

 MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO		FORMATO: INFORME MENSUAL Y/O PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS, CONVENIOS Y CERTIFICACIÓN DE PAGO PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN		Código: G/G-F-001 Versión: 003 Fecha: 21/05/2022	
DEPENDENCIA					
Número de pago:		10	Total de pagos:	11	Fecha: 12/12/2023
ACTO ADMINISTRATIVO					
Fecha de suscripción:	22/02/2023		OPS:		
Fecha de inicio:	24/02/2023		Contrato:	X	
Fecha de terminación:	31/12/2023		Resolución:		
Duración:	10 meses y 7 días		Factura:		
Número:	100		Convencional:		
Período a pagar: DESDE EL 1 HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023					
N° COP:	091 y 151		Fecha del COP:	18 de Enero y 15 de febrero de 2023	
N° RP:	5142		Fecha del RP:	22 de febrero de 2023	
Objeto Contractual: SERVICIOS PROFESIONALES DEL DERECHO PARA PRESTAR LA ASESORIA JURÍDICA EN EL PROCESO DE COBRO COACTIVO DE LAS SANCIONES DE TRÁNSITO, POLICÍA, COMISARÍA, URBANÍSTICAS, INDUSTRIA Y COMERCIO, TODO LO QUE SEA SUBCEPTIBLE DE COBRO POR EL PROCESO ADMINISTRATIVO COACTIVO PARA EL MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO, ANTIOQUIA					
Requiere Informe Actividades:			Suspensión No:		
ACTO ADMINISTRATIVO (Adición)					
Adición:			Tiempo ampliación del plazo:		
Número de Adición:			Fecha de terminación:		
N° COP:			Fecha del COP:		
N° RP:			Fecha del RP:		
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA					
Nombre: LUIS GUILLERMO QUINTERO QUINTERO					
Tipo de documento: C.C.					
Identificación: 70114713					
Dirección: CR 30 N° 270					
Número de Teléfono: 3137978622					
Banco: BANCOLOMBIA					
Número de cuenta: 267770602					
Cortesia/ Ahorro: AHORROS					
ASPECTOS TRIBUTARIOS					
Persona Natural:		SI: ☒ NO: ☐	Persona Natural:		
Gran Contribuyente:		SI: ☐ NO: ☐	Fecha de pago:		
IVA Régimen Común:		SI: ☐ NO: ☐	Aportes a Salud:		
Persona Jurídica:		SI: ☐ NO: ☐	Aportes a Pensiones:		
Autorretenedor:		SI: ☐ NO: ☐	Aportes ARL:		
Entidad sin ánimo de lucro:		SI: ☐ NO: ☐	Período:		
Actividad ICA- Código CIIU:		0210	Aneja Certificación del Revisor Fiscal:		
			SI: ☐ NO: ☐		
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO					
Valor inicial del contrato:		\$ 69.843.500	Primer Pago:		Segundo Pago:
Valor pagado:		\$ 56.192.500	\$ 1.592.500		\$ 9.825.000
Valor solicitado:		\$ 825.000	Tercer pago:		Cuarto pago:
Saldo:		\$ 825.000	\$ 9.825.000		\$ 9.825.000
			Quinto Pago:		Sexto Pago:
			\$ 9.825.000		\$ 9.825.000
Valor inicial de la adición:			Séptimo Pago:		Octavo Pago:
Valor pagado de adición:			\$ 9.825.000		\$ 9.825.000
Valor solicitado de adición:			Noveno Pago:		Décimo Pago:
Saldo:			\$ 9.825.000		\$ 0
			Dodecavo Pago:		\$ 0
Porcentaje de Ejecución Presupuestal:		80%			
Porcentaje de Ejecución de Adición:					
PÓLIZAS					
	No.	Valor Asegurado	Vigencia	Amparos	Cla de Seguro
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 (Adición)					
	No.	Valor Asegurado	Vigencia	Amparos	Cla de Seguro
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 pensiones conforme a las normas vigentes; los soportes de estos pagos fueron revisados y allegados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago. (apostilla)					
Asesor:					
Copia de Seguridad Social:	SI: ☐ NO: ☐ N/A: ☐	El contratista presentó el informe correspondiente:		SI: ☒ NO: ☐ N/A: ☐	
Copia de Parafactales:	SI: ☐ NO: ☐ N/A: ☐	El contratista presentó Cuenta de Cobro y Factura:		SI: ☐ NO: ☐ N/A: ☐	

# De Folios	4	
OBSERVACIONES:		
Según las actividades realizadas por el Contratista LUIS GUILLERMO QUINTERO Q. se evidencia el cumplimiento del 90% de las actividades establecidas en el contrato.		
		
FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:		
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: <u>LUIS MIGUEL ALFONSO MÉNDEZ</u>		
C.C.: <u>43.763.083</u>		
CARGO: <u>SECRETARÍA DE HACIENDA</u>		