230.04.15

San Jerónimo, 31 de mayo de 2022.

EL SECRETARIO DE PLANEACIÓN MUNICIPAL
HACE CONSTAR:

Que la señora DORALBA OSORIO VARGAS, con CC 22.029.912 ejecuta a entera satisfacción al MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO (ANT.), CON NIT. 890.920.814-5, el contrato de Prestación de Servicios y Apoyo a la Gestión Nº 108 del 28 de enero de 2022, Cuyo objeto es: 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 SOLIDOS. En el periodo comprendiendo entre el 01 de mayo de 2022 hasta el 30 de mayo de 2022. Por un valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ML ($2.500.000) correspondiente al pago N° 4.

Esta constancia se expide para el pago del contrato.

MAYDRIA DEL PILAR GIL HIGUITA

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	SECRETARÍA DE PLANEACIÓN		
Número de pago:	4	Total de pagos:	6
ACTO ADMINISTRATIVO			
Fecha de suscripción:	28 DE ENERO DE 2022	OPS:	
Fecha de inicio:	01 DE FEBRERO DE 2022	Contrato:	PRESTACIÓN SERVICIOS Y APOYO
Fecha de terminación:	30 DE MAYO DE 2022	Resolución:	
Duración:	4 MESES	Factura:	4
Número:	108	Convenio:	
Periodo a pagar:	01 AL 30 DE MAYO DE 2022		
Nº CDP:	113	Fecha del CDP:	18/01/2022
Nº RP:	0111	Fecha del RP:	28/01/2022
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 SOLIDOS		
Requiere Informe Actividades:	SI: _____ NO: _X_	Suspensión No:	
Adición:		Ampliación:	
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:	240-699358-65		
Corriente/ Ahorros:	AHORROS		
ASPECTOS TRIBUTARIOS			
Persona Natural:	SI: _X_ NO: _____	Persona Natural:	
Gran Contribuyente:	SI: _____ NO: _X_	Fecha de pago:	26/05/2022
IVA Régimen Común:	SI: _____ NO: _X_	Aportes a Salud	$ 125.000
Persona Jurídica:	SI: _____ NO: _X_	Aportes a Pensión	$ 160.000
Autorretenedor:	SI: _____ NO: _X_	Aportes ARL	$ 5.300
Entidad sin ánimo de lucro	SI: _____ NO: _____	Persona Jurídica:	
Actividad IICA- Código CIIU:	8299	Anexa Certificación del Revisor Fiscal:	SI: _____ NO: _____

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO			
Valor inicial del contrato:	$ 10.000.000	Primer Pago	Segundo Pago
Adición	0	$ 2.500.000	$ 2.500.000
Valor pagado:	7.500.000	Tercer pago	Cuarto pago
Valor solicitado:	2.500.000	$ 2.500.000	$ 0
Saldo:	0	Quinto Pago	Sexto Pago
		$ 0	$ 0
		Séptimo Pago	Octavo Pago
		$ 0	$ 0
Porcentaje de Ejecucion Presupuestal		Noveno Pago	Decimo Pago
		$ 0	$ 0
100%		Onceavo Pago	Doceavo Pago
		$ 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					

SOLICITUD DE PAGO	Certifico que las actividades se ejecutaron 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

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/ INTERVENTOR:
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: MANDRIA DEL PILAR GIL HIGUITA
C.C. 32350194
CARGO: SECRETARIA DE PLANEACION