[redacted] MUNICIPIO DE SAN JERONIMO	FORMATO: INFORME MENSUAL Y/O PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS CONVENIOS Y CERTIFICACIÓN DE PAGO	Código: GJC-F-001
		Version: 003
	PROCESO: GESTION JURIDICA Y CONTRATACIÓN	Fecha: 31/05/2022

DEPENDENCIA					
Número de pago:	9	Total de pagos:	11	Fecha:	7/11/2023

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	Convenio:	
Periodo a pagar:	DSSDE EL 1 HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2023		
N° CDP:	091 y 161	Fecha del CDP:	18 de Enero y 15 de febrero de 2023
N° RP:	0142	Fecha del RP:	22 de Febrero de 2023
Objeto Contractual:	SERVICIOS PROFESIONALES DEL DERECHO PARA PRESTAR LA ASESORÍA JURÍDICA EN EL PROCESO DE COBRO COACTIVO DE LAS SANCIONES DE TRÁNSITO, POLICÍA, COMISARIA, URBANISTICAS, INDUSTRIA Y COMERCIO TODO LO QUE SEA SUSCEPTIBLE DE COBRO POR EL PROCESO ADMINISTRATIVO COACTIVO PARA EL 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:	LUIS GUILLERMO QUINTERO QUINTERO
Tipo de documento:	C.C
Identificación:	70114713
Dirección:	CR 30 N° 2-70
Número de Teléfono:	3137976822
Banco:	BANCOLOMBIA
Número de cuenta:	267770602
Corriente/ Ahorros:	AHORROS

ASPECTOS TRIBUTARIOS			
Persona Natural:	SI: __X__ NO: _____	Persona Natural:	
Gran Contribuyente:	SI: _____ NO: _____	Fecha de pago:	30/10/2023
IVA Régimen Común:	SI: _____ NO: _____	Aportes a Salud:	$ 404.800
Persona Jurídica:	SI: _____ NO: _____	Aportes a Pensión:	$ -
Autorretenedor:	SI: _____ NO: _____	Aportes ARL:	$ 17.000
Entidad sin ánimo de lucro	SI: _____ NO: _____	Periodo:	SEPTIEMBRE
		Persona Jurídica:	
Actividad IICA- Código CIIU:	6910	Anexa Certificación del Revisor Fiscal:	SI _____ NO: _____

INFORMACION FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO			
Valor Inicial del contrato:	$ 89.842.500	Primer Pago	Segundo Pago
Valor pagado:	$ 49.067.500	$ 1.592.500	$ 6.825.000
Valor solicitado:	6.825.000	Tercer pago	Cuarto pago
Saldo:	13.650.000	$ 6.825.000	$ 6.825.000
ADICION		Quinto Pago	Sexto Pago
Valor Inicial de la adicion:		$ 6.825.000	$ 6.825.000
Valor pagado de adicion:		Séptimo Pago	Octavo Pago
Valor solicitado de adicion:		$ 6.825.000	$ 6.825.000
Saldo:		Noveno Pago	Decimo Pago
EJECUCION			
Porcentaje de Ejecucion Presupuestal	65%	Onceavo Pago	Doceavo Pago
Porcentaje de Ejecucion de Adicion		$ 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: __X__ NO: _____ N/A ____	El contratista presentó 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	6	

OBSERVACIONES:

Según las actividades realizadas por el Contratista LUIS GUILLERMO QUINTERO Q. se evidencia el cumplimiento del 60% de las actividades establecidas en el contrato

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: LUZ MEGUI ALFONSO MUNERA
C.C.: 43.703.093
CARGO: SECRETARIA DE HACIENDA