



Alcaldía de Anzá

Departamento de Antioquia

FORMATO INFORMES MENSUAL Y/O PERIODICO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS - CONVENIOS Y CERTIFICACIÓN DE PAGO

Código: FO-CP-49 Versión: 001 - 2024 Pagina: 1 de 1
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS Número de pago: 3 Total de pagos: 4 Fecha: 31 de agosto de 2025

ACTO ADMINISTRATIVO

ACTO ADMINISTRATIVO section containing contract details like OPS, Contrato, Resolución, Factura, and specific data points such as 'Número: CPS-104-2025' and 'Fecha de inicio: 3 de junio de 2025'.

Objeto: APOYO PROFESIONAL A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE ANZÁ PARA EL FORTALECIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL PLAN DE DESARROLLO "UN ANZÁ PARA TODOS"

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA section with fields for Name (CRISTIAN CAMILO RODAS SANCHEZ), ID, Address, Phone, and Bank information (Banco: Bancolombia Ahorros).

ASPECTOS TRIBUTARIOS

ASPECTOS TRIBUTARIOS section detailing tax status: Persona Natural (checked), Gran Contribuyente, IVA Régimen Común, and He verificado de esta información frente al RUT (checked).

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Table showing financial details: Valor Inicial del contrato (\$14,800,000), Valor pagado breakdown (Anticipo \$0.00, 10 payments of \$3,700,000 each), Total Pagado (\$7,400,000.00), and Valor a pagar en el periodo (\$3,700,000).

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD section with checkboxes for 'El contratista presentó el informe correspondiente', 'El informe cumple con lo estipulado en el contrato', and 'Se remitió al Comité de contratación'.

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

APORTES SEGURIDAD SOCIAL section detailing contributions for Aportes a Salud (Valor pagado \$185,000) and Aportes a Pensión (Valor pagado \$236,800) for the period ending 01 al 31 de Agosto 2025.

SOLICITUD DE PAGO

SOLICITUD DE PAGO section containing the certification text: 'Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes...'.

FIRMA DEL SUPERVISOR

FIRMA DEL SUPERVISOR section with a signature and stamp of YOINER GALBANO YRGEN, SECRETARÍO DE PLANEACIÓN Y OOPP, and 'Anexos' list including 'Copia de aporte a pensión' and 'Copia de aporte a salud'.

