[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	SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS			
Número de pago:	2	Total de pagos:	11	Fecha: 9/04/2026

ACTO ADMINISTRATIVO

Fecha de suscripción:	07 DE ENERO DE 2026	OPS:	
Fecha de inicio:	10 DE FEBRERO 2026	Contrato:	X
Fecha de terminación:	31 DE DICIEMBRE DE 2025	Resolución:	
Duración:	11 MESES	Factura:	
Número:	092	Convenio:	
Periodo a pagar:	DEL 10 DE MARZO AL 09 DE ABRIL DE 2026		
Nº CDP:	127	Fecha del CDP:	31 DE ENERO DE 2026
Nº RP:	0182	Fecha del RP:	07 DE FEBRERO DE 2025
Objeto Contractual:	CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE AMOBLADO EN APOYO A LAS LABORES DE VIGILANCIA Y CONTROL ADELANTADAS POR EL PERSONAL POLICIAL EN EL MUNICIPIO DE SAN JERONIMO		
Requiere Informe Actividades:	SI: __X__ NO: ____	Suspensión No:	

ACTO ADMINISTRATIVO (Adicion)

Adición:	SI: ____ NO: ____	Tiempo ampliación del plazo:	
Numero de Adicion		Fecha de terminación:	
Nº CDP:		Fecha del CDP:	
Nº RP:		Fecha del RP:	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	MARTIN ABEL SANCHEZ GRISALES
Tipo de documento:	CEDULA DE CIUDADANIA
Identificación:	8471831-3
Dirección:	CALLE 22 A 12 35
Número de Teléfono:	310 412 07 56
Banco:	BANCOLOMBIA S. A.
Número de cuenta:	10042406646
Corriente/ Ahorros:	CUENTA DE AHORROS

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Persona Natural:	SI: ____ NO: ____	Persona Natural:	
Gran Contribuyente:	SI: ____ NO: ____	Fecha de pago:	3/03/2026
IVA Régimen Común:	SI: ____ NO: ____	Aportes a Salud:	$ 533.900
Persona Jurídica:	SI: __X__ NO: ____	Aportes a Pensión:	$ 683.300
Autorretenedor:	SI: ____ NO: ____	Aportes ARL:	
Entidad sin ánimo de lucro	SI: ____ NO: ____	Periodo:	
		Persona Jurídica:	
Actividad ICA- Código CIIU:	6611- 6611 -6512	Anexa Certificación del Revisor Fiscal:	SI: ____ NO: ____

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor inicial del contrato:	$ 27.480.915	Primer Pago	Segundo Pago
Valor pagado:	$ 2.498.265	$ 2.498.265	
Valor solicitado:	$ 2.498.265	Tercer pago	Cuarto pago
Saldo:	$ 22.484.385		
ADICION		Quinto Pago	Sexto Pago
Valor inicial de la adicion:			
Valor pagado de adicion:		Séptimo Pago	Octavo Pago
Valor solicitado de adicion:			
Saldo:		Noveno Pago	Decimo Pago
EJECUCION			
Porcentaje de Ejecucion Presupuestal	18%	Onceavo Pago	Doceavo Pago
Porcentaje de Ejecucion de Adicion	#¡DIV/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 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	6		

OBSERVACIONES: EL CONTRATISTA HA VENIDO CUMPLIENDO A ENTERA SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y PRESENTA FACTURA CORRESPONDIENTE AL PERIODO ENTRE EL 10 DE MARZO AL 09 DE ABRIL DE 2026 Y CERTIFICACION EXPEDIDA POR EL COMANDANTE DE POLICIA (FACTURA FVEM92).

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/ INTERVENTOR:
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: LAURA MARCELA GONZALEZ LOPEZ
C.C. 1.036.336.227
CARGO: SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (E)