



Alcaldía Municipal de Soacha

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

NOMBRE: Luis Miguel Rojas Bogotá

7305500

Mayo 2025

DIRECCION DE GESTIÓN TECNOLÓGICA

II. INFORMACION DE APOYO A LA SUPERVISION

Nombre:

Cargo:

III. INFORMACION CONTRACTUAL

Nombre o Razon social del contratista.

CC. / Nit

CONSORCIO IAD DINAMICO SOFTWAREONE

901.890.419-8

IV. TIPO DE CONTRATO: Orden de Compra

Contrato

O.P.S.

Convenio

Fecha:

Contrato No.

X

30/04/2025

145537

FECHA INICIO:

Plazo inicial

Adición/Prórroga

2/05/2025

HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025

0

OBJETO

ADQUISICIÓN Y SOPORTE DEL LICENCIAMIENTO POR SUSCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS CORREO ELECTRÓNICO, HERRAMIENTAS DE COLABORACIÓN, MENSAJERÍA INSTANTÁNEA Y OFIMÁTICA.

V. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA

Hasta: DD/MM/AA

Informe No.

2/01/2025

15/05/2025

UNICA

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

VERIFICACIÓN

ADQUISICIÓN Y SOPORTE DEL LICENCIAMIENTO POR SUSCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS CORREO ELECTRÓNICO, HERRAMIENTAS DE COLABORACIÓN, MENSAJERÍA INSTANTÁNEA Y OFIMÁTICA.

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.

LUIS MIGUEL ROJAS BOGOTÁ

Firma del supervisor

SECRETARIA GENERAL