1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL: X	INFORME FINAL:
Cuota Número: 01	
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta No. 4143.068.26.012-2023	
Nombre del contratista:COPYMARKET	
Documento de identificación del Contratista: 9012434029	
Nombre (s) del supervisor (es): CARLOS HIDALGO BOLAÑOS	
Organismo: IE RAFAEL NAVIA VARÓN	No. Teléfono:5547399
Objeto del contrato es: Prestar los servicios de mantenimiento preventivo y correctivo que incluya repuestos e insumos para los equipos (Impresoras y fotocopiadoras) de la Institución Educativa Rafael Navia Varón	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio	Fecha Terminación
28/03/2023	15/12/2023
Modificación al contrato:	
Suspensión:	
Reanudación:	
Cesión:	

Terminación anticipada:

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del contrato: CINCO MILLONES DE PESOS $5.000.000.oo

Adición*:*

Prórroga:

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.		xx
● Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.		xx

Resumen contable y financiero:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a Cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
$5.000.000.oo	$1.268.000.oo	1.268.000.oo	$3.732.000.oo

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERSONA JURÍDICA: COPY MARKET
FECHA DE CERTIFICACIÓN: ABRIL
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: 7873362407 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 2006691851 operador: SOI Fecha de Pago: 04/04/2023 Periodo de Pago de la Seguridad Social: ABRIL

Observaciones al informe contable y financiero:

5. INFORME TÉCNICO

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS: recibo de COPY MARKET los suministros y servicios prestados a satisfacción. según factura número FEL 829

OBSERVACIONES AL INFORME TÉCNICO:

Recibo a Satisfacción de Servicios:

Constancia de Paz y Salvo : A paz y salvo las partes para realizar pagos.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

7. FIRMAS RESPONSABLES

CARLOS HIDALGO BOLAÑOS
Nombre y firma del Supervisor

Becci Rojas Murcia
Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión (Incluir cuando aplique)

Fecha de suscripción del informe de supervisión: ABRIL 25 2023