

AMC. Área Metropolitana de Cucuta. * * * * *	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	PA-02-P1-F8
	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO	VERSION 02

Dependencia:	Subdirección Administrativa y Financiera	Número de pago/ Total de pagos:	1/1	Fecha de entrega	jun-25
Banco	Cuenta	Tipo		Periodo a Cobrar	05-jun-25 a 09-jun-25
Nombre del contratista	Joaquin Guerrero Melo		Cedula/NIT	13.279.528	DV

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO							
Marque con "X"	Número Contrato	CPS 160 2025 ✓	Fecha de suscripción	5-jun-25 ✓	Fecha de inicio	5-jun-25 ✓	
					Fecha de terminación:	9-jun-25 ✓	
OPC	X	CDP No.	217 ✓	Fecha de DCP	junio 04 de 2025 ✓	Duración:	05 Días ✓
						Adicional?	SI NO X
Contrato	X	Registro presupuestal No.:	221 ✓	Fecha de RP	junio 05 de 2025 ✓	CDP No.	NA
						Fecha	NA
Resolución	Supervisor	Edilma Corredor Hernandez			Cargo del supervisor	Subdirectora Administrativa y Financiera	
Factura	No. Rubro	2.1.2.02.02.008.04 ✓	Nombre del Rubro	Mantenimiento ✓			
Convenio	Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y ESPECIALIZADO DEL SISTEMA DE ALIMENTACION ININTERRUMPIDA (UPS) Y DEL SISTEMA DE VIDEOVIGILANCIA DEL AREA METROPOLITANA DE CUCUTA, CON EL FIN DE GARANTIZAR SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO Y LA CONTINUIDAD OPERATIVA DE LOS EQUIPOS TECNOLOGICOS					

ASPECTOS TRIBUTARIOS			
Marque con "X"			
Persona Natural:	X	Persona Jurídica:	
Gran Contribuyente:		Autoretenedor:	
IVA Régimen Común:		Entidad sin ánimo de lucro	
Actividad IICA- Código CIU:	Actividades de servicios informaticos- 6209	Tarifa:	

INFORMACIÓN FINANCIERA		APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
Valor Inicial del contrato:	6.500.000 ✓	Periodo Pagado Salud	Junio ✓	Base de pago de aportes
Ajuste Modificatoria 001		Periodo Pagado Pensión	Junio ✓	
Adición No.1		No de Planilla	7974473326 ✓	433.334 ✓
Valor Total del contrato:	6.500.000 ✓	Fecha de pago	9-jun-25 ✓	
Valor pagado:	0 ✓	Valor pagado Salud	54.200 ✓	Pensionado
Valor a pagar en el periodo:	6.500.000 ✓	Valor pagado Pensión	69.400 ✓	
Saldo:	0 ✓	Valor pagado Riesgos	2.300 ✓	SI NO
% de avance	100,0% ✓	Total Aportes del periodo	125.900 ✓	X

ASPECTOS TECNICOS	
Actividades desarrolladas por el Contratista	Evidencia que aporta el contratista
Realizar Mantenimiento preventivo y correctivo con limpieza interna y externa de la UPS y del sistema de videovigilancia, incluyendo ventiladores, cámaras y gabinetes, para garantizar su correcto funcionamiento y evitar acumulación de polvo o suciedad.	Equipos tecnologicos en optimas condiciones
Ejecutar mantenimiento preventivo con verificación y ajuste a las conexiones eléctricas de entrada y salida en la UPS, así como los puntos de alimentación del sistema de videovigilancia.	Revision, calibracion y ajustes de entrada y salida de alimentacion.
Inspeccionar visual y técnicamente los componentes internos de la UPS y del sistema de grabación NVR, incluyendo tarjetas electrónicas, discos duros y fuentes de alimentación.	Optimas condiciones de los elementos
Ejecutar pruebas funcionales de operación tanto en la UPS como en el sistema de videovigilancia, para validar su rendimiento, estabilidad y capacidad de respuesta ante fallas o cortes eléctricos	Pruebas de estabilidad de equipos
Certifico que las actividades anteriormente mencionadas se ejecutaron conforme a lo establecido en el contrato y fueron revisadas, cuyas evidencias se registran en el informe de actividades y/o soportes, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y ARL conforme a las normas vigentes, presentado cuenta de cobro o factura y los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, igualmente certifico que el contratista presento informe y/o evidencias de cumplimiento según las obligaciones pactadas, por lo tanto se autoriza el pago del periodo cobrado.	

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Edilma Corredor Hernandez

Identificación: _____

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES DE SST

SI NO

Anexos:

Copia de aportes a seguridad social	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Evidencias Físicas	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Evidencias digitales	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Cuenta de cobro o Factura	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Lugar consulta de las evidencias	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>