230.04.15

EL SECRETARIO DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

HACE CONSTAR:

Que el señor JUAN PABLO OSORIO DELGADO, identificado con cédula de ciudadanía 8.473.338, representante legal de la empresa SERVICIOS INTEGRALES DE CONSTRUCCIÓN Y ENERGÍA J3 S.A.S. con NIT 900.972.406-1, ejecuta a entera satisfacción al MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO (Ant.), con NIT. 890.920.814-5, el contrato de Obra Nº **130** del 09 de Mayo de 2024, cuyo objeto es: "*MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE LA RED ELÉCTRICA EN LOS BIENES INMUEBLES A CARGO DEL MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO ANTIOQUIA*", por un valor de **DOCE MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS** ML ($**12'813.843.**00), según acta de obra y Factura Electrónica de Venta **JJJ-2020**, correspondiente al pago N° 1.

Esta constancia se expide para el pago del contrato a los 24 días del mes de Junio de 2024.

CARLOS MARIO LAVERDE MONTOYA
Secretario de Planeación e Infraestructura

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: GJC-F-001 Versión: 003 Fecha: 31/05/2022

Dependencia:	SECRETARÍA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA				
Número de Pago:	1	Total de pagos:		Fecha:	24/06/2024

ACTO ADMINISTRATIVO

Fecha de suscripción:	9/05/2024	OPS:	
Fecha de inicio:	14/05/2024	Contrato:	Obra
Fecha de Terminación:	13/07/2024	Resolución:	
Duración:	2 MESES	Factura:	001
Número del contrato:	**130**	Convenio:	
Período a Pagar:	Acta N° 1		
N° CDP:	251	Fecha del CDP:	25/04/2024
N° RP:	519	Fecha del RP:	9/05/2024
Objeto Contractual:	MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE LA RED ELÉCTRICA EN LOS BIENES INMUEBLES A CARGO DEL MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO, ANTIOQUIA.		
Requiere informe de actividades	SI ___ NO ___	Suspensión N°:	N/A

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	Servicios Integrales de Construcción y Energía	Número de Teléfono:	300 440 0855
Tipo de Documento:	NIT.	Banco:	Bancolombia
Identificación:	900.972.406-1	Cuenta Bancaria:	24000018101
Dirección:	Calle 19 N° 9-151, San Jerónimo	Tipo de cuenta:	Ahorros

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Persona Natural	SI ___	NO	X	
Gran contribuyente	SI ___	NO	X	
IVA Régimen común	SI X	NO	___	
Persona Jurídica	SI X	NO	___	
Autorretenedor	SI ___	NO	X	
Entidad sin ánimo de lucro	SI ___	NO	X	
Actividad IICA - Código CIIU	4290			

Persona Natural	
Fecha de pago	7/06/2024
Aportes a Salud	$ 52.000
Aportes a Pensión	$ 208.000
Aportes ARL	$ 31.700
Período	Junio
Persona Jurídica	
Anexa Certificación de Revisor Fiscal	SI ___ NO ___

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor inicial del contrato $	34.115.623,00	Primer pago	Segundo pago
		0,00	0,00
Valor pagado $	0,00	Tercer pago	Cuarto pago
		0,00	0,00
Valor Solicitado $	12.813.843,00	Quinto pago	Sexto pago
		0,00	0,00
Saldo $	21.301.780,00	Séptimo pago	Octavo pago
		0,00	0,00
EJECUCIÓN		Noveno pago	Décimo pago
		0,00	0,00
Porcentaje de ejecución presupuestal	38%	Décimo primer pago	Décimo segundo pago
		0,00	0,00

PÓLIZAS

AMPAROS	N° de Póliza	Valor asegurado	Vigencia	Amparo	Compañía de Seguros
A. Cumplimiento	M-100229215	$3.411.562,30	09/05/2024 - 12/11/2024	A	Seguros del Estado SA
B. Anticipo					
C. Prestaciones Sociales					
D. Estabilidad de la obra					
E. Responsabilidad civil extracontractual	M-100229215	$1.705.781,15	09/05/2024 - 12/07/2024	E	Seguros del Estado SA
F. Salarios, prestaciones Sociales	M-100229215	$3.411.562,30	09/05/2024 - 12/07/2027	F	Seguros del Estado SA
G. Calidad del servicio o equipos	M-100229215	$2.600.000,00	09/05/2024 - 12/11/2024	G	Seguros del Estado SA

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 ___	Informe correspondiente	SI X NO ___ N/A ___
Copia de parafiscales	SI ___ NO X N/A ___	Cuenta de cobro	SI X NO ___ N/A ___
OBSERVACIONES:	Según las actividades realizadas por el contratista **Servicios Integrales de Construcción y Energía J3 S.A.S**, se evidencia el cumplimiento del 38% de las actividades establecidas en el contrato.		

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