

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.000.145-8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	04

Villavicencio, 19/02/2025

Doctor:

JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ

Secretario de Salud del Meta

Gobernación del Meta

INFORME DE SUPERVISIÓN

Objetivo del Informe

Mantener informada a la Gobernación del Meta sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas sean hechas con calidad y en los términos adecuados.

Contrato No. y Fecha:	2900 del 19 de diciembre de 2024		
Clase de Contrato:	Compraventa		
Registro Presupuestal No. y Fecha:	16281 del 20 de diciembre de 2024		
Contratista:	DISTRIBUCIONES TOPALXE S.A.S.	Nit./c.c.	800.202.522-2
Representante Legal:	NIDIA OLIVEROS LEAL	c.c.	51.556.786
Supervisor:	JULIO ERNESTO GODOY DURAN	c.c.	79.545.694
Acto administrativo de designación supervisor: No. y Fecha	Oficio de designación de Supervisor contrato No. 2900 de 2024.	20/12/2024	
Objeto:			
ADQUISICIÓN DE HERRAMIENTA TECNOLÓGICA PARA LA CAPTURA DE DATOS Y GEOREFERENCIACIÓN EN EL PROGRAMA ETV EN LOS 26 MUNICIPIOS CATEGORÍA 4, 5 Y 6			
Valor inicial del contrato: (Letras y Números)	VEINTICUATRO MILLONES CINCUENTA MIL PESOS (\$24.050.000.00) MCTE.		
Término Inicial de Ejecución:	TRES (3) DÍAS		
Fecha de Inicio según Acta de Inicio:	24/12/2024	Fecha Finalización según Acta de Inicio:	26/12/2024

Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios)			
Tipo de Modificación	Fecha de expedición del documento	Valor (Aplica solo para adiciones)	Tiempo (aplica solo para prórrogas)
ACTA ACLARATORIA AL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO 2900 DE 2024, CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y DISTRIBUCIONES TOPALXE S.A.S	25/12/2024	N/A	N/A
Término Total de Ejecución: (Inicial + prórroga)	TRES (3) DÍAS	Fecha Finalización: (Inicial + prórroga)	26 de diciembre de 2024
Valor total del contrato, incluyendo adiciones: (Letras y Números)	VEINTICUATRO MILLONES CINCUENTA MIL PESOS (\$24.050.000.00) MCTE.		
*Diligencie sólo si existen modificaciones, de lo contrario N/A			
**Inserte filas si requiere			



GOBERNACIÓN DEL META - Villavicencio/Meta

Línea Gratuita nacional: 01 8000 129 202

www.meta.gov.co

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 800 000 148 0	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	04

Periodo de Pago:	Del	24 de diciembre	Al	26 de diciembre de 2024	
Tipo de Pago:	Anticipo	Parcial	Final	x	No. de Pago 1

Valor Total Autorizado a Pagar (Letras y números Máximo 2 Decimales)	VEINTICUATRO MILLONES CINCUENTA MIL PESOS (\$24.050.000.00) MCTE.
---	--

Se me designó como supervisor del contrato objeto de este informe, así para dar cumplimiento al Decreto No. 075 de 1 de Marzo de 2021 por medio de la cual se adopta el Manual de Contratación, Supervisión e Interventoría del Departamento del Meta, me permito informar el desarrollo correspondiente al presente periodo de pago en los siguientes aspectos:

Cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato:

REQUISITOS	Si	No	N/A
Registro presupuestal	X		
Otorgamiento oportuno de las garantías tanto al inicio como a lo largo de la vida del contrato, de la aprobación de dichas garantías y las demás que correspondan según el contrato y la Ley	X		
Existencia de las licencias y/o autorizaciones que se requieran contractual y legalmente para proceder a suscribir el acta de inicio del contrato)			X
Afiliación a Administradora de Riesgos Laborales ARL	X		
Publicaciones en Secop	X		
Publicaciones en SIA Observa	X		
Carpeta física actualizada en la Gerencia de asuntos contractuales	X		

Ejecución de las actividades en cumplimiento de las obligaciones específicas en el periodo del informe:

1. El suscrito supervisor CERTIFICA que de conformidad con lo estipulado en el objeto del contrato en referencia, el contratista DISTRIBUCIONES TOPALXE S.A.S. NIT. 800202522-2, Representado Legalmente por NIDIA OLIVEROS LEAL C.C. 51.556.786 cumplió con la entrega de los suministros.
2. La relación de los suministros, ADQUISICIÓN DE HERRAMIENTA TECNOLÓGICA PARA LA CAPTURA DE DATOS Y GEOREFERENCIACIÓN EN EL PROGRAMA ETV EN LOS 26 MUNICIPIOS CATEGORÍA 4, 5 Y 6 se encuentra en la descripción de las facturas electrónicas de venta N° BODC-11556 del 27 de Diciembre de 2024, por valor de VEINTICUATRO MILLONES CINCUENTA MIL PESOS (\$24.050.000.00) MCTE. según la siguiente relación:



