



ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

CÓDIGO

GF-FR-F005

VERSIÓN

2

FECHA DE APROBACIÓN

TRAMITE DE PAGO

DD

MM

AA

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN

5

4

2024

SECRETARIA GENERAL

I. INFORMACION DE SUPERVISION

Fecha de Expedicion

Supervisor o Interventor

Teléfono o Ext.

MM AA

LUIS MIGUEL ROJAS BOGOTA

7305500

Noviembre de 2024

SECRETARIA GENERAL

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

10/10/2024

134498/2024

FECHA INICIO:

Plazo inicial

Adición

11/10/2024

DOS (2) MESES Y VEINTIUN (21) DIAS, SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2024

OBJETO

SUMINISTRO DE LICENCIAMIENTO PARA EQUIPOS DE SEGURIDAD INFORMATICA PERIMETRAL

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA

Hasta: DD/MM/AA

Informe No.

11/10/2024

7/11/2024

UNICA

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

VERIFICACIÓN

SUMINISTRO DE LICENCIAMIENTO PARA EQUIPOS DE SEGURIDAD INFORMATICA PERIMETRAL

Si Cumple

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 arl, 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