Alcaldía de Anzá
Departamento de Antioquia

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

Codigó:FO-CP-49	Versión: 001 - 2024	Pagina: 1 de 1

Dependencia:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS	Número de pago:	5	Total de pagos:	5	Fecha:	20 de mayo de 2026

ACTO ADMINISTRATIVO

Marque con "X"

DATOS ESPECÍFICOS

OPS		Número:	CMC-074-2026			Fecha de iniciación:	09 DE FEBRERO DEL 2026		
CONTRATO	X	suscripción:	6 DE FEBRERO DEL 2026			Fecha de terminación:	6 DE JUNIO DEL 2026		
RESOLUCIÓN		N° CDP:	10	Fecha	2 de enero de 2026	Duración:	4	Meses	----- 0
FACTURA		N° CRP:	24	Fecha :	6 de febrero de 2026	Periodo a pagar:			mayo
Contrato Interadministrativo		Requiere Informe:	SI: X	NO:		Suspensión No.:		En tiempo:	
		Entregó Informe:	SI: X	NO:		Prorroga: No.:		En tiempo:	

Objeto: SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE GASOLINA,DIESEL (ACPM) Y ACEITES PARA EL VEHICULO RECOLECTOR DE RESIDUOS,MOTOCICLETA Y MAQUINARIA MENOR ADSCRITOS A LA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DEL MUNICIPIO DE ANZÁ ANTIOQUIA

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	INVERSIONES GAÑAN BENITEZ S.A.S								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula		Nit	X	Número:	900.905.770.2	DV	0
Dirección:	ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE ANZA								
Número de Teléfono:	-			FAX:			CEL:	3125746267	
Información Bancaria:	Corriente:	X	Ahorros		Número	0-292010154	Banco:	BBVA	

ASPECTOS TRIBUTARIOS — Marque con "X"

Persona Natural:	-	Persona Jurídica:	X
Gran Contribuyente:	-	Autoretenedor:	-
IVA Régimen Común:	-	Entidad sin ánimo de lucro	-
Actividad IICA- Código CIIU:	0	Tarifa:	-
He verificado de esta información frente al RUT :		SI: X	NO:

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor inicial del contrato:	$ 18.000.000
Adición No. _____	$ 0
Adición No. _____	$ 0
Adición No. _____	$ 0
Valor Total del contrato:	$ 18.000.000

Valor pagado:

Anticipo		
$ 0,00		
Primer Pago	**Segundo Pago**	**Tercer pago**
$4.587.200	**$3.300.100,00**	**$ 3.147.600,00**

Cuarto pago	Quinto Pago	Sexto Pago
$ 4.154.100,00	$ 2.810.880,00	$ 0,00

Séptimo Pago	Octavo Pago	Noveno Pago
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Decimo Pago	Onceavo Pago	Doceavo Pago
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Total Pagado:	$ 15.189.000
Valor a pagar en el periodo:	$ 2.810.880
Saldo:	$ 120

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente:	SI: x	NO:	# de folios:	0
El informe cumple con lo estipulado en el contrato:	SI: x	NO:		
Se remitió al Comité de contratación.	SI:	NO: X	Fecha:	
Observaciones del supervisor a los trabajos ejecutados:				

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud

Valor pagado $	437.800	Periodo	mayo
Comprobante de pago Número:			9503970817
Fecha de pago:			20 de mayo de 2026

Aportes a Pensión

Valor pagado $	560.400	Periodo	mayo
Comprobante de pago Número:			9503970817
Fecha de pago:			20 de mayo de 2026

Aportes ARP

Valor pagado $	85.400	Periodo	mayo

Pensionado:	SI:	NO:	X
Certificación:	SI:	NO:	x

Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO: X

SOLICITUD DE PAGO

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, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

Anexos: Copia de aporte a pensión SI: X NO:

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR: MAURICIO ALEJANDRO PORTILLA LÓPEZ
C.C.: 70.731.280
CARGO: DIRECTOR DE SERVICIOS PÚBLICOS

Copia de aporte a salud SI: X NO:

Copia aporte ARP SI: X NO: