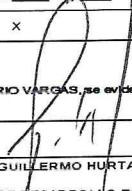


		FORMATO: INFORME MENSUAL Y/O PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS - CONVENIOS Y CERTIFICACIÓN DE PAGO		Código: GJC-F-001 Versión: 003 Fecha: 6/03/2025	
SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO					
DEPENDENCIA		Número de pago: 5		Total de pagos: 5	
Fecha de suscripción:		6/02/2025		OPS:	
Fecha de inicio:		7/02/2025		Contrato:	
Fecha de terminación:		6/07/2025		Resolución:	
Duración:		5 MESES		Festura:	
Número:		086		Convenio:	
Periodo a pagar:		DEL 7 DE JUNIO AL 6 DE JULIO DE 2025			
N° CDP:		092		Fecha del CDP:	
N° RP:		0155		Fecha del RP:	
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: X NO:		Suspensión No:	
ACTO ADMINISTRATIVO (Adición)					
Adición:		SI: NO: X		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:		311 816 10 55			
Banco:		BANCOLOMBIA			
Número de cuenta:		240-899358-65			
Corriente/Ahorros:		AHORROS			
ASPECTOS TRIBUTARIOS					
Persona Natural:		SI: X NO:		Persona Natural:	
Gran Contribuyente:		SI: NO: X		Fecha de pago:	
IVA Régimen Común:		SI: NO: X		Aportes a Salud:	
Persona Jurídica:		SI: NO: X		Aportes a Pensión:	
Autoretenedor:		SI: NO: X		Aportes ARL:	
Entidad sin ánimo de lucro:		SI: NO: X		Periodo:	
Actividad IICA- Código CIIU:		8299		Anexa Certificación del Revisor Fiscal:	
				SI: NO: X	
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO					
Valor inicial del contrato:		\$ 15.303.210		Primer Pago	
Valor pagado:		\$ 12.242.568		Segundo Pago	
Valor solicitado:		\$ 3.060.642		Tercer pago	
Saldo:		\$ 3.060.642		Cuarto pago	
ADICIÓN		0		Quinto Pago	
Valor inicial de la adición:		0		Sexto Pago	
Valor pagado de adición:		0		Séptimo Pago	
Valor solicitado de adición:		0		Octavo Pago	
Saldo:		0		Noveno Pago	
EJECUCIÓN		100%		Decimo Pago	
Porcentaje de Ejecución Presupuestal:		100%		Onceavo Pago	
Porcentaje de Ejecución de Adición:		0/0/0/0/0		Doceavo Pago	
				0	
PÓLIZAS					
No.		Valor Asegurado		Vigencia	
A - Cumplimiento				Amparos	
B - Anticipo				Cia de Seguros	
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	
A - Cumplimiento				Amparos	
B - Anticipo				Cia de Seguros	
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: X NO: N/A		El contratista presentó el informe correspondiente:	
Copia de Parafiscales		SI: NO: N/A		El contratista presentó Cuenta de Cobre o Factura:	
# De Folios		X			
OBSERVACIONES:					
Según las actividades realizadas por la Contratista DORALBA OSORIO VARGAS, se evidencia el cumplimiento del 100% de las actividades establecidas					
FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:  NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: FRANK GUILLERMO HURTADO LONDOÑO C.C.: 8473728 CARGO: SECRETARIO DE DESARROLLO ECONÓMICO					