

MUNICIPIO DE SAN JERONIMO		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		SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO			
Dependencia:	2 Total de pagos: 5 Fecha: 31/03/2025				
ACTO ADMINISTRATIVO					
Fecha de suscripción:	6/02/2025	OPS:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN		
Fecha de inicio:	7/02/2025	Contrato:			
Fecha de terminación:	6/07/2025	Resolución:			
Duración:	5 MESES	Factura:	1		
Número:	098	Convenio:			
Período a pagar:	DEL 7 DE MARZO AL 6 DE ABRIL				
N° CDP:	092	Fecha del CDP:	01/2025		
N° RP:	0155	Fecha del RP:	02/2025		
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:	CARRERA 9 N 16B 42				
Número de Teléfono:	311 616 10 55				
Banco:	BANCOLOMBIA				
Número de cuenta:	240-899358-65				
Corriente/Ahorros:	AHORROS				
ASPECTOS TRIBUTARIOS					
Persona Natural:	SI: ☒ NO: ☐		Persona Natural:	18/03/2025	
Gran Contribuyente:	SI: ☐ NO: ☒		Fecha de pago:		
IVA Régimen Común:	SI: ☐ NO: ☒		Aportes a Salud:	\$ 178.000	
Persona Jurídica:	SI: ☐ NO: ☒		Aportes a Pensión:	\$ 227.800	
Autorretenedor:	SI: ☐ NO: ☒		Aportes ARL:	\$ 34.700	
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:	\$ 3.080.842		\$ 3.060.842	\$ 0	
Valor solicitado:	\$ 3.080.842		Tercer pago	Cuarto pago	
Saldo:	\$ 9.181.926		\$ 0	\$ 0	
ADICION			Quinto Pago	Sexto Pago	
Valor inicial de la adición:	0		\$ 0	\$ 0	
Valor pagado de adición:	0		Séptimo Pago	Octavo Pago	
Valor solicitada de adición:	0		\$ 0	\$ 0	
Saldo:	0		Noveno Pago	Décimo Pago	
EJECUCION			\$ 0	\$ 0	
Porcentaje de Ejecución Presupuestal:	40%		Onceavo Pago	Doceavo Pago	
Porcentaje de Ejecución de Adición:	0(DIV/0)		\$ 0	\$ 0	
PÓLIZAS					
	No.	Valor Asegurado	Vigencia	Amparos	Cla 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	Cla 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 40% de las actividades establecidas					
FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: <u>FRANK GUILLERMO HURTADO LONDOÑO</u> C.C.: 8473728 CARGO: SECRETARIO DE DESARROLLO ECONÓMICO					