230.04.15

EL SECRETARIO DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA
DEL MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

HACE CONSTAR:

Que el señor BRANDON DAVID GALLÓN SUÁREZ, identificado con cédula de ciudadanía 1.020.485.452, en representación de la empresa **ASESORÍAS, DISTRIBUCIONES E INVERSIONES LA RIVERA** con NIT 900.988.455-2 ejecuta a entera satisfacción al Municipio de San Jerónimo (Ant.), con NIT. 890.920.814-5, el contrato de suministros Nº **242** del 28 de Octubre de 2024, cuyo objeto es: *"SUMINISTRO Y TRANSPORTE DE MATERIALES PARA LA PAVIMENTACIÓN DE VÍAS Y MANTENIMIENTO DE CAMINOS EN EL MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO"*, por un valor de **OCHENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS** ML (**$89'353.997.50**), según Factura de Venta N° FE2-90 del 22 de Julio de 2025, correspondiente al pago N° 5.

Esta constancia se expide para el pago de la Factura de Venta a los 24 días del mes de Julio de 2025.

CARLOS MARIO LAVERDE MONTOYA
Secretario de Planeación e Infraestructura

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO	FORMATO: INFORME MENSUAL Y/O PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS, CONVENIOS Y CERTIFICACIÓN DE PAGO PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN	Código: GJC-F-001 Versión: 003 Fecha: 31/05/2022

Dependencia:	SECRETARÍA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA				
Número de Pago:	5	Total de pagos:		Fecha:	24/07/2025

ACTO ADMINISTRATIVO

Fecha de suscripción:	28/10/2024	OPS:	
Fecha de inicio:	1/11/2024	Contrato:	Suministros
Fecha de Terminación:	31/12/2024	Resolución:	
Duración:	2 meses	Factura:	FE2-90
Número del contrato:	**242**	Convenio:	
Período a Pagar:	Acta de suministro N° 5		
N° CDP:	348	Fecha del CDP:	3/07/2024
N° RP:	1330	Fecha del RP:	28/10/2024
Objeto Contractual:	SUMINISTRO Y TRANSPORTE DE MATERIALES PARA LA PAVIMENTACIÓN DE VÍAS Y MANTENIMIENTO DE CAMINOS EN EL MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO.		
Requiere informe de actividades	SI ___ NO X	Suspensión N°:	N/A

ADICIÓN

Adición:	$ 120.000.000	Ampliación de plazo:	2 meses
Otrosí N°:	2	Fecha de terminación:	31/07/2025
N° CDP:	200	Fecha del CDP:	6/03/2025
N° RP:	0373	Fecha del RP:	27/03/2025

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**INVERSIONES LA RIVERA S.A.S.**	Número de Teléfono:	300 393 8615 - 323 342 5858
ipo de Documento:	NIT	Banco:	Bancolombia
Identificación:	900.988.455-2	Cuenta Bancaria:	**24062601091**
Dirección:	Calle 13 N° 11-15. Santa Fe de Antioquia	Tipo de cuenta:	Ahorros

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Persona Natural	SI ___	NO X	**Persona Natural**		
Gran contribuyente	SI ___	NO X	Fecha de pago	11/07/2025	
IVA Régimen común	SI X	NO ___	Aportes a Salud	$	61.900
Persona Jurídica	SI X	NO ___	Aportes a Pensión	$	247.600
Autorretenedor	SI ___	NO X	Aportes ARL	$	16.200
Entidad sin ánimo de lucro	SI ___	NO X	Período	Julio	
Actividad IICA - Código CIIU	4290		**Persona Jurídica**		
			Anexa Certificación de Revisor Fiscal	SI ___	NO X

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor inicial del contrato:	**$ 389.138.781**	Primer pago	Segundo pago
Valor pagado:	**$ 204.344.720,82**	$ 62.367.350,22	$ 34.883.707,60
Valor Solicitado:	**$ 89.353.997,50**	Tercer pago	Cuarto pago
Saldo:	**$ 95.440.062,68**	99.513.172	42.464.198,60
ADICIÓN		Quinto pago	Sexto pago
Valor inicial de la adición:	**$ 120.000.000**	0,00	0,00
Valor pagado de adición:	**$ 34.883.707,60**	Séptimo pago	Octavo pago
Valor solicitado de adición:	**$ -**	0,00	0,00
Saldo de la adición:	**$ 85.116.292,40**	Noveno pago	Décimo pago
EJECUCIÓN		0,00	0,00
Porcentaje de ejecución inicial	75%	Décimo primer pago	Décimo segundo pago
orcentaje de ejecución de la Adición	29%	0,00	0,00

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.

ANEXOS:

Copia de seguridad social	SI X NO ___ N/A ___	Informe correspondiente	SI ___ NO ___ N/A X
Copia de parafiscales	SI X NO ___ N/A ___	Cuenta de cobro	SI X NO ___ N/A ___
OBSERVACIONES:	Según las actividades realizadas por el contratista **INVERSIONES LA RIVERA S.A.S**, se evidencia el cumplimiento del 75% de las actividades establecidas en el contrato y el 29% del Otrosí.		

FIRMA DEL SUPERVISOR y/o INTERVENTOR:

NOMBRE DEL SUPERVISOR y/o INTERVENTOR: **CARLOS MARIO LAVERDE MONTOYA**

C.C.: 1.022.097.600

CARGO: Secretario de Planeación e Infraestructur