



FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE
CONTRATISTAS

CODIGO: S-003
Versión: 1.01
Fecha: 19/05/2017

Municipio de Santa Rosa del Norte, Bolívar, Mar 10 2026

SECRETARIA DE GENERAL

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ene 26 2026 - Feb 25 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: BRAY GUILLERMO HERRERA REVOLLEDO

Identificación: 1048600219-6

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	Número: CPSA N 00-28 DE 2026	Fec. Suscripción: Ene 26 2026		Fecha de iniciación: Ene 26 2026	
	Duración:	Meses: 6	Días: 0	Fecha de terminación: Jul 25 2026	

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANTENIMIENTO ELÉCTRICO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EDIFICIOS, ESPACIOS Y DEMÁS EQUIPAMIENTOS PÚBLICOS REQUERIDOS POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1. Atender actividades de reparación, mantenimiento y mejoramiento de instalaciones eléctricas de las diferentes edificaciones y demás espacios públicos requeridos por el Municipio.	1. Atendí actividades de reparación, mantenimiento y mejoramiento de instalaciones eléctricas de las diferentes edificaciones y demás espacios públicos requeridos por el Municipio.
2. Atender actividades de mantenimiento de las lámparas, conexiones, acometidas, enchufes y demás elementos de la red eléctrica de los diferentes bienes inmuebles del municipio, con el fin de garantizar su buen funcionamiento.	2. Atendí actividades de mantenimiento de las lámparas, conexiones, acometidas, enchufes y demás elementos de la red eléctrica de los diferentes bienes inmuebles del municipio, con el fin de garantizar su buen funcionamiento.
3. Realizar las actividades necesarias con el fin de solventar los inconvenientes eléctricos que se presenten en edificios y demás espacios públicos requeridos por el Municipio.	3. Realice las actividades necesarias con el fin de solventar los inconvenientes eléctricos que se presenten en edificios y demás espacios públicos requeridos por el Municipio.
4. Verificar semanalmente el funcionamiento de la red eléctrica del palacio municipal y realizar reparaciones necesarias.	4. Verifique semanalmente el funcionamiento de la red eléctrica del palacio municipal y realizar reparaciones necesarias.
5. Realizar el acompañamiento a la secretaría de planeación en cuanto a los recorridos técnicos eléctricos en los bienes inmuebles de propiedad del Municipio	5. Realice el acompañamiento a la secretaría de planeación en cuanto a los recorridos técnicos eléctricos en los bienes inmuebles de propiedad del Municipio
6. Usar adecuadamente y conservar los bienes, documentos, archivos, bases de datos e informaciones que se les hayan suministrado para el desarrollo del objeto contractual.	6. Use adecuadamente y conservar los bienes, documentos, archivos, bases de datos e informaciones que se les hayan suministrado para el desarrollo del objeto contractual.
7. Efectuar la devolución de los bienes, documentos, archivos, bases de datos e informaciones que se le hayan suministrado, obligándose a responder por su pérdida y/o uso inadecuado, salvo la fuerza mayor o caso fortuito.	7. Efectué la devolución de los bienes, documentos, archivos, bases de datos e informaciones que se le hayan suministrado, obligándose a responder por su pérdida y/o uso inadecuado, salvo la fuerza mayor o caso fortuito.
Final de las obligaciones contractuales.	Final de las actividades ejecutadas.

49ADC53C-3130-4FF9-8955-51E5FC835085

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL
CONTRATISTA: BRAY GUILLERMO HERRERA
REVOLLEDO
C. C. : 1048600219-6



PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: 016-FOR-211
FORMATO	INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE APOYO	

INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

1. REGISTRO FOTOGRÁFICO



VIGENCIA: 29-11-2021	VERSIÓN: 02	Página 1 de 4
Elaboró: Aydis Arroyo Velasco Profesional Universitario	Revisó: María José Meza C. Técnico Administrativo	Aprobó: MARIO JAVIER RODRIGUEZ HERNANDEZ Alcalde Municipal

PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: 016-FOR-211
FORMATO	INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE APOYO	



VIGENCIA: 29-11-2021	VERSIÓN: 02	Página 2 de 4
Elaboró: Aydis Arroyo Velasco Profesional Universitario	Revisó: María José Meza C. Técnico Administrativo	Aprobó: MARIO JAVIER RODRIGUEZ HERNANDEZ Alcalde Municipal

