[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	SECREATRIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS			
Número de pago:	3	Total de pagos:	9	Fecha: 30/04/2026

ACTO ADMINISTRATIVO

Fecha de suscripción:	26 DE ENERO DE 2026	CPS:	X
Fecha de inicio:	30 DE ENERO DE 2026	Contrato:	
Fecha de terminación:	30 DE JULIO DE 2026	Resolución:	
Duración:	5 MESES	Factura:	
Número:	031	Convenio:	
Periodo a pagar:	DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2026		
Nº CDP:	033	Fecha del CDP:	09 DE ENERO DE 2026
Nº RP:	0071	Fecha del RP:	29 DE ENERO DE 2026
Objeto Contractual:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO GESTOR PEDAGOGICO DE MOVILIDAD Y SEGURIDAD VIAL EN EL MUNICIPIO DE SAN JERONIMO ANTIOQUIA.		
Requiere Informe Actividades:	SI: X NO:	Suspensión lite:	

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:	KASANDRA CAÑO CARO
Tipo de documento:	CEDULA DE CIUDADANIA
Identificación:	1.040.950.115
Dirección:	CARRERA 10 Nº 22-101
Número de Teléfono:	3127560266
Banco:	BANCOLOMBIA S.A
Número de cuenta:	24074068975
Corriente/ Ahorros:	CUENTA DE AHORROS

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Persona Natural:	SI: X NO:	Persona Natural:	
Gran Contribuyente:	SI: NO:	Fecha de pago:	viernes, 25 de abril de 2026
IVA Régimen Común:	SI: NO:	Aportes a Salud:	$ 178.000
Persona Jurídica:	SI: NO:	Aportes a Pensión:	$ 227.900
Autorretenedor:	SI: NO:	Aportes ARL:	$ 34.700
Entidad sin ánimo de lucro	SI: NO:	Periodo:	
Actividad ICA- Código CIIU:	9423	Persona Jurídica:	
		Anexa Certificación del Revisor Fiscal:	SI: NO:

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor inicial del contrato:	$ 13.127.466	Primer Pago	Segundo Pago
Valor pagado:	$ 4.375.822	$ 2.187.911	$ 2.187.911
Valor solicitado:	$ 2.187.911	Tercer pago	Cuarto pago
Saldo:	$ 6.563.733		
		Quinto Pago	Sexto Pago
ADICION			
Valor inicial de la adicion:		Séptimo Pago	Octavo Pago
Valor pagado de adicion:			
Valor solicitado de adicion:		Noveno Pago	Decimo Pago
Saldo:			
EJECUCION		Onceavo Pago	Doceavo Pago
Porcentaje de Ejecucion Presupuestal	50%		$ 0
Porcentaje de Ejecucion de Adicion	#¡DIV/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	8		

OBSERVACIONES: LA CONTRATISTA HA VENIDO CUMPLIENDO A ENTERA SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y EN RELACIÓN A ELLO PRESENTA INFORME DE ACTIVIDADES.

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/ INTERVENTOR:
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: JUAN MANUEL ACEVEDO RODRIGUEZ
C C 9.473.503
CARGO: SECRETARIO DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS