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 PROTECCIÓN SOCIAL			
Número de pago:	7	Total de pagos:	8	Fecha: 13/12/2023

ACTO ADMINISTRATIVO			
Fecha de suscripción:	9/05/2023	OPS:	
Fecha de inicio:	10/05/2023	Contrato:	X
Fecha de terminación:	20/12/2023	Resolución:	
Duración:	07 MESES Y 11 DIAS	Factura:	
Número:	164	Convenio:	
Periodo a pagar:	DESDE EL 10/11/2023 AL 09/12/2023		
N° CDP:	266	Fecha del CDP:	25/04/2023
N° RP:	0443	Fecha del RP:	09/05/2023
Objeto Contractual:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN CALIDAD DE MONITOR DEL ÁREA DE EXPRESIÓN CULTURAL EN EL PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR; EN EL MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO.		
Requiere Informe Actividades:	SI: X NO:	Suspensión No:	

ACTO ADMINISTRATIVO (Adicion)			
Adición:	SI: X NO:	Tiempo ampliación del plazo:	UN (1) MES Y 11 DIAS
Numero de Adicion	N°1	Fecha de terminación:	20/12/2023
N° CDP:	570	Fecha del CDP:	26/10/2023
N° RP:	1424	Fecha del RP:	01/11/2023

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA	
Nombre:	CATALINA ALVAREZ RODRIGUEZ
Tipo de documento:	CC
Identificación:	1036337016
Dirección:	CALLE 10 #26-32 LETICIA
Número de Teléfono:	3134839324
Banco:	BANCOLOMBIA
Número de cuenta:	24052103963
Corriente/ Ahorros:	AGHORROS

ASPECTOS TRIBUTARIOS				
Persona Natural:	SI: X NO:	Persona Natural:		
Gran Contribuyente:	SI: NO:	Fecha de pago:	12/12/2023	
IVA Régimen Común:	SI: NO:	Aportes a Salud:	$	145.000
Persona Jurídica:	SI: NO:	Aportes a Pensión:	$	185.600
Autorretenedor:	SI: NO:	Aportes ARL:	$	6.100
Entidad sin ánimo de lucro	SI: NO:	Periodo:	OCTUBRE-NOVIEMBRE	
		Persona Jurídica:		
Actividad IICA- Código CIIU:	0010	Anexa Certificación del Revisor Fiscal:	SI: NO:	

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO			
Valor inicial del contrato:	$ 9.922.500	Primer Pago	Segundo Pago
Valor pagado:	$ 8.268.750	$ 1.653.750	$ 1.653.750
Valor solicitado:	1.653.750	Tercer pago	Cuarto pago
Saldo:	0	$ 1.653.750	$ 1.653.750
ADICION		Quinto Pago	Sexto Pago
Valor inicial de la adicion:	2.260.125	$ 1.653.750	$ 1.653.750
Valor pagado de adicion:	0	Séptimo Pago	Octavo Pago
Valor solicitado de adicion:	1.653.750	$ 0	$ 0
Saldo:	606.375	Noveno Pago	Decimo Pago
EJECUCION		$ 0	$ 0
Porcentaje de Ejecucion Presupuestal	100%	Onceavo Pago	Doceavo Pago
Porcentaje de Ejecucion de Adicion	73%	$ 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.
Anexos:	

Copia de Seguridad Social	SI: X NO: ___ N/A ___	**El contratista presento el informe correspondiente:**	SI: X NO: ___ N/A ___
Copia de Parafiscales	SI: ___ NO: __ N/A X	**El contratista presentó Cuenta de Cobro o Factura:**	SI: X NO: ___ N/A ___
# De Folios	45		

OBSERVACIONES:

Según las actividades realizadas por la Contratista CATALINA ALVAREZ RODRIGUEZ se evidencia el cumplimiento del 100% de las actividades establecidas en el contrato y el cumplimiento del 73% de las actividades establecidas en la adición N°1

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:

NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: JUAN MANUEL RODRIGUEZ ACEVEDO

C.C.: 8473503

CARGO: SECRETARIO DE PROTECCION SOCIAL