230.04.15

EL SECRETARIO DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

HACE CONSTAR:

Que el señor **Juan de Jesús Álvarez Tobón**, identificado con cédula de ciudadanía **8.472.176** y representante legal de LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE LA VEREDA LOS ALTICOS con NIT 900.105.870-8 ejecutó a entera satisfacción al MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO (ANT.), con NIT. 890.920.814-5, convenio de solidaridad CV-024 del 27 de junio de 2023, cuyo objeto es: AUNAR ESFUERZOS PARA EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE CAMINOS DE HERRADURA DE LA VEREDA LOS ALTICOS DEL MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO, ANTIOQUIA. Por un valor de **CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS** ML (**$5'320.864.00**) correspondiente al pago N° 1 y final.

Esta constancia se expide para el pago del contrato a los 09 días del mes de Agosto de 2023.

CARLOS MARIO LAVERDE MONTOYA
Secretario de Planeación e infraestructura

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: 003 Fecha: 31/05/2022

DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA				
Número de pago:	1	Total de pagos:	1	Fecha:	09/08/2023

ACTO ADMINISTRATIVO			
Fecha de suscripción:	27/06/2023	OPS:	
Fecha de inicio:	27/06/2023	Contrato:	
Fecha de terminación:	10/08/2023	Resolución:	
Duración:	45 días	Factura:	
Número:	CV-24	Convenio:	DE SOLIDARIDAD
Periodo a pagar:	ACTA 1 Y FINAL		
N° CDP:	377	Fecha del CDP:	26/06/2023
N° RP:	0625	Fecha del RP:	27/06/2023
Objeto Contractual:	AUNAR ESFUERZOS PARA EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE CAMINOS DE HERRADURA DE LA VEREDA LOS ALTICOS DEL MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO ANTIOQUIA.		
Requiere Informe Actividades:	SI: X NO: ___	Suspensión No:	

ACTO ADMINISTRATIVO (Adicion)			
Adición:	SI: ___ NO: X	Tiempo ampliación del plazo:	
Numero de Adicion		Fecha de terminación:	
N° CDP:		Fecha del CDP:	
N° RP:		Fecha del RP:	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA	
Nombre:	JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL VEREDA LOS ALTICOS
Tipo de documento:	NIT
Identificación:	900.105.870-8
Dirección:	VEREDA EL ALTICO
Número de Teléfono:	
Banco:	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
Número de cuenta:	4.138.60.01204-1
Corriente/ Ahorros:	AHORROS

ASPECTOS TRIBUTARIOS			
Persona Natural:	SI: ___ NO: X	Persona Natural:	
Gran Contribuyente:	SI: ___ NO: X	Fecha de pago:	0
IVA Régimen Común:	SI: ___ NO: X	Aportes a Salud:	$ -
Persona Jurídica:	SI: X NO: ___	Aportes a Pensión:	$ -
Autorretenedor:	SI: ___ NO: X	Aportes ARL:	$ -
Entidad sin ánimo de lucro	SI: X NO: ___	Periodo:	0
		Persona Jurídica:	
Actividad IICA. Código CIIU:	9499	Anexa Certificación del Revisor Fiscal:	SI: ___ NO: X

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO			
Valor Inicial del contrato:	$ 5.320.864	Primer Pago	Segundo Pago
Valor pagado:	$ 0	$ 0	$ 0
Valor solicitado:	5.320.864	Tercer pago	Cuarto pago
Saldo:	0	$ 0	$ 0
ADICION		Quinto Pago	Sexto Pago
Valor Inicial de la adicion:	0	$ 0	$ 0
Valor pagado de adicion:	0	Séptimo Pago	Octavo Pago
Valor solicitado de adicion:	0	$ 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	#¡DIV/0!	$ 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 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 X	El contratista presentó el informe correspondiente:	SI: X NO: ___ N/A ___
Copia de Parafiscales	SI: X NO: ___ N/A ___	El contratista presentó Cuenta de Cobro o Factura:	SI: X NO: ___ N/A ___
# De Folios			

OBSERVACIONES:

Según las actividades realizadas por el contratista JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DE LA VEREDA LOS ALTICOS, se evidencia el cumplimiento del 100% de las actividades establecidas en el contrato. (según considere pertinente)

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: CARLOS MARIO LAVERDE MONTOYA
C.C. 1.022.097.600
CARGO: SECRETARIO DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA