

 <b>MUNICIPIO DE SAN JERONIMO</b>	<b>FORMATO: INFORME MENSUAL Y/O PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS - CONVENIOS Y CERTIFICACIÓN DE PAGO</b> <small>PROCESO: GESTION JURIDICA Y CONTRATACIÓN</small>		<b>Código: GJC-F-001</b> <small>Versión: 001</small> <small>Fecha: 14/12/2020</small>		
	<b>DEPENDENCIA</b> SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS				
	<b>Número de pago:</b> 2		<b>Total de pagos:</b> 2		<b>17/12/2024</b>
<b>ACTO ADMINISTRATIVO</b>					
<b>Fecha de suscripción:</b>	05 DE NOVIEMBRE DE 2024	<b>OPS:</b>			
<b>Fecha de inicio:</b>	07 DE NOVIEMBRE DE 2024	<b>Contrato:</b>	X		
<b>Fecha de terminación:</b>	31 DE DICIEMBRE DE 2024	<b>Resolución:</b>			
<b>Duración:</b>	UN (1) MES Y 25 DÍAS	<b>Factura:</b>			
<b>Número:</b>	246	<b>Convenio:</b>			
<b>Periodo a pagar:</b>	DESDE EL 07 DE DICIEMBRE DE 2024 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024				
<b>N° CDP:</b>	539	<b>Fecha del CDP:</b>	08 DE OCTUBRE DE 2024		
<b>N° RP:</b>	1382	<b>Fecha del RP:</b>	05 DE NOVIEMBRE DE 2024		
<b>Objeto Contractual:</b>	PRESTAR EL SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO GESTOR DE MOVILIDAD Y SEGURIDAD VIAL EN EL MUNICIPIO DE SAN JERONIMO ANTIOQUIA.				
<b>Requiere Informe Actividades:</b>	SI	<b>Suspensión No:</b>			
<b>Adición:</b>		<b>Ampliación:</b>			
<b>INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA</b>					
<b>Nombre:</b>	TATIANA ANDREA CORREA MARIN				
<b>Tipo de documento:</b>	CEDULA DE CIUDADANIA				
<b>Identificación:</b>	1.036.339.480				
<b>Dirección:</b>	VEREDA EL POMAR				
<b>Número de Teléfono:</b>	300 621 76 51				
<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA S.A				
<b>Número de cuenta:</b>	24000029935				
<b>Corriente/ Ahorros:</b>	CUENTA DE AHORROS				
<b>ASPECTOS TRIBUTARIOS</b>					
<b>Persona Natural:</b>	SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>	<b>Persona Natural:</b>			
<b>Gran Contribuyente:</b>	SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>	<b>Fecha de pago:</b>	11 DE DICIEMBRE DE 2024		
<b>IVA Régimen Común:</b>	SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>	<b>Aportes a Salud</b>	\$	162.500	
<b>Persona Jurídica:</b>	SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>	<b>Aportes a Pensión</b>	\$	208.000	
<b>Autorretenedor:</b>	SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>	<b>Aportes ARL</b>	\$	31.700	
<b>Entidad sin ánimo de lucro</b>	SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/>	<b>Persona Jurídica:</b>			
<b>Actividad IICA- Código CIU:</b>	8299	<b>Anexa Certificación del Revisor Fiscal:</b>		SI: <input type="checkbox"/> NO: <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO</b>					
<b>Valor Inicial del contrato:</b>	\$ 3.820.162,00	<b>Primer Pago</b>	<b>Segundo Pago</b>		
<b>Adición</b>	0	\$ 2.083.725	\$ 0		
<b>Valor pagado:</b>	2.083.725	<b>Tercer pago</b>	<b>Cuarto pago</b>		
<b>Valor solicitado:</b>	1.736.437	\$ 0	\$ 0		
<b>Saldo:</b>	0	<b>Quinto Pago</b>	<b>Sexto Pago</b>		
		\$ 0	\$ 0		
		<b>Séptimo Pago</b>	<b>Octavo Pago</b>		
		\$ 0	\$ 0		
		<b>Noveno Pago</b>	<b>Decimo Pago</b>		
		\$ 0	\$ 0		
		<b>Onceavo Pago</b>	<b>Doceavo Pago</b>		
		\$ 0	\$ 0		
<b>Porcentaje de Ejecucion Presupuestal</b>					
100%					
<b>PÓLIZAS</b>					
	<b>No.</b>	<b>Valor Asegurado</b>	<b>Vigencia</b>	<b>Amparos</b>	<b>Cia de Seguros</b>
<b>A - Cumplimiento</b>					
<b>B - Anticipo</b>					
<b>C - Prestaciones Sociales</b>					
<b>D - Estabilidad de la Obra</b>					
<b>E - Responsabilidad Civil Extracontractual</b>					
<b>F - Salarios, Prestaciones Sociales</b>					
<b>G - Calidad del Servicio o Equipos</b>					
<b>SOLICITUD DE PAGO</b>	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)				
<b>Anexos:</b>					
<b>Copia de Seguridad Social</b>	SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>	<b>El contratista presentó el informe correspondiente:</b>	SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>		
<b>Copia de Parafiscales</b>	SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>	<b>El contratista presentó Cuenta de Cobro o Factura:</b>	SI: <input checked="" type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>		
<b>LA CONTRATISTA HA VENIDO CUMPLIENDO A ENTERA SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y DESARROLLARÁ ACTIVIDADES HASTA EL DÍA 31 DE DICIEMBRE DE 2024. PRESENTA INFORME DE ACTIVIDADES A LA FECHA TODA VEZ QUE LA SECRETARÍA DE HACIENDO SOLICITA LA ENTREGA DE INFORMES CON EL FIN DE PODER CUMPLIR CON LOS PAGOS AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 Y PODER REALIZAR OPORTUNAMENTE EL CIERRE PRESUPUESTAL. EL SUPERVISOR DEL CONTRATO ESTARÁ MUY ATENTO AL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO. SE REALIZA ACTA DE TERMINACIÓN AL CONTRATO.</b>					
<b>FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b>					
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:</b>	JUAN MANUEL RODRÍGUEZ ACEVEDO				
<b>C.C.:</b>	8.473.503				
<b>CARGO:</b>	SECRETARIO DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS				