

<div><div></div><div>MUNICIPIO DE SAN JERONIMO</div></div>		FORMATO: INFORME MENSUAL Y/O PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS - CONVENIOS Y CERTIFICACIÓN DE PAGO		Código: GJC-F-001	
		PROCESO: GESTION JURIDICA Y CONTRATACIÓN		Versión: 003	
				Fecha: 31/05/2022	
DEPENDENCIA		SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO			
Número de pago:		1	Total de pagos:	5	Fecha:
		28/2/2025			
ACTO ADMINISTRATIVO					
Fecha de suscripción:		6/02/2025		OPS:	
Fecha de inicio:		7/02/2025		Contrato:	
Fecha de terminación:		6/07/2025		Resolución:	
Duración:		5 MESES		Factura:	
Número:		086		Convenio:	
		1			
Periodo a pagar:		DEL 7 DE FEBRERO AL 6 DE MARZO			
N° CDP:		092		Fecha del CDP:	
N° RP:		0155		Fecha del RP:	
		9/1/2025			
		6/2/2025			
Objeto Contractual:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL APOYO EN LA EJECUCIÓN, SUPERVISIÓN Y FORMULACIÓN DE PROGRAMAS Y PROYECTOS ENMARCADOS EN EL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS			
Requiere Informe Actividades:		SI: ☒ NO: ☐		Suspensión No:	
ACTO ADMINISTRATIVO (Adición)					
Adición:		SI: ☐ NO: ☒		Tiempo ampliación del plazo:	
Numero de Adición				Fecha de terminación:	
N° CDP:				Fecha del CDP:	
N° RP:				Fecha del RP:	
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA					
Nombre:		DORALBA OSORIO VARGAS			
Tipo de documento:		C.C			
Identificación:		22 029 912			
Dirección:		CARRERA 9 N 16B 42			
Número de Teléfono:		311 616 10 55			
Banco:		BANCOLOMBIA			
Número de cuenta:		240-699358-65			
Corriente/ Ahorros:		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 Pensión:	
Autorretenedor:		SI: ☐ NO: ☒		Aportes ARL:	
Entidad sin ánimo de lucro		SI: ☐ NO: ☒		Periodo:	
				ENERO	
Actividad IICA- Código CIJU:		8299		Persona Jurídica:	
				Anexa Certificación del Revisor Fiscal:	
				SI: ☐ NO: ☒	
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO					
Valor Inicial del contrato:		\$ 15.303.210		Primer Pago	
Valor pagado:		\$ 0		Segundo Pago	
Valor solicitado:		\$ 3.060.642		Tercer pago	
Saldo:		\$ 12.242.568		Cuarto pago	
ADICION				Quinto Pago	
Valor Inicial de la adición:		0		Sexto Pago	
Valor pagado de adición:		0		Séptimo Pago	
Valor solicitado de adición:		0		Octavo Pago	
Saldo:		0		Noveno Pago	
EJECUCION				Decimo Pago	
Porcentaje de Ejecucion Presupuestal		20%		Onceavo Pago	
Porcentaje de Ejecucion de Adición		#1DIV/0!		Doceavo Pago	
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 (Adición)					
		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: ☒ NO: ☐ N/A ☐		El contratista presentó el informe correspondiente:	
Copia de Parafiscales		SI: ☐ NO: ☐ N/A ☐		El contratista presentó Cuenta de Cobro o Factura:	
# De Folios		X			
OBSERVACIONES:					
Según las actividades realizadas por la Contratista DORALBA OSORIO VARGAS, se evidencia el cumplimiento del 20% de las actividades establecidas					
FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:					
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:					
C.C.:					
CARGO:					
FRANK GUILLERMO HURTADO LONDOÑO					
8473728					
SECRETARIO DE DESARROLLO ECONOMICO					