
 Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA		CÓDIGO	GF-FR-F005	
			VERSIÓN	2	
	TRAMITE DE PAGO		FECHA DE APROBACIÓN		
			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	
JULIO DE 2025		Director de Gestion Tecnológica			
II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION					
		Nombre:			
		Cargo:			
III. INFORMACION CONTRACTUAL.					
Nombre o Razon social del contratista.				CC. / Nit	
VENEPLAST LTDA				900019737-8	
IV. TIPO DE CONTRATO:					
Contrato	O.P.S.	Convenio	Fecha:	Contrato No.	
X			26/06/2025	148156/2025	
FECHA INICIO:			Plazo inicial	Adición/Prórroga	
1/07/2025			HASTA EL VEINTISEIS (26) DE AGOSTO DE 2025	0	
OBJETO					
ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA LAS IMPRESORAS DE LA ALCALDIA DE SOACHA					
V. PERIODO CERTIFICADO					
Desde: DD/MM/AA		Hasta: DD/MM/AA		Informe No.	
1/07/2025		8/07/2025		UNICA	
VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO					
OBLIGACIONES ESPECIFICAS				VERIFICACIÓN	
ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA LAS IMPRESORAS DE LA ALCALDIA DE SOACHA				Si Cumple, Entrada de almacén No. 59	

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