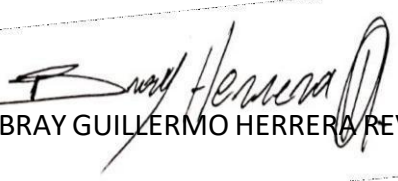
PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: 016-FOR-211
FORMATO	INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE APOYO	



VIGENCIA: 29-11-2021	VERSIÓN: 02	Página 3 de 4
Elaboró: Aydis Arroyo Velasco Profesional Universitario	Revisó: María José Meza C. Técnico Administrativo	Aprobó: MARIO JAVIER RODRIGUEZ HERNANDEZ Alcalde Municipal

PROCESO	GESTIÓN CONTRACTUAL	Código: 016-FOR-211
FORMATO	INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE APOYO	




BRAY GUILLERMO HERRERA REVOLLEDO
 C.C. N° 1048600219, expedida en Santa Rosa

VIGENCIA: 29-11-2021	VERSIÓN: 02	Página 4 de 4
Elaboró: Aydis Arroyo Velasco Profesional Universitario	Revisó: María José Meza C. Técnico Administrativo	Aprobó: MARIO JAVIER RODRIGUEZ HERNANDEZ Alcalde Municipal

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048600219		Bray guillermo herrera rebolledo Herrera j	INDEPENDIENTE	Principal	Santa rosa bolivar	SANTA ROSA-BOLIVAR	3116889432	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-01	2026-01	119353476	9500556909	I	2026/02/05	2026/03/06	NEQUI	\$517,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					\$ 1,750,905	\$280,200			\$ 1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$ 1,750,905	\$9,200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$ 1,750,905	\$280,200			\$ 1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$ 1,750,905	\$9,200		\$0	\$0
Ciudad: SANTA ROSA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$ 1,750,905	\$280,200			\$ 1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$ 1,750,905	\$9,200		\$0	\$0
1	CC	1048600219	HERRERA BRAY	230301	30	\$ 1,750,905	\$280,200	EPS042	30	\$ 1,750,905	\$218,900	0	\$0	\$0	14-23	30	\$ 1,750,905	\$9,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$ 1,750,905	\$280,200			\$ 1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$ 1,750,905	\$9,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048600219		Bray guillermo herrera rebolledo Herrera j	INDEPENDIENTE	Principal	Santa rosa bolivar	SANTA ROSA-BOLIVAR	3116889432	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-01	2026-01	119353476	9500556909	I	2026/02/05	2026/03/06	NEQUI	\$517,800

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$5,200	\$0	\$285,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$5,200	\$0	\$285,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$4,100	\$0	\$223,000
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$218,900	\$4,100	\$0	\$223,000
TOTAL				1	\$508,300	\$9,500	\$0	\$517,800

Santa Rosa, 10 de marzo de 2026.

EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA (NORTE DE
BOLIVAR) DEBE A:
BRAY GUILLERMO HERRERA REVOLLEDO, identificado
con Cédula de Ciudadanía N°
1048600219, expedida en Santa Rosa

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL
PESOS MC/TE. (\$2.500.000)

POR CONCEPTO DE:

Los servicios prestados de conformidad con el - CPSA 00-28 de 2026 Cuyo objeto es la: PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANTENIMIENTO ELÉCTRICO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EDIFICIOS, ESPACIOS Y DEMÁS EQUIPAMIENTOS PÚBLICOS REQUERIDOS POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL. Correspondiente al periodo del día 26 De enero DE 2026 AL 25 DE febrero DE 2026



BRAY GUILLERMO HERRERA REVOLLEDO
C.C N° 1048600219, expedida

PROCESO FORMATO	GESTION CONTRACTUAL INFORME DE SUPERVISION	Código: 016-FOR-167
--------------------	---	------------------------

