,00
11. Rendimientos financieros generados (si aplica)	\$0,00

12. GARANTÍAS

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencias		Fecha de aprobación	Valor
			Desde	Hasta		
Cumplimiento**	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Calidad de servicio	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Pago salarios	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Responsabilidad civil Extracontractual	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
12. 1. Modificación de Garantías – Cesión de la Posición contractual						
Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencias		Fecha de aprobación	Valor
			Desde	Hasta		
Cumplimiento	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Calidad de servicio		No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Pago salarios		No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Responsabilidad civil Extracontractual		No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

13. SANCIONES

Marque con una "X" el tipo de sanción impuesta al contratista.

Tipo de Sanción (seleccionar con una x)	Número y fecha del acto administrativo que resuelve el proceso administrativo sancionatorio contractual.	Número y fecha del acto administrativo que resolvió el recurso. (si aplica)	Fecha de ejecutoria del proceso administrativo sancionatorio contractual.	Valor de la sanción impuesta	ID página, expediente virtual o folio
Multa. (art. 17 Ley 1150 de 2007)	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Declaratoria de incumplimiento con cobro de perjuicios. (art. 17 Ley 1150 de 2007)	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Caducidad (art. 14, 18. Ley 1150 de 2007)	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

14. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

Cumplimiento de Obligaciones Específicas del Contrato y/o Convenio / órdenes de compra (i)	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Ubicación del documento que evidencia el cumplimiento de la obligación (ID, página expediente virtual o folio expediente físico) (iii)	Observaciones (iv)
Entregar los bienes en perfecto estado de funcionamiento, de manera que sean aptos para el uso eficiente al que están destinados y por el cual fueron adquiridos.	SI	Ingreso almacén	El proveedor realizó la entrega de los elementos adquiridos en perfecto estado.
Entregar los bienes objeto de la orden de compra conforme a las condiciones técnicas establecidas, garantizando que sean de óptima calidad.	SI		El proveedor realizó la entrega de los elementos adquiridos de acuerdo con las condiciones técnicas exigidas.
Entregar los elementos adquiridos en las instalaciones del Ministerio de Igualdad y Equidad, ubicado en la calle 28 No. 13A-15, Edificio Centro de Comercio Internacional, piso 28, en la ciudad de Bogotá D.C., de acuerdo con las condiciones establecidas en el presente documento, en un plazo máximo de diez (10) días hábiles.	SI		El contratista efectuó al entrega de los elementos en la dirección establecida por el Entidad
Asumir los costos de transporte requeridos (cuando aplique).	SI	N/A	El contratista asumió los costos de transporte sin costo adicional para la entidad
Informar de manera oportuna cualquier irregularidad que se advierta durante el desarrollo de la orden de compra.	SI	N/A	No Hubo irregularidades durante la ejecución de la orden de compra
Presentar las facturas y demás documentos requeridos al supervisor de la orden de compra para verificar su ejecución y proceder con el trámite de legalización y pago.	SI	Compilado_tramite_pago_oc_14 3442	El proveedor entregó la documentación completa para el trámite de pago
Atender los requerimientos del supervisor de la orden de compra y en caso de no ser posible cumplir con alguno de ellos, proporcionar por escrito una explicación que justifique dicha imposibilidad.	SI	N/A	No Hubo requerimientos durante la ejecución de la orden de compra

14. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES

Cumplimiento de Obligaciones Específicas del Contrato y/o Convenio / órdenes de compra (i)	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Ubicación del documento que evidencia el cumplimiento de la obligación (ID, página expediente virtual o folio expediente físico) (iii)	Observaciones (iv)
Cumplir con todos y cada uno de los requerimientos establecidos en el catálogo de la Tienda Virtual del Estado Colombiano, para cada uno de los bienes a adquirir en desarrollo del presente proceso.	SI	Ingreso almacén	El contratista efectuó al entrega la totalidad de los elementos en la dirección establecida por el Entidad
Facilitar al Supervisor toda la información relacionada con la ejecución de la orden de compra.	SI	Compilado_tramite_pago_oc_14 3442	El proveedor entrego la documentación completa para el trámite de pago

15. CESIÓN DE DERECHOS PATRIMONIALES DE AUTOR Y REGISTRO DE LA CESIÓN (SI APLICA)

No. de documento de cesión de derechos de autor	Fecha documento cesión de derechos de autor	Ubicación del Certificado que avala los productos o conceptos y ubicación de los Productos o conceptos (ID, página expediente virtual o folio expediente físico)	Fecha de registro de la cesión ante la Dirección Nacional de Derechos de Autor	Observaciones
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

