1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL: X Cuota Número: 1	INFORME FINAL ☐
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta: No.4143.068.26.016-2023	
Nombre del contratista: JOSE FREDY MAHECHA OSPINA	
Documento de identificación del Contratista: 93.380.620	
Nombre (s) del supervisor (es): CARLOS HIDALGO BOLAÑOS	
Organismo: RECTOR I.E. RAFAEL NAVIA VARÓN	No. Teléfono: 5547094
Objeto del contrato: Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo de los aires acondicionados que incluye materiales para los mismos a la Institución Educativa Rafael Navia Varón.	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio	Fecha Terminación
25 ABRIL 2023	15 DICIEMBRE 2023
Modificación al contrato:N/A	

Suspensión: N/A
Reanudación: N/A
Cesión: N/A
Terminación anticipada: N/A
4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO
CINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($5.000.000)
Adición*:* N/A
Prórroga: N/A

Información para Retención en la fuente:

Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:	SI	NO
● Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.		X
● Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.		X

Resumen contable y financiero:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a Cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
$5.000.000.oo	$1.600.000.oo	$0	$3.400.000.oo

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERSONA JURÍDICA:
FECHA DE CERTIFICACIÓN:
La certificación será expedida por el Revisor Fiscal o por Representante Legal de acuerdo a los requerimientos de Ley.

PERSONA NATURAL:
Datos Certificación o Planilla de Pago de persona Natural
No. Planilla:
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago:
Operador:
Fecha de Pago:
Periodo de Pago de la Seguridad Social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 1054012413 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 8850602220 Operador: SIMPLE Fecha de Pago: 11 ABRIL 2023 Periodo de pago de la seguridad social: ABRIL

Observaciones al informe contable y financiero: N/A

5. INFORME TÉCNICO

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS:

OBSERVACIONES AL INFORME TÉCNICO:
N/A

Recibo a Satisfacción de Servicios:
N/A

Constancia de Paz y Salvo :N/A

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

7. FIRMAS RESPONSABLES



_____
CARLOS HIDALGO BOLAÑOS
Nombre y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Mayo 24 2023