

AMC. Área Metropolitana de Cúcuta.	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	ago-25
Banco	Cuenta	Tipo	Periodo a Cobrar	11-ago-25 a 20-ago-25	
Nombre del contratista	Joaquin Guerrero Melo		Cedula/NIT	13.279.528	DV


INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO							
Marque con "X"	Número Contrato	CPS 166 2025	Fecha de suscripción	11-ago-25	Fecha de Inicio	11-ago-25	
					Fecha de terminación:	20-ago-25	
OPS	X	CDP No.	274	Fecha de DCP	6-ago-25	Duración:	10 Dias
Contrato	X	Registro presupuestal No.:	279	Fecha de RP	11-ago-25	Adicional?	SI NO X
						CDP No.	NA
						Fecha	NA
						CRP No.	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	PRESTAR SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO Y ESPECIALIZADOS PARA EL ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO DE LOS RECURSOS TECNOLÓGICOS DE LA ENTIDAD. EQUIPOS DE IMPRESIÓN LASER, TINTA, CINTA, TERMICAS Y GRAN FORMATO TIPO PLOTTER					

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

INFORMACIÓN FINANCIERA		APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
Valor Inicial del contrato:	55.000.000	Periodo Pagado Salud	Agosto	Base de pago de aportes
Ajuste Modificatoria 001		Periodo Pagado Pensión	Agosto	
Adición No.1		No de Planilla	7983880872	
Valor Total del contrato:	55.000.000	Fecha de pago	20-ago-25	
Valor pagado:	0	Valor pagado Salud	91.700	733.334
Valor a pagar en el periodo:	55.000.000	Valor pagado Pensión	117.400	Pensionado
Saldo:	0	Valor pagado Riesgos	3.900	SI NO
% de avance	100,0%	Total Aportes del periodo	213.000	X

ASPECTOS TECNICOS	
Actividades desarrolladas por el Contratista	Evidencia que aporta el contratista
Realizar el mantenimiento preventivo y/o correctivo a los recursos tecnológicos tipo impresión tipo laser, tinta, cinta, térmico y gran formato	Equipos tecnologicos en optimas condiciones
Limpieza, configuración, calibración y ajustes a los equipos	Revisión, calibración y ajustes de entrada y salida de alimentación
Puesta en marcha con los elementos y accesorios que se requieran para el óptimo funcionamiento de los equipos	Optimas condiciones de los elementos
Puesta en marcha de cada equipo en la ubicación designada	Optimas condiciones de los elementos
Actualización de firmware si lo requiere y verificación de configuración de red.	Sistema verificados y actualizados

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	EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES DE SST
Identificación:		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Anexos:	Copia de aportes a seguridad social SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Evidencias Fisicas 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	