

Alcaldía Municipal de Tasco - Sistema Integrado de Gestión	
	Nombre del Proceso: Evaluación de Contratistas
	Procedimiento: Evaluación de Contratista
	Tipo de Documento: Formato
	Fecha de Actualización: 27 de mayo de 2020
INFORME PARCIAL FECHA: 10/12/2024 NUMERO DE PAGO: 2 DE 4	
DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
Marque con "X" CONTRATO ☒	DATOS ESPECÍFICOS Número: CPS-MT-089-2024 Fecha de iniciación: 29/08/2024 Fecha de terminación: 28/12/2024 N° CDP: 20240282 Fecha: 12/08/2024 Duración: 4 Meses Días N° RP: 20240838 Fecha: 29/08/2024 Periodo a pagar: 29 DE SEPTIEMBRE AL 28 DE OCTUBRE DEL 2024
CONVENIO	Requiere Informe: SI ☒ NO ☐ Entregó Informe: SI ☒ NO ☐ Suspensión No: ☐ En tiempo: ☐ Prorroga No: ☐ En tiempo: ☐ Adición No: ☐ Valor: ☐ N° CDP: ☐ Fecha: ☐ N° RP: ☐ Fecha: ☐
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA DETERMINACIÓN Y FINANCIAMIENTO DEL PASIVO PENSIONAL DEL MUNICIPIO DE TASCO, BOYACÁ.
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA	
Nombre:	YOBANY ALBEIRO HERNANDEZ GUZMAN
Identificación:	Tipo de documento: Cédula ☒ Nit ☐ Número: 9.432.160 DV: ☐
Dirección:	CRA 5 # 1-80
Número de Teléfono:	FAX: ☐ CEL: 3229464809
Clase y número de cuenta:	Corriente: ☐ Ahorros: ☒ Número: 35858237031 Banco: BANCO BANCOLOMBIA
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X" Persona Natural: ☒ Gran Contribuyente: ☐ IVA Regimen Común: ☐ Actividad IICA- Código CIU: ☐ He verificado de esta información frente al RUT: ☐ SI ☒ NO ☐
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO	
Valor inicial del contrato:	12.500.000
Adición No:	0
Valor Total del contrato:	12.500.000
Valor pagado:	3.125.000
Valor a pagar en el periodo:	3.125.000
Saldo:	6.250.000
AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD	El contratista presentó el informe correspondiente: SI ☒ NO ☐ # de folios: ☐ El informe cumple con lo estipulado en el contrato: SI ☒ NO ☐ Se remitió al expediente documental del contrato: SI ☒ NO ☐ Observaciones del Interventor a los trabajos ejecutados: ☐
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural: Aportes a Salud: Valor pagado \$ 227.300 Periodo: OCTUBRE 7948521487 No De Planilla: 7948521487 Fecha de pago: 2 de diciembre de 2024 Aportes a Pensión: Valor pagado \$ 290.000 Periodo: OCTUBRE 7948521487 No De Planilla: 7948521487 Fecha de pago: 2 de diciembre de 2024 Aportes ARP: Valor pagado \$ 9.500 Periodo: OCTUBRE 7948521487 No De Planilla: 7948521487 Fecha de pago: 2 de diciembre de 2024 Pensionado: SI ☐ NO ☒ Certificación: SI ☐ NO ☐
SOLICITUD DE PAGO	Persona Jurídica: ☐ Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI ☐ NO ☐ N/A
FIRMA DEL SUPERVISOR NOMBRE DEL SUPERVISOR C.C.: CARGO:	Anexos: Copia de aporte a pensión SI ☒ NO ☐ Copia de aporte a salud SI ☒ NO ☐ Copia aporte ARP SI ☒ NO ☐ JUAN CARLOS ROJAS NARANJO C.C.: 1.058.430.496 DE TASCO SECRETARIO DE HACIENDA