

I. DATOS DEL CONTRATO					
Número de Póliza:	N/A		Fecha aprobación de la Póliza:	N/A	
Nombre del Contratista:	PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERIA S.A.		NIT/C.C.:	830037946-3	
Responsable de IVA:	<input checked="" type="radio"/> SI		<input type="radio"/> NO		
Número de Contrato:	CTO 129			Año:	2024
Plazo (en meses):	1 mes	Si es otro, especifique cuál.			
Valor del Contrato (incluido IVA) Si aplica:	\$ 13.241.130	Valor Adiciones al Contrato:	\$ -	Valor Total	\$ 13.241.130,00

II. DATOS DE LA SUPERVISIÓN					
Nombre del Supervisor:	YURY VIVIANA VASQUEZ GUALTEROS		Número de identificación:	52518409	
Cargo:	JEFE OFICINA DE TECNOLOGIA DE LA INFORMACIÓN		Area:	OTI	
Tipo de informe de supervisión	<input checked="" type="checkbox"/>	Parcial	<input type="checkbox"/>	Final	Fecha seguimiento:
					Día Mes Año 22 4 2024

III. SEGUIMIENTO LEGAL CONTRACTUAL							
Parámetro	¿Cumple?			Observaciones	Cumple (obligación-requisitos)		
	SI	No	NA		SI	NO	Pend
La ejecución del contrato se encuentra dentro de los tiempos programados y el plazo de ejecución?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Existen atrasos significativos al programa de ejecución definido?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Las pólizas se encuentran vigentes y acordes con lo pactado en el contrato?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Verificó que el contratista subió el informe correspondiente en la opción de ejecución del contrato en el SECOP II.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS CUMPLIDAS EN EL PERIODO A PAGAR	ENTREGABLES (informes, relación de elementos entregados en el almacén de Coljuegos, actas)				Cumple (obligación-requisitos)		
ENTREGAR TRES (3) AIRES ACONDICIONADOS PORTATIL CONFORTFRESH 12000 BTU /110 V	TRES (3) AIRES ACONDICIONADOS PORTATIL CONFORTFRESH 12000 BTU /110 V				<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

IV. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO					
Parámetro	¿Cumple?		Observaciones	Cumple (obligación-requisitos)	
	SI	NA		SI	NO
¿El contratista adjunta soporte en que conste el cumplimiento de obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Nº Planilla:		
			Periodo:		
			IBC:	\$ -	
¿El proveedor aporta certificación expedida por el Revisor Fiscal o Representante Legal que acredite que se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de las contribuciones al Sistema Integral de Seguridad Social y de los aportes Parafiscales que haya lugar?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fecha certificación:	15/04/2022	
			Ley 789 de 2002		

V. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL					
Número y fecha de CDP:	No.2024000199 del 8 de marzo de 2024		Número y fecha de RP:	2024000724 del 18 de marzo de 2024	
Valor Total del CDP:	\$	13.241.130	Saldo CDP:	\$	-
Valor Total del RP:	\$	13.241.130	Saldo RP:		

VI. SEGUIMIENTO DE PAGOS

Nombre Banco para consignación:	BANCOLOMBIA			Tipo de Cuenta:	Corriente	<input checked="" type="checkbox"/>	Ahorros	<input type="checkbox"/>	
La cuenta ha sido modificada en el periodo?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	Nota: En todos los casos, se deberá adjuntar la certificación bancaria.				
Nombre Titular de la Cuenta:	PANAMERICANA LIBRERÍA Y PAPELERIA S.A.								
Número de cuenta:	17157168848								
El informe de seguimiento genera pago:	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	El pago es:	Parcial	<input type="checkbox"/>	Total	<input checked="" type="checkbox"/>
Número Factura o Cuenta de cobro:	001-178559			Fecha factura o Cuenta de cobro:	26/03/2024				
Valor total a pagar en letras:	Trece millones doscientos cuarenta y un mil ciento treinta pesos			Valor total a pagar en número:	\$ 13.241.130				
Valor acumulado de pagos									
NUMERO DE PAGOS	PERIODO				VALOR PAGADO				
1	Unico pago				\$ 13.241.130				

Total pagado: \$ 13.241.130

VII. OBSERVACIONES

Nota: Registre la información que pueda ser relevante y que este por fuera de las observaciones hechas en cada uno de los parámetros.

VIII. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

El supervisor del contrato u orden, certifica que de acuerdo al seguimiento aqui consignado el contratista cumple con las obligaciones derivadas del contrato u orden No. 129 de 2024 oc 125970. Así mismo, certifica que el contratista cumplió conforme a los requisitos de Ley con los aportes de seguridad social. Sobre el particular reposan en los archivos de la Empresa los documentos que son el soporte técnico de los requisitos necesarios para la autorización de pago al contratista.

VIII. FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO


Nombre:	Yury Viviana Vasquez Gualteros
Cargo:	Profesional Especializado 1 Oficina de Tecnologías de la Información
Fecha:	lunes, 22 de abril de 2024
Número Folios:	1
Nombre de los Anexos: (Ejemplo facturas. Informes. CD etc)	Factura 001 - 178559, Resolución Facturación Bogotá 01092022, remisión de equipos 10101118, Cert. Bancaria 104042024, RUT 1 02042024, PARAFISCALES 04 de abril de 2024, JCC JGP 18032024, Cámara 01042024.
Nombre, número de Contrato / orden de compra y o servicios de y Numero de expediente:	CTO. 129 - OC 125970 - 20242000150600124E