[redacted] 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					
Número de pago:	9-b	Total de pagos:	9	Fecha:	26/11/2024

ACTO ADMINISTRATIVO			
Fecha de suscripción:		OPS:	
Fecha de inicio:	5/02/2024	Contrato:	X
Fecha de terminación:	4/08/2024	Resolución:	
Duración:	6 meses	Factura:	
Número:	022	Convenio:	
Periodo a pagar:	DEL 7 NOVIEMBRE AL 26 DE NOVIEMBRE DE 2024		
Nº CDP:	080	Fecha del CDP:	23/01/2024
Nº RP:	0039	Fecha del RP:	2/02/2024
Objeto Contractual:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO ADMINISTRATIVO Y ASISTENCIAL A LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO, ANTIOQUIA.		
Requiere Informe Actividades:	SI: __X____ NO: _____	Suspensión No:	1

ACTO ADMINISTRATIVO (Adicion)			
Adición:	SI: ___X___ NO: _____	Tiempo ampliación del plazo:	3 meses
Numero de Adicion	1	Fecha de terminación:	4 de noviembre
Nº CDP:	339	Fecha del CDP:	25/06/2024
Nº RP:	0837	Fecha del RP:	24/07/2024

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA	
Nombre:	ALEJANDRA PEREZ DUQUE
Tipo de documento:	CEDULA
Identificación:	1.022.098.606
Dirección:	VEREDA EL PALMAR - SOPETRAN
Número de Teléfono:	3113987617
Banco:	BANCOLOMBIA
Número de cuenta:	24040767602
Corriente/ Ahorros:	AHORROS

ASPECTOS TRIBUTARIOS				
Persona Natural:	SI: ___X___ NO: _____	Persona Natural:		
Gran Contribuyente:	SI: _____ NO: _____	Fecha de pago:	19/10/2024	
IVA Régimen Común:	SI: _____ NO: _____	Aportes a Salud:	$	162.500
Persona Jurídica:	SI: _____ NO: _____	Aportes a Pensión:	$	208.000
Autorretenedor:	SI: _____ NO: _____	Aportes ARL:	$	6.800
Entidad sin ánimo de lucro	SI: _____ NO: _____	Periodo:	OCTUBRE	
		Persona Jurídica:		
Actividad IICA- Código CIIU:	4719 - 8551	Anexa Certificación del Revisor Fiscal:	SI: _____ NO: _____	

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO			
Valor Inicial del contrato:	$ 13.200.000,00	Primer Pago	Segundo Pago
Valor pagado:	$ 13.200.000	$ 2.200.000	$ 2.200.000
Valor solicitado:	0	Tercer pago	Cuarto pago
Saldo:	0	$ 2.200.000	$ 2.200.000
ADICION		Quinto Pago	Sexto Pago
Valor Inicial de la adicion:	6.600.000	$ 2.200.000	$ 2.200.000
Valor pagado de adicion:	6.353.339	Séptimo Pago	Octavo Pago
Valor solicitado de adicion:	1.246.661	$ 2.200.000	$ 2.200.000
Saldo:	0	Noveno Pago	Decimo Pago
EJECUCION		$ 953.339	
Porcentaje de Ejecucion Presupuestal	100%	Onceavo Pago	Doceavo Pago
Porcentaje de Ejecucion de Adicion	100%		$ 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 ejecutaron 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 ____	El contratista presentó Cuenta de Cobro o Factura:	SI: __X__ NO: _____ N/A ____
# De Folios	7		

OBSERVACIONES:

Según las actividades realizadas por la Contratista ALEJANDRA PEREZ DUQUE, se evidencia el cumplimiento del 100% de las actividades establecidas en el OTRO SÍ del contrato.

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