INFORME DE SUPERVISIÓN	DIA	MES	AÑO
	11	03	2026

CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
NUMERO	CPSA N° 00-28 DE 2026
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE SANTA ROSA – BOLIVAR
CONTRATISTA	BRAY GUILLERMO HERRERA REVOLLEDO
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANTENIMIENTO ELÉCTRICO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EDIFICIOS, ESPACIOS Y DEMÁS EQUIPAMIENTOS PÚBLICOS REQUERIDOS POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.
PLAZO	SEIS (06) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO
FECHA DE INICIO	26 DE ENERO DE 2026
FECHA PREVISTA DE TERMINACION	25 DE JULIO DE 2026
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	QUINCE MILLONES DE PESOS (\$15.000.000)
VALOR ADICIONAL	NO APLICA
PERIODO DEL INFORME	26 DE ENERO DE 2026 AL 25 DE FEBRERO DE 2026
ASPECTOS TECNICOS	
Para el periodo comprendido del presente informe, el contratista cumplió con las obligaciones contenidas en su el contrato e informe presentado así: Atendí actividades de reparación, mantenimiento y mejoramiento de instalaciones eléctricas de las diferentes edificaciones y demás espacios públicos requeridos por el Municipio	

VIGENCIA: 29-11-2021	VERSIÓN: 02	Página 1 de 3
Elaboró: Equipo de Gobierno y Asesores FUNDACIÓN CARTAGENA MIA	Revisó: SECRETARIOS DE DESPACHO Representantes de la Alta Dirección	Aprobó: MARIO JAVIER RODRIGUEZ HERNANDEZ Alcalde Municipal

PROCESO	GESTION CONTRACTUAL	Código: 016-FOR-167
FORMATO	INFORME DE SUPERVISION	

- Atendí actividades de mantenimiento de las lámparas, conexiones, acometidas, enchufes y demás elementos de la red eléctrica de los diferentes bienes inmuebles del municipio, con el fin de garantizar su buen funcionamiento.
- Realice las actividades necesarias con el fin de solventar los inconvenientes eléctricos que se presenten en edificios y demás espacios públicos requeridos por el Municipio.
- Verifique semanalmente el funcionamiento de la red eléctrica del palacio municipal y realizar reparaciones necesarias
- Realice el acompañamiento a la secretaría de planeación en cuanto a los recorridos técnicos eléctricos en los bienes inmuebles de propiedad del Municipio
- Use adecuadamente y conservar los bienes, documentos, archivos, bases de datos e informaciones que se les hayan suministrado para el desarrollo del objeto contractual.
- Efectué la devolución de los bienes, documentos, archivos, bases de datos e informaciones que se le hayan suministrado, obligándose a responder por su pérdida y/o uso inadecuado, salvo la fuerza mayor o caso fortuito

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Durante el periodo del informe, se desarrollaron las siguientes actividades:

- ✓ Adquisición de Póliza de Seguro SI ☐ NO ☒ NO APLICA ☐
- ✓ El contratista presentó los certificados de pagos de aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales y pensiones
- ✓ Radico cuenta de cobro o factura de los servicios prestados durante el período del informe presentado.
- ✓ Asumirá los impuestos, tasas y contribuciones que se originaron en el desarrollo del contrato, sean estos de carácter Nacional, Departamental, Distrital o Municipal.
- ✓ Mantuvo interlocución con el contratante, firmo acta de inicio.
- ✓ Asistió a los comités o reuniones citados por la entidad

GARANTÍAS DEL CONTRATO

A la Fecha, el presente contrato presenta las siguientes garantías (NO APLICA)

Aseguradora	No. Póliza	Tipo de Póliza	Afianzado	Asegurado

ASPECTOS FINANCIEROS

VIGENCIA: 29-11-2021	VERSIÓN: 02	Página 2 de 3
Elaboró: Equipo de Gobierno y Asesores FUNDACIÓN CARTAGENA MIA	Revisó: SECRETARIOS DE DESPACHO Representantes de la Alta Dirección	Aprobó: MARIO JAVIER RODRIGUEZ HERNANDEZ Alcalde Municipal

PROCESO	GESTION CONTRACTUAL	Código: 016-FOR-167
FORMATO	INFORME DE SUPERVISION	

El estado financiero del contrato es el siguiente:

Balance General	
Concepto	Valor
Valor inicial del contrato (1)	\$ 15.000.000
Vr. Adiciones (2)	\$ 0
Valor Total (1) + (2)	\$ 15.000.000
Vr. Pagado a la fecha (3)	\$ 0
Vr. Causado y que no se ha pagado al contratista (4)	\$ 2.500.000
Vr. Total (3) + (4) ejecutado	\$ 2.500.000

NOTA: Por lo anterior el valor de la cuenta o factura por pagar relacionado corresponde a la suma de \$ DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$ 2.500.000)

ASPECTOS JURIDICOS

Para el periodo del informe, no se desarrollaron actividades de orden Jurídico en el contrato

FIRMA RESPONSABLE	<i>Irina Rodelo M.</i>
SUPERVISOR DEL CONTRATO	IRINA LUZ RODELO MORALES SECRETARIA GENERAL

VIGENCIA: 29-11-2021	VERSIÓN: 02	Página 3 de 3
Elaboró: Equipo de Gobierno y Asesores FUNDACIÓN CARTAGENA MIA	Revisó: SECRETARIOS DE DESPACHO Representantes de la Alta Dirección	Aprobó: MARIO JAVIER RODRIGUEZ HERNANDEZ Alcalde Municipal

PROCESO	GESTION CONTRACTUAL	Código: 016-FOR-147
FORMATO	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO
DE SANTA ROSA - BOLIVAR

CERTIFICA

Que el señor **BRAY GUILLERMO HERRERA REVOLLEDO**, identificado con cedula de ciudadanía número 1.048.600.219, presentó toda la documentación, requisitos y demás soportes administrativos que hacen efectivo el presente contrato CPSA N° 00-28 DE 2026 de fecha 26 DE ENERO de 2026. Cumpliendo el objeto del contrato **PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANTENIMIENTO ELÉCTRICO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EDIFICIOS, ESPACIOS Y DEMÁS EQUIPAMIENTOS PÚBLICOS REQUERIDOS POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL**. Durante el periodo comprendido entre el día **26 DE ENERO DE 2026 AL 25 DE FEBRERO DE 2026**

Para constancia se firma a satisfacción, en el Municipio de Santa Rosa - Bolívar, el día 11 de marzo de 2026

Irina Rodeo M.
IRINA LUZ RODELO MORALES
SECRETARIA GENERAL

VIGENCIA: 29-11-2021	VERSIÓN: 02	Página 1 de 1
Elaboró: Equipo de Gobierno y Asesores FUNDACIÓN CARTAGENA MIA	Revisó: SECRETARIOS DE DESPACHO Representantes de la Alta Dirección	Aprobó: MARIO JAVIER RODRIGUEZ HERNANDEZ Alcalde Municipal

PROCESO	GESTION CONTRACTUAL	Código: 016-FOR-148
FORMATO	TRAMITE DE CUENTA	

CPSA N° 00-28 DE 2026

El suscrito Supervisor del Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión. CPSA N° 00-28 DE 2026, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANTENIMIENTO ELÉCTRICO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EDIFICIOS, ESPACIOS Y DEMÁS EQUIPAMIENTOS PÚBLICOS REQUERIDOS POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.** Certifica que evaluado el contratista o proveedor para el **PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 26 de enero de 2026 al 25 de febrero de 2026.** Obtuvo los puntajes que se detallan a continuación:

Nombre del Proveedor: BRAY GUILLERMO HERRERA REVOLLEDO , identificado con Cedula de Ciudadanía 1048600219		
Contrato u orden de compra N° 1		
Factura N°. N/A		
Fecha de seguimiento	26 de Enero de 2026 al 25 de Febrero de 2026	
CRITERIOS DEFINIDOS PARA LA EVALUACIÓN	PORCENTAJE	CALIFICACIÓN OBTENIDA EN EL PERÍODO
Cumplimiento del objeto del contrato	30%	30%
Personal idóneo	30%	30%
Calidad del producto o servicio especificaciones, obligaciones	20%	20%
Cumplimiento oportuno en la entrega del bien, obra o servicio requerido	10%	10%
Servicio postventa y valores agregados (Reclamaciones, ajustes, solicitudes o sugerencias)	10%	10%
Calificación: Proveedor cumple con criterios	100%	100%

En conclusión, la Secretaria General puede dar trámite ante la Secretaría de Hacienda, correspondiente al Pago del período del Contrato.

