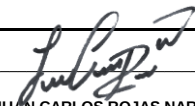


		Alcaldía Municipal de Tasco - Sistema Integrado de Gestión						
Nombre del Proceso: Evaluación de Contratistas								
Procedimiento: Evaluación de Contratista		Codigo: 000						
Tipo de Documento: Formato		Versión: 0						
Fecha de Actualización:		27 de mayo de 2020						
INFORME PARCIAL		FECHA: 22/04/2025	NUMERO DE PAGO: 1 DE 6					
DATOS GENERALES DEL CONTRATO								
Marque con "X"								
DATOS ESPECÍFICOS								
CONTRATO	Número:	CPS-MT-042-2025	Fecha de iniciación:	18/03/2025				
	Fecha de terminación:		18/09/2025					
CONVENIO	N° CDP:	83 Fecha : 17/02/2025	Duración:	6 Meses				
	N° RP:	220 Fecha : 18/03/2025	Periodo a pagar:	18 DE MARZO DEL 2025 AL 17 DE ABRIL DEL 2025				
CONVENIO	Requiere Informe:	SI: X NO:	Suspensión No.:	En tiempo:				
	Entregó Informe:	SI: X NO:	Prorroga: No.:	En tiempo:				
CONVENIO			Adición: No.:	Valor:				
			N° CDP:	Fecha :				
CONVENIO			N° RP:	Fecha :				
	Objeto:	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACCIONES DE DEPURACIÓN DE LOS DIFERENTES PASIVOS PENSIONALES DE LA ENTIDAD Y DEMAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS PROCESOS DE DOCUMENTALES DEL MUNICIPIO DE TASCO VIGENCIA 2025						
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA								
Nombre:	YOBANY ALBEIRO HERNANDEZ GUZMAN							
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit	Número:	9.432.160	DV.	7
Dirección:	CRA 8 # 1 - 80 Toca							
Número de Teléfono:	FAX:			CEL:	3229464808			
Clase y número de cuenta:	Corriente:	Ahorros	x	Número	35858237031	Banco:	BANCO BANCOLOMBIA	
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"	Persona Natural:	X	Persona Jurídica:				
		Gran Contribuyente:		Autoretenedor:				
		IVA Régimen Común:		Entidad sin ánimo de lucro				
		Actividad IICA- Código CIIU:		Tarifa:				
		He verificado de esta información frente al RUT :		SI:	x	NO:		
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO								
Valor Inicial del contrato:		16.200.000						
Adición No.		0						
Valor Total del contrato:		16.200.000						
Valor pagado:		0						
Valor a pagar en el periodo:		2.700.000						
Saldo:		13.500.000						
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente:		SI:	X	NO:		# de folios:	
	El informe cumple con lo estipulado en el contrato:		SI:	X	NO:			
	Se remitió al expediente documental del contrato:		SI:	X	NO:			
	Observaciones del Interventor a los trabajos ejecutados:							
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:							
	Aportes a Salud		Aportes a Pensión					
	Valor pagado \$	275.000	Periodo	MARZO	Valor pagado \$	\$ 352.000	Periodo	MARZO
	No. De Planilla	7964146701			No. De Planilla	7964146701		
	Fecha de pago:	09 DE ABRIL DEL 2025			Fecha de pago:	09 DE ABRIL DEL 2025		
	Aportes ARP		Pensionado: SI: NO: x					
	Valor pagado \$	11.500	Periodo	MARZO	Certificación:	SI: NO:		
	No. De Planilla	7964146701						
	Fecha de pago:	09 DE ABRIL DEL 2025						
	Persona Jurídica:	Anexa Certificación del Revisor Fiscal:	SI:		NO:	N/A		
SOLICITUD DE PAGO								
FIRMA DEL SUPERVISOR			Anexos:		Copia de aporte a pensión	SI:	x	NO:
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JUAN CARLOS ROJAS NARANJO				Copia de aporte a salud	SI:	x	NO:
C.C.:	C.C.: 1.058.430.496 DE TASCO				Copia aporte ARP	SI:	x	NO:
CARGO:	SECRETARIO DE HACIENDA							