



Alcaldía Municipal de Soacha

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

CÓDIGO GF-FR-F005  
VERSIÓN 2

FECHA DE APROBACIÓN

DD MM AA  
5 4 2024

TRAMITE DE PAGO

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN

SECRETARÍA GENERAL

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedición		Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	NOMBRE: YENNI PAOLA PEÑUELA ARIZA		7305500 Ext. 115
dic-24	DIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA		

II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION

Nombre:	
Cargo:	

III. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razon social del contratista.		5068
CENCOSUD COLOMBIA S.A		900.155.107
0104-2.1.1.01.03.020-2		
Contrato	O.P.S.	Convenio
X		
Fecha:		Contrato No.
12/11/2024		136321-2024
Plazo inicial		Adición
13/11/2024		28 DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE 2024

OBJETO

SUMINISTRO DE INSUMOS Y ELEMENTOS REQUERIDOS PARA EL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
13/11/2024	10/12/2024	UNICO

CENCOSUD COLOMBIA S.A

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Suministro de 10 sillas GSF01 Silla ejecutiva	Cumplio

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.

YENNI PAOLA PEÑUELA ARIZA  
CC 1032386842  
Firma del Supervisor  
DIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA  
[direcciongestionhumana@alcaldiasoacha.gov.co](mailto:direcciongestionhumana@alcaldiasoacha.gov.co)