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	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO				
Número de pago:	3	Total de pagos:	4	Fecha:	27/9/2023

ACTO ADMINISTRATIVO			
Fecha de suscripción:	27/06/2023	OPS:	
Fecha de Inicio:	28/06/2023	Contrato:	PRESTACIÓN SERVICIOS Y APOYO
Fecha de terminación:	27/10/2023	Resolución:	
Duración:	4 meses	Factura:	3
Número:	233	Convenio:	
Periodo a pagar:	DEL 28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2023		
N° CDP:	317	Fecha del CDP:	25/05/2023
N° RP:	0822	Fecha del RP:	27/06/2023
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: ____ 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:	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:	240-089358-65
Corriente/ Ahorros:	AHORROS

ASPECTOS TRIBUTARIOS				
Persona Natural:	SI: __X____ NO: _____	Persona Natural:		
Gran Contribuyente:	SI: _____ NO: ____X__	Fecha de pago:	25/09/2023	
IVA Régimen Común:	SI: _____ NO: ____X__	Aportes a Salud:	$	145.000
Persona Jurídica:	SI: _____ NO: ____X__	Aportes a Pensión:	$	186.600
Autorretenedor:	SI: _____ NO: ____X__	Aportes ARL:	$	28.300
Entidad sin ánimo de lucro	SI: _____ NO: ____X__	Periodo:	SEPTIEMBRE	
		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:	$ 10.500.000	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:	2.625.000	$ 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	75%	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 ____	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 75% de las actividades establecidas según las actividades del contrato. (sin contar el otrosí)

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: HERNÁN DARÍO ESPINAL JIMÉNEZ
C.C.: 71703574
CARGO: SECRETARIO DE DESARROLLO ECONÓMICO