

	<b>FORMATO: INFORME MENSUAL Y/O PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS - CONVENIOS Y CERTIFICACIÓN DE PAGO</b>		Código: GJC-F-001		
			Versión: 003		
			Fecha: 6/03/2025		
<b>DEPENDENCIA</b>	SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS				
<b>Número de pago:</b>	1	<b>Total de pagos:</b>		<b>Fecha:</b>	12/05/2026
<b>ACTO ADMINISTRATIVO</b>					
<b>Fecha de suscripción:</b>	23 DE FEBRERO DE 2026	<b>OPS:</b>			
<b>Fecha de inicio:</b>	25 DE FEBRERO DE 2026	<b>Contrato:</b>			X
<b>Fecha de terminación:</b>	20 DE DICIEMBRE DE 2026	<b>Resolución:</b>			
<b>Duración:</b>	9 MESES Y 25 DIAS	<b>Factura:</b>			
<b>Número:</b>	128	<b>Convenio:</b>			
<b>Periodo a pagar:</b>	<b>PAGO N° 1</b>				
<b>N° CDP:</b>	123	<b>Fecha del CDP:</b>			02 DE ENERO DE 2026
<b>N° RP:</b>	0270	<b>Fecha del RP:</b>			23 DE FEBRERO DE 2026
<b>Objeto Contractual:</b>	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO (INCLUYE INSUMOS, REPUESTOS Y MANO DE OBRA) A TODO COSTO DE LOS EQUIPOS, IMPRESORAS, UPS, REGULADORES, ESCÁNER VARIAS MARCAS Y REFERENCIAS, RED INALÁMBRICA, PLANTA TELEFONICA, AIRES ACONDICIONADOS, EQUIPOS DE SONIDO, VIDEO, COMPUTO, DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL.				
<b>Requiere Informe Actividad</b>	SI: _____ NO: _____	<b>Suspensión No:</b>			
<b>ACTO ADMINISTRATIVO (Adición)</b>					
<b>Adición:</b>	SI: _____ NO: _____	<b>Tiempo ampliación del plazo:</b>			
<b>Numero de Adición</b>		<b>Fecha de terminación:</b>			
<b>N° CDP:</b>		<b>Fecha del CDP:</b>			
<b>N° RP:</b>		<b>Fecha del RP:</b>			
<b>INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA</b>					
<b>Nombre:</b>	ROBINSON ARBEY CORREA AGUDELO				
<b>Tipo de documento:</b>	CEDULA DE CIUDADANIA				
<b>Identificación:</b>	71.771.565				
<b>Dirección:</b>	CARRERA 10 N° 21A-41 SAN JERONIMO				
<b>Número de Teléfono:</b>	310 408 12 03				
<b>Banco:</b>	COOPERARIVA FINANCIERA DE ANTIOQUIA CFA				
<b>Número de cuenta:</b>	01201060565				
<b>Corriente/ Ahorros:</b>	CUENTA DE AHORROS				
<b>ASPECTOS TRIBUTARIOS</b>					
<b>Persona Natural:</b>	SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: _____	<b>Persona Natural:</b>			
<b>Gran Contribuyente:</b>	SI: _____ NO: _____	<b>Fecha de pago:</b>		jueves, 30 de abril de 2026	
<b>IVA Régimen Común:</b>	SI: _____ NO: _____	<b>Aportes a Salud:</b>	\$	733.200	
<b>Persona Jurídica:</b>	SI: _____ NO: _____	<b>Aportes a Pensión:</b>	\$	938.500	
<b>Autorretenedor:</b>	SI: _____ NO: _____	<b>Aportes ARL:</b>	\$	61.400	
<b>Entidad sin ánimo de lucro</b>	SI: _____ NO: _____	<b>Periodo:</b>			
<b>Actividad IICA- Código CUII:</b>	6511	<b>Persona Jurídica:</b>			
		<b>Anexa Certificación del Revisor Fiscal:</b>	SI: _____ NO: _____		
<b>INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO</b>					
<b>Valor Inicial del contrato:</b>	\$ 49.000.000	<b>Primer Pago</b>		<b>Segundo Pago</b>	
<b>Valor pagado:</b>		<b>Tercer pago</b>		<b>Cuarto pago</b>	
<b>Valor solicitado:</b>	\$ 29.380.000	<b>Quinto Pago</b>		<b>Sexto Pago</b>	
<b>Saldo:</b>	\$ 19.620.000	<b>Séptimo Pago</b>		<b>Octavo Pago</b>	
<b>ADICION</b>					
<b>Valor Inicial de la adición:</b>		<b>Noveno Pago</b>		<b>Decimo Pago</b>	
<b>Valor pagado de adición:</b>		<b>Onceavo Pago</b>		<b>Doceavo Pago</b>	
<b>Valor solicitado de adición:</b>					
<b>Saldo:</b>					
<b>EJECUCION</b>					
<b>Porcentaje de Ejecucion Presupuestal</b>	60%				
<b>Porcentaje de Ejecucion de Adición</b>	#DIV/0!				
<b>PÓLIZAS</b>					
	<b>No.</b>	<b>Valor Asegurado</b>	<b>Vigencia</b>	<b>Amparos</b>	<b>Cia de Seguros</b>
<b>A - Cumplimiento</b>	M-10007672	\$ 4.900.000	23/02/2026 - 23/04/2027		
<b>B - Anticipo</b>					
<b>C - Prestaciones Sociales</b>					
<b>D - Estabilidad de la Obra</b>					
<b>E - Responsabilidad Civil Extracontractual</b>					
<b>F - Salarios, Prestaciones Sociales</b>	M-10007672	\$ 4.900.000	23/02/2026 - 23/12/2029		
<b>G - Calidad del Servicio o Fuente</b>	M-10007672	\$ 4.900.000	23/02/2026 - 23/04/2027		
<b>PÓLIZAS (Adición)</b>					
	<b>No.</b>	<b>Valor Asegurado</b>	<b>Vigencia</b>	<b>Amparos</b>	<b>Cia de Seguros</b>
<b>A - Cumplimiento</b>					
<b>B - Anticipo</b>					

<b>C - Prestaciones Sociales</b>					
<b>D - Estabilidad de la Obra</b>					
<b>E - Responsabilidad Civil Extracontractual</b>					
<b>F - Salarios, Prestaciones Sociales</b>					
<b>G - Calidad del Servicio o Equipos</b>					
<b>SOLICITUD DE PAGO</b>	Certifico que las actividades se ejecutaron 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, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago. (opcional)				
<b>Anexos:</b>					
<b>Copia de Seguridad Social</b>	SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>	<b>El contratista presentó el informe correspondiente:</b>	SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>		
<b>Copia de Parafiscales</b>	SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>	<b>El contratista presentó Cuenta de Cobro o</b>	SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>		
<b># De Folios</b>	8				
<p><b>OBSERVACIONES:</b> EI CONTRATISTA HA VENIDO CUMPLIENDO A ENTERA SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y EN RELACIÓN A ELLO PRESENTA FACTURA N° R-1046 E INFORME DE ACTIVIDADES.</p>					
<p><b>FIRMA DEL SUPERVISOR Y/ INTERVENTOR:</b> </p> <p><b>NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERV:</b> <u>JUAN MANUEL RODRÍGUEZ ACEVEDO</u></p> <p><b>C.C.</b> <u>8.473.503</u></p> <p><b>CARGO:</b> <u>SECRETARIO DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS</u></p>					