Dado en el Municipio de Santa Rosa, el día 11 de marzo de 2026


IRINA LUZ RODELO MORALES
SECRETARIA GENERAL
SUPERVISOR DEL CONTRATO

VIGENCIA: 29-11-2021	VERSIÓN: 02	Página 1 de 1
Elaboró: Equipo de Gobierno y Asesores FUNDACIÓN CARTAGENA MIA	Revisó: SECRETARIOS DE DESPACHO Representantes de la Alta Dirección	Aprobó: MARIO JAVIER RODRIGUEZ HERNANDEZ Alcalde Municipal

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP				CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018						
Dependencia:		SECRETARIA DE GENERAL			Fecha:	10/3/2026					
ACTO ADMINISTRATIVO											
DATOS DEL CONTRATO	Valor Contrato:		\$15,000,000.00		Valor a Pagar:		\$2,500,000.00				
	Número:	CPSA N 00-28 DE 2026	Fec. Suscripción:	Ene 26 2026	Fecha de iniciación:	Ene 26 2026					
	N° CDP:	2026012035	Fecha:	Ene 20 2026	Fecha de terminación:	Jul 25 2026					
	N° RP:	2026012603	Fecha:	Ene 26 2026	Duración:	Meses 6	Días 0				
	Rubro Presupuestal:	"Servicios para la comunidad, sociales y personales"			Periodo a pagar:	Ene 26 2026 - Feb 25 2026					
	Requiere Informe:	SI	Entregó Informe:	SI	Suspensión No.:	En tiempo:	Prorroga No.:	En tiempo:			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANTENIMIENTO ELÉCTRICO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EDIFICIOS, ESPACIOS Y DEMÁS EQUIPAMIENTOS PÚBLICOS REQUERIDOS POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.										
FORMA DE PAGO:	El valor estimado del contrato corresponde a la suma de QUINCE MILLONES DE PESOS (\$15.000.000). El municipio de Santa Rosa pagará al contratista el valor del contrato de acuerdo al PAC (Plan Anual de Caja) de la siguiente Manera: Realizará seis (06) pagos por mensualidades vencidas por valor de: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MC/TE. (\$2.500.000), cada pago se realizara previa presentación de informes de ejecución de actividades, y demás requisitos exigidos por la entidad estatal contratante, para tal efecto, acompañada de la certificación de servicios prestados, suscrita por el supervisor, en la cual deberá constar que el contratista se encuentra a paz y salvo por los conceptos correspondientes a Seguridad Social Integral.										
INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA											
Nombre:		BRAY GUILLERMO HERRERA REVOLLEDO									
Identificación:		Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	1048600219-6	DV.		
Dirección:		TREBOL									
Número de Teléfono:		0		FAX:			CEL:		3116889432		
Clase y número de cuenta:		Corriente:		Ahorros:	X	Número:	0	Banco:	N.A.		
ASPECTOS TRIBUTARIOS	Marque con "X"		Persona Natural:		X	Persona Jurídica:		Regimen: N.A.			
			Gran Contribuyente:			Autoretenedor:					
			He verificado de esta información frente al RUT:		SI:		x	NO:			
INFORME DEL SUPERVISOR											
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		Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano:		SI		Fecha:	Mar 10 2026	
		Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas: PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANTENIMIENTO ELÉCTRICO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS EDIFICIOS, ESPACIOS Y DEMÁS EQUIPAMIENTOS PÚBLICOS REQUERIDOS POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.									
APORTES SEGURIDAD SOCIAL	Persona Natural:										
	Aportes a Salud					Aportes a Pensión					
	Valor pagado	\$218,863.00	Periodo	ENERO		Valor pagado	\$280,144.00	Periodo	ENERO		
	Comprobante de pago Número:	9500556909				Comprobante de pago Número:	9500556909				
	Fecha de pago:	Mar 6 2026				Fecha de pago:	Mar 6 2026				
	Aportes a ARL					NOTA:					
	Valor pagado	\$9,139.00	Periodo	ENERO							
Comprobante de pago Número:	9500556909										
Fecha de pago:	Mar 6 2026										
		Persona Jurídica:									
		Anexa Certificación del Revisor Fiscal:									
		SI:									
		NO:									
SOLICITUD DE PAGO	Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.										
APLICACION RETENCION											

Anexos:

Copia de aporte de pensión SI

Copia de aporte de salud SI

Cuenta de Cobro SI

FIRMA CONTRATISTA:

24980864-E004-47EE-8D1D-9973A133947A

NOMBRE CONTRATISTA:

BRAY GUILLERMO HERRERA REVOLLEDO

C.C.:

1048600219-6



FIRMA SUPERVISOR

818D699D-39E2-49E1-8570-4D346961094C

NOMBRE SUPERVISOR:

IRINA RODELO MORALES

CARGO:

SECRETARIA GENERAL

