

	FORMATO: INFORME MENSUAL Y/O PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS - CONVENIOS Y CERTIFICACIÓN DE PAGO		Código: GJC-F-001 Versión: 003 Fecha: 31/05/2022	
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN			
	DEPENDENCIA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO			
Número de pago: 3	Total de pagos: 5	Fecha: 30/04/2025		
ACTO ADMINISTRATIVO				
Fecha de suscripción: 0/02/2025	OPS:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN		
Fecha de inicio: 7/02/2025	Contrato:			
Fecha de terminación: 0/07/2025	Resolución:			
Duración: 5 MESES	Factura: 1			
Número: 086	Convenio:			
Período a pagar: DEL 7 DE ABRIL AL 6 DE MAYO DE 2025				
N° CDP: 092	Fecha del CDP: 9/1/2025			
N° RP: 0155	Fecha del RP: 0/2/2025			
Objeto Contractual: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL APOYO EN LA EJECUCIÓN, SUPERVISIÓN Y FORMULACIÓN DE PROGRAMAS Y PROYECTOS ENMARCADOS EN EL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS				
Requiere Informe Actividades: SI: ☒ NO: ☐ Suspensión No:				
ACTO ADMINISTRATIVO (Adición)				
Adición: SI: ☐ NO: ☒ Tiempo ampliación del plazo:				
Número de Adición: Fecha de terminación:				
N° CDP: Fecha del CDP:				
N° RP: Fecha del RP:				
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA				
Nombre: DORALBA OSORIO VARGAS				
Tipo de documento: C.C.				
Identificación: 22 029 912				
Dirección: CARRETERA 9 N 10B 42				
Número de Teléfono: 311 616 10 55				
Bancos: BANCOLOMBIA				
Número de cuenta: 240-099358-05				
Corriente/ Ahorros: AHORROS				
ASPECTOS TRIBUTARIOS				
Persona Natural: SI: ☒ NO: ☐ Persona Jurídica:				
Gran Contribuyente: SI: ☐ NO: ☒ Fecha de pago: 06/04/2025				
IVA Régimen Común: SI: ☐ NO: ☒ Aportes a Salud: \$ 178.000				
Persona Jurídica: SI: ☐ NO: ☒ Aportes a Pensión: \$ 228.600				
Autorretenedor: SI: ☐ NO: ☒ Aportes ARL: \$ 34.900				
Entidad sin ánimo de lucro: SI: ☐ NO: ☒ Período: MARZO				
Actividad IICA- Código CIIU: 8299 Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: ☐ NO: ☒				
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO				
Valor inicial del contrato: \$ 15.303.210	Primer Pago	Segundo Pago		
Valor pagado: \$ 6.121.284	\$ 3.060.642	\$ 3.060.642		
Valor solicitado: \$ 3.060.642	Tercer pago	Cuarto pago		
Saldo: \$ 9.181.926	\$ 0	\$ 0		
ADICION				
Valor inicial de la adición: 0	Quinto Pago	Sexto Pago		
Valor pagado de adición: 0	\$ 0	\$ 0		
Valor solicitado de adición: 0	Séptimo Pago	Octavo Pago		
Saldo: 0	\$ 0	\$ 0		
EJECCION				
Porcentaje de Ejecución Presupuestal: 60%	Noveno Pago	Décimo Pago		
Porcentaje de Ejecución de Adición: 60%	\$ 0	\$ 0		
PÓLIZAS				
No.	Valor Asegurado	Vigencia	Amparos	Cia de Seguros
A - Cumplimiento				
B - Anticipo				
C - Prestaciones Sociales				
D - Estabilidad de la Obra				
E - Responsabilidad Civil Extracontractual				
F - Salarios, Prestaciones Sociales				
G - Calidad del Servicio o Equipos				
PÓLIZAS (Adición)				
No.	Valor Asegurado	Vigencia	Amparos	Cia de Seguros
A - Cumplimiento				
B - Anticipo				
C - Prestaciones Sociales				
D - Estabilidad de la Obra				
E - Responsabilidad Civil Extracontractual				
F - Salarios, Prestaciones Sociales				
G - Calidad del Servicio o Equipos				
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. (opcional)				
Anexos:				
Copia de Seguridad Social: SI: ☒ NO: ☐ N/A	El contratista presentó el Informe correspondiente: SI: ☒ NO: ☐ N/A			
Copia de Parafiscales: SI: ☐ NO: ☒ N/A	El contratista presentó Cuenta de Cobro o Factura: SI: ☒ NO: ☐ N/A			
# De Folios: X				
OBSERVACIONES:				
Según las actividades realizadas por la Contratista DORALBA OSORIO VARGAS, se evidencia el cumplimiento del 60% de las actividades establecidas				
FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: FRANK GUILLERMO HURTADO LONDOÑO C.C.: 8473728 CARGO: SECRETARIO DE DESARROLLO ECONÓMICO				