



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

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	134506/2024
			Plazo inicial	Adición
			DOS (2) MESES Y VEINTIUN (21) DIAS, SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2024	

OBJETO

SUMINISTRO DE LICENCIAMIENTO ANTIVIRUS DE SOFTWARE DE PROTECCIÓN INFORMATICA A USUARIO FINAL

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 ANTIVIRUS DE SOFTWARE DE PROTECCIÓN INFORMATICA A USUARIO FINAL	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 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