MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO	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: 003 Fecha: 31/05/2022

DEPENDENCIA	SECRETARIA DE PLANEACION			
Número de pago:	5	Total de pagos:	5	Fecha: 22/6/2023

ACTO ADMINISTRATIVO

Fecha de suscripción:	06/02/2023	OPS:	
Fecha de inicio:	08/02/2023	Contrato:	PRESTACIÓN SERVICIOS Y APOYO
Fecha de terminación:	07/05/2023	Resolución:	
Duración:	3 meses	Factura:	5
Número:	68	Convenio:	
Periodo a pagar:	DEL 08 DE MAYO AL 07 DE JUNIO DE 2023		
N° CDP:	128	Fecha del CDP:	20/01/2023
N° RP:	0068	Fecha del RP:	06/02/2023
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: _X_ NO: _____	Suspensión No:	

ACTO ADMINISTRATIVO (Adicion)

Adición:	SI: _X_ NO: ____	Tiempo ampliación del plazo:	45 DIAS
Numero de Adicion	OTROSI 1	Fecha de terminación:	22/6/2023
N° CDP:	128	Fecha del CDP:	20/01/2023
N° RP:	441	Fecha del RP:	5/05/2023

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	DORALBA OSORIO VARGAS
Tipo de documento:	C.C
Identificación:	22 078 912
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:	21/06/2023	
IVA Régimen Común:	SI: _____ NO: _X_	Aportes a Salud:	$	145.200
Persona Jurídica:	SI: _____ NO: _X_	Aportes a Pensión:	$	185.600
Autorretenedor:	SI: _____ NO: _X_	Aportes ARL:	$	26.300
Entidad sin ánimo de lucro	SI: _____ NO: _X_	Periodo:	JUNIO	
		Persona Jurídica:		
Actividad IICA- Código CIIU:	8299	Anexa Certificación del Revisor Fiscal:	SI: _____ NO: _X_	

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial del contrato:	$ 7.875.000	Primer Pago	Segundo Pago
Valor pagado:	$ 5.250.000	$ 2.625.000	$ 2.625.000
Valor solicitado:	$2.625.000	Tercer pago	Cuarto pago
Saldo:	0	$ 2.625.000	$ 2.625.000
ADICION		Quinto Pago	
Valor Inicial de la adicion:	3.937.500	$ 0	$ 0
Valor pagado de adicion:	2.625.000	Séptimo Pago	Octavo Pago
Valor solicitado de adicion:	1.312.500	$ 0	$ 0
Saldo:	0	Noveno Pago	Decimo Pago
EJECUCION		$ 0	$ 0
Porcentaje de Ejecucion Presupuestal	100%	Onceavo Pago	Doceavo Pago
Porcentaje de Ejecucion de Adicion	100%	$ 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 (Adicion)

	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 enviados 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			

OBSERVACIONES:

Según las actividades realizadas por la Contratista DORALBA OSORIO VARGAS, se evidencia el cumplimiento del 100% de las actividades establecidas según las actividades del contrato. (sin contar el otrosí) y cumplimiento del 100% de ejecucion del otrosí.

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: HERNÁN DARIO ESPINAL JIMENEZ
C.C.: 71705574
CARGO: SECRETARIO DE DESARROLLO ECONÓMICO

Powered by CamScanner