GOBERNACIÓN DEL META - Villavicencio/Meta

Línea Gratuita nacional: 01 8000 129 202

www.meta.gov.co

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 802.000.148.8	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	04

ITEM	NOMBRE REFERENCIA	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Celular :4GB + 128GB, 4GB-128GB Negro Ocaso, Pantalla 6,88" (HD+)1640 x 720, Cámaras posterior 50MP+2MP+ 0.08MP (flash), frontal 13Mp, Memoria interna 128Gb , memoria RAM 4Gb, red 4G, procesador Mediateck Helio G81 Ultra 2x2.0GHz CortexA75 + 6x1.8GHz Cortex-A55, batería 5160 mAh, Android 14, dimensiones 171,9 x 77,8 x 8,2mm, peso 0,204 kg, garantía 12 meses, lector de huella lateral, pantalla táctil y reconocimiento facial.	UNIDAD	37	\$ 650.000	\$ 24.050.000
TOTAL					\$ 24.050.000

Que el siguiente es el registro fotográfico de los elementos recibidos a satisfacción según factura N° BODC-11556

Que los elementos anteriormente descritos fueron recibidos e ingresados al almacén de la entidad como consta en los comprobantes de ingreso número 422 del 26 de diciembre de 2024, y de los cuales se adjunta copia a este documento.

Que el contratista cumplió con las obligaciones pactadas en el contrato No. 2900 del 18 de Diciembre de 2024 asimismo, allegó la documentación que soporta estar al día en los pagos al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Parafiscales, por lo cual se considera a paz y salvo con sus obligaciones, verificación realizada por el supervisor del contrato de conformidad con la Ley 789 de 2002 artículo 50.

En consecuencia de lo anterior, el supervisor del contrato da por recibido a satisfacción la entrega total de la ADQUISICIÓN DE HERRAMIENTA TECNOLÓGICA PARA LA CAPTURA DE DATOS Y GEOREFERENCIACIÓN EN EL PROGRAMA ETV EN LOS 26 MUNICIPIOS CATEGORÍA 4, 5 Y 6 para el Departamento del Meta, por parte del contratista distribuciones TOPALXE S.A.S. NIT. 800.202.522-2, soportados con la facturas de venta N° BODC-11556 como también declara que conforme al contrato se ha causado la suma de VEINTICUATRO MILLONES CINCUENTA MIL PESOS (\$24.050.000.00) MCTE, señalada como valor a pagar.

El contratista dio cabal cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el contrato de suministro N° 2900 del 18 de Diciembre de 2024.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe bajo la responsabilidad expresa, a los veintiséis (26) días del mes de diciembre del 2024.



GOBERNACIÓN DEL META - Villavicencio/Meta

Línea Gratuita nacional: 01 8000 129 202

www.meta.gov.co

 DEPARTAMENTO DEL META MÉT. 002.000.145.0	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO:	F-BS-23
		VERSIÓN:	04

Evaluación y Reevaluación del Contratista

Rango de Calificación	
Excelente	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
Bueno	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos y/o servicios.
Regular	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
No Cumple	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

Evaluación y Reevaluación del Contratista	Calificación
CUMPLIMIENTO: (Oportunidad en la entrega de los productos y/o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	B
CALIDAD: (Grado en el que el producto y/o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	B
COMUNICACIÓN: (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	B
EVALUACIÓN GENERAL: (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	B

Cumplimiento de las Obligaciones de Seguridad Social:

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) y parafiscales correspondiente al periodo del presente informe como se establece en el Certificado del supervisor autorizando el pago.

Certificación de Cumplimiento General

De acuerdo con la información anteriormente suministrada y la contenida en el F-BS-16 certificado del supervisor autorizando el pago, certifico que durante el periodo objeto de este informe, el contratista cumplió a satisfacción las obligaciones del contrato, y cumplió con el pago del sistema de seguridad social, la cual fue verificada física y documentalmente por el suscrito.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe bajo la responsabilidad expresa, a los diecinueve (19) días del mes de febrero del 2025.

Cordialmente;


JULIO ERNESTO GODOY DURAN
Profesional Especializado
Supervisor



GOBERNACIÓN DEL META - Villavicencio/Meta

Línea Gratuita nacional: 01 8000 129 202

www.meta.gov.co