



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

SECRETARIA GENERAL

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedición		Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
MM AA	LUIS MIGUEL ROJAS BOGOTA		7305500
MAYO DE 2025	Director de Gestion Tecnológica		

II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION

Nombre:	
Cargo:	

III. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit
VENEPLAST LTDA		900.019.737-8

IV. TIPO DE CONTRATO:

Contrato	O.P.S.	Convenio	Fecha:	Contrato No.
X			05/02/2025	141405/2025
FECHA INICIO:			Plazo inicial	Adición/Prórroga
10/02/2025			UN (1) MES	UN (1) MES Y DIECISEIS (16) DÍAS

OBJETO

ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA LAS IMPRESORAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA	Informe No.
10/03/2025	25/04/2025	FINAL

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA LAS IMPRESORAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	Si Cumple, Entrada de almacén No. 32

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.

Firma del supervisor
LUIS MIGUEL ROJAS BOGOTA
SECRETARIA GENERAL