[redacted] MUNICIPIO DE SAN JERONIMO	FORMATO: INFORME MENSUAL Y/O PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS - CONVENIOS Y CERTIFICACIÓN DE PAGO PROCESO: GESTION JURIDICA Y CONTRATACIÓN	Código: GJC-F-001 Versión: 001 Fecha: 14/12/2020

DEPENDENCIA	SECRETARIA DE HACIENDA		
Número de pago:	2	Total de pagos:	5
ACTO ADMINISTRATIVO			
Fecha de suscripción:	20/08/2021	OPS:	
Fecha de inicio:	23/08/2021	Contrato:	X
Fecha de terminación:	30/12/2021	Resolución:	
Duración:	4 MESES Y OCHO DÍAS	Factura:	
Número:	170	Convenio:	
Periodo a pagar:	DESDE EL 23 DE SEPTIEMBRE HASTA EL 22 DE OCTUBRE DE 2021		
N° CDP:	409	Fecha del CDP:	12/08/2021
N° RP:	0772	Fecha del RP:	20/08/2021
Objeto Contractual:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORÍA Y APOYO EN LA GESTIÓN DE FISCALIZACIÓN TRIBUTARIA.		
Requiere Informe Actividades:	SI: X NO:	Suspensión No:	
Adición:		Ampliación:	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA	
Nombre:	LUIS GUILLERMO QUINTERO QUINTERO
Tipo de documento:	CC
Identificación:	70114713
Dirección:	CR 30 N 2-70
Número de Teléfono:	3137976822
Banco:	BANCOLOMBIA
Número de cuenta:	267770602
Corriente/ Ahorros:	AHORROS

ASPECTOS TRIBUTARIOS			
Persona Natural:	SI: X NO:	Persona Natural:	
Gran Contribuyente:	SI: NO:	Fecha de pago:	8/09/2021
IVA Régimen Común:	SI: NO:	Aportes a Salud	$ 250.000
Persona Jurídica:	SI: NO:	Aportes a Pensión	$ 320.000
Autorretenedor:	SI: NO:	Aportes ARL	$ 10.500
Entidad sin ánimo de lucro	SI: NO:	Persona Jurídica:	
Actividad ICA- Código CIIU:	6910	Anexa Certificación del Revisor Fiscal:	SI: NO: X

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO			
Valor inicial del contrato:	$ 21.333.336	Primer Pago	Segundo Pago
Adición	0	$ 5.000.000	$ 0
Valor pagado:	5.000.000	Tercer pago	Cuarto pago
Valor solicitado:	5.000.000	$ 0	$ 0
Saldo:	11.333.336	Quinto Pago	Sexto Pago
		$ 0	$ 0
		Séptimo Pago	Octavo Pago
		$ 0	$ 0
Porcentaje de ejecución financiera		Noveno Pago	Decimo Pago
47%		$ 0	$ 0
		Onceavo Pago	Doceavo Pago
		$ 0	$ 0

POLIZAS

	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.

Anexos:

Copia de Seguridad Social	SI: X NO: N/A	El contratista presentó el informe correspondiente:	SI: X NO: N/A
Copia de Parafiscales	SI: NO: N/A	El contratista presentó Cuenta de Cobro o Factura:	SI: X NO: N/A

OBSERVACIONES:

Según las actividades realizadas por el Contratista LUIS GUILLERMO QUINTERO QUINTERO, se evidencia el cumplimiento del 47% de las actividades establecidas en el contrato.

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/ INTERVENTOR:
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: LUZ MEGUI ALFONSO MUNERA
C.C. 43.703.093
CARGO: SECRETARIA DE HACIENDA