8. ACTAS DE COMITÉS OPERATIVOS O TÉCNICOS (SI APLICA)

Periodicidad del comité operativo o técnico según cláusula del contrato o convenio	No. de Acta	Fecha del Acta	Integrantes iniciales del Comité (según memorando de designación, si aplica)	No. Del memorando o (s) de designación comité (si aplica)	Integrantes del Comité operativo (que conocieron de la ejecución del contrato / convenio / orden de compra) (si aplica)	Integrantes del Comité operativo al finalizar convenio (si aplica).	Ubicación del documento que evidencia el cumplimiento de la obligación (ID, página expediente virtual o folio expediente físico)
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

**Si se presentan más actas, incluir filas para éstas.*

9. SEGUIMIENTO A MATRIZ DE RIESGOS

Realizó seguimiento a la matriz de riesgos del presente contrato/convenio/orden de compra?	Si		No	X
Descripción de las acciones adelantadas para hacer seguimiento: N/A				
¿Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia?	Si		No	X
Detalle cual(es) riesgos detecto con alta probabilidad de ocurrencia:	Ninguna			
Observaciones adicionales:	Ninguna			

10. DATOS SUPERVISOR

Nombre y cargo Supervisor (según cláusula de supervisión del contrato/convenio/orden de compra)	EDWIN SANCHEZ ROZO Coordinador grupo de servicios tecnológicos oficina tecnologías de la información	Fecha memorando de designación de supervisión (si aplica)	17/03/2025
(*) Si se trata de varios supervisores, deberán relacionarse todos.			

11. CERTIFICACIÓN

El/La suscrito (a) supervisor (a) del Contrato/convenio/ orden de Compra No. 143442-2025 en calidad de coordinador de servicios tecnológicos, del Ministerio de Igualdad y Equidad, certifica que el contratista CENCOSUD COLOMBIA S.A. con NIT No. 900155107-1 se CUMPLIÓ (x) / NO CUMPLIÓ (), con el objeto contractual "*Adquirir materiales de ferretería que requiere el Ministerio de Igualdad y Equidad para la adecuación de la red de datos de las sedes territoriales priorizadas.*", en las condiciones y plazos establecidos. En el marco de la ejecución del Contrato/convenio/ orden de Compra No. 143442-2025

El/La suscrito (a) supervisor certifica que CUMPLIÓ (x) / NO CUMPLIÓ (), con las obligaciones del sistema de seguridad social, salud, pensiones y aportes parafiscales, verificando los documentos respectivos que lo acreditaban, conforme lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en la Ley 828 de 2003, en la Ley 1562 de 2012 y demás normas que las modifiquen.

(En el caso de terminación anticipada) N/A

Me permito solicitar la terminación anticipada y liquidación del mencionado contrato/convenio/orden de compra, certificando que el contratista a la fecha CUMPLIÓ/NO CUMPLIÓ a satisfacción con el objeto contratado y/o convenido desde _____ al _____. Se deben explicar las razones y las medidas adoptadas por el supervisor frente a la situación.

Adicionalmente se allega solicitud por parte del contratista de la terminación anticipada avalada por el supervisor con el respectivo registro, en donde se indican los motivos de la terminación anticipada, la fecha en la que tendrá efectos la terminación anticipada conforme al resumen financiero de la presente certificación. **Solo aplica en la terminación anticipada.**

(Si el convenio o contrato implican la adquisición de bienes o implementación de infraestructura el supervisor deberá certificar lo siguiente) N/A

Me permito certificar que el contratista CUMPLIÓ a satisfacción con el objeto contractual en las condiciones y plazos establecidos.

(dejar todas las salvedades que se identifiquen, en caso de asumir el trámite para cierre y/o liquidación

Fecha emisión de Informe	07/05/2026
Firma	
Nombre Supervisor	EDWIN SANCHEZ ROZO
Cargo Supervisor	Coordinador grupo de servicios tecnológicos oficina tecnologías de la información
Apoyo (s) a la supervisión proceso de liquidación (si aplica)	

Nota: Si se requiere la firma de más personas que intervinieron en el ejercicio de supervisión, se podrán incluir.