1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL: x Cuota Número: 5	INFORME FINAL : ☐
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato u Orden de compra y/o servicio o Aceptación de oferta: No.4143.068.26.014-2024	
Nombre del contratista: JULIAN LONDOÑO ZAPATA	
Documento de identificación del Contratista: 16.369.786	
Nombre (s) del supervisor (es): CARLOS HIDALGO BOLAÑOS	
Organismo: RECTOR I.E. RAFAEL NAVIA VARÓN	No. Teléfono: 6025547094
Objeto del contrato: Prestar los servicios de mantenimiento preventivo y correctivo que incluya repuestos para los equipos de cómputo, de conectividad, comunicaciones y vigilancia que conforman la Infraestructura Tecnológica, las comunicaciones y vigilancia de la Institución Educativa Rafael Navia Varón.	
3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio	Fecha Terminación
26 ABRIL 2024	30 NOVIEMBRE 2024
Modificación al contrato:N/A	

Suspensión: N/A
Reanudación: N/A
Cesión: N/A
Terminación anticipada: N/A

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

DIECISÉIS MILLONES DE PESOS ($16.000.000)

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
$ 16.000.000.oo + Adición $3.000.000.oo $19.000.000.oo	$1.970.000.oo	$17.555.000.00	$1.645.000.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: 7942551880
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: : 7942551880

operador: SOI
Fecha de Pago: 16 de octubre 2024
Periodo de Pago de la Seguridad Social: septiembre 2024

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	Datos Certificación o Planilla de Pago de persona Natural No. Planilla: 7942551880 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: : 7942551880 operador: SOI Fecha de Pago: 16 de octubre 2024 Periodo de Pago de la Seguridad Social: septiembre 2024

Observaciones al informe contable y financiero: N/A

5. INFORME TÉCNICO

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS:
Se recibe a satisfacción los servicios de mantenimiento preventivo y correctivo conforme a la aceptación de oferta 4143.068.26.014-2024., según factura adjunta Se anexa informe de actividades con las evidencias de entrega a satisfacción, que forma parte integral de este documento.

OBSERVACIONES AL INFORME TÉCNICO:
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: Noviembre 8 de 2024