230.04.15

EL SECRETARIO DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA
DEL MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

HACE CONSTAR:

Que el señor **Parmenio Mejía González**, identificado con cédula de ciudadanía 70.031.617, ejecuta a entera satisfacción al Municipio de San Jerónimo (Ant.), con NIT. 890.920.814-5, el contrato de suministro Nº **142** del 30 de mayo de 2025, cuyo objeto es: *SUMINISTRO PERMANENTE DE LOS MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN, HERRAMIENTAS Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y REPARACIONES DE INFRAESTRUCTURA EN GENERAL REQUERIDAS POR LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO*, por un valor de **VEINTE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS CON CUARENTA CENTAVOS** ML (**$20'752.600.40**), según Factura Electrónica FE233 del 25 de Agosto de 2025, correspondiente al pago N° 2.

Esta constancia se expide para el pago del contrato a los 08 días del mes de Septiembre 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:	2	Total de pagos:		Fecha:	8/09/2025

ACTO ADMINISTRATIVO

Fecha de suscripción:	30/05/2025	OPS:	
Fecha de inicio:	3/06/2025	Contrato:	Suministros
Fecha de Terminación:	31/12/2025	Resolución:	
Duración:	5 Meses, 28 días	Factura:	FE233
Número del contrato:	**142**	Convenio:	
Período a Pagar:	Acta N° 2		
N° CDP:	205	Fecha del CDP:	6/03/2025
N° RP:	0670	Fecha del RP:	30/05/2025
Objeto Contractual:	SUMINISTRO PERMANENTE DE LOS MATERIALES DE CONSTRUCCIÓN, HERRAMIENTAS Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS PARA EL MANTENIMIENTO, MEJORAMIENTO Y REPARACIONES DE INFRAESTRUCTURA EN GENERAL REQUERIDAS POR LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO.		
Requiere informe de actividades	SI ___ NO X	Suspensión N°:	N/A

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**PARMENIO MEJÍA GONZÁLEZ**	Número de Teléfono:	(604) 231 8840
Tipo de Documento:	Cédula de ciudadanía	Banco:	Bancolombia
Identificación:	70.031.617	Cuenta Bancaria:	**55155382909**
Dirección:	Calle 52A N° 55A - 34. Medellín	Tipo de cuenta:	Corriente

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Persona Natural	SI	X	NO	
Gran contribuyente	SI		NO	X
IVA Régimen común	SI	X	NO	
Persona Jurídica	SI		NO	X
Autorretenedor	SI		NO	X
Entidad sin ánimo de lucro	SI		NO	X
Actividad IICA - Código CIIU	4663			

Persona Natural	
Fecha de pago	5/08/2025
Aportes a Salud	$ 900.000
Aportes a Pensión	$ 0
Aportes ARL	$ 0
Período	Julio
Persona Jurídica	
Anexa Certificación de Revisor Fiscal	SI ___ NO X

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor inicial del contrato	$ **280.000.000**
Valor pagado	$ **55.890.500,33**
Valor Solicitado	$ **20.752.600,40**
Saldo	$ **203.356.899,27**
EJECUCIÓN	
Porcentaje de ejecución presupuestal	27%

Primer pago	Segundo pago
55.890.500,33	0,00
Tercer pago	Cuarto pago
0,00	0,00
Quinto pago	Sexto pago
0,00	0,00
Séptimo pago	Octavo pago
0,00	0,00
Noveno pago	Décimo pago
0,00	0,00
Décimo primer pago	Décimo segundo pago
0,00	0,00

POLIZAS

AMPAROS	N° de Póliza	Valor asegurado	Vigencia	Amparo	Compañía de Seguros
A. Cumplimiento	520-47-994000051464	$28.000.000	30/05/2025 - 30/04/2026	A.	Aseguradora Solidaria
F. Salarios, prestaciones Sociales	520-47-994000051464	$28.000.000	30/05/2025 - 31/12/2028	F.	Aseguradora Solidaria
G. Calidad del servicio o equipos	520-47-994000051464	$28.000.000	30/05/2025 - 30/04/2026	G.	Aseguradora Solidaria

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 X N/A ___
Copia de parafiscales	SI ___ NO X N/A ___	Cuenta de cobro	SI X NO ___ N/A ___
OBSERVACIONES:	Según las actividades realizadas por el contratista **Parmenio Mejía González**, se evidencia el cumplimiento del 27% de las actividades establecidas en el contrato.		

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 Infraestructura