	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: 002 Fecha: 03/09/2021

DEPENDENCIA	Secretaria de educación, cultura, recreación y deporte		
Número de pago: 02	Total de pagos: 05		Fecha: 02 de octubre de 2025

ACTO ADMINISTRATIVO

Fecha de suscripción:	01 de agosto de 2025	**OPS:**	
Fecha de inicio:	04 de agosto de 2025	**Contrato:**	X
Fecha de terminación:	03 de diciembre de 2025	**Resolución:**	
Duración:	Cuatro meses	**Factura:**	
Número:	207	**Convenio:**	
Periodo a pagar:	Desde el 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2025		
N° CDP:	290	**Fecha del CDP:**	12 de mayo de 2025
N° RP:	0959	**Fecha del RP:**	01 de agosto de 2025
Objeto Contractual:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión como director de la escuela de música del Municipio de San Jerónimo, Antioquia.		
Requiere Informe Actividades:	SI: X NO: ____	**Suspensión No:**	

ACTO ADMINISTRATIVO (Adicion)

Adición:	SI: X NO: ____	**Tiempo ampliación del plazo:**	
Numero de Adicion		**Fecha de terminación:**	
N° CDP:		**Fecha del CDP:**	
N° RP:		**Fecha del RP:**	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	Danilo Areiza López
Tipo de documento:	Cedula de ciudadanía
Identificación:	1°036.338.506
Dirección:	Calle 22a No. 10 - 26 Piso 3
Número de Teléfono:	301 626 92 44
Banco:	Bancolombia
Número de cuenta:	24059406155
Corriente/ Ahorros:	Cuenta de ahorros

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Persona Natural:	SI: X NO: ____	Persona Natural: X	
Gran Contribuyente:	SI: ____ NO: ____	**Fecha de pago:**	2025/10/02
IVA Régimen Común:	SI: ____ NO: ____	**Aportes a Salud:**	$ 181.400
Persona Jurídica:	SI: ____ NO: ____	**Aportes a Pensión:**	$ 232.100
Autorretenedor:	SI: ____ NO: ____	**Aportes ARL:**	$ 35.400
Entidad sin ánimo de lucro	SI: ____ NO: ____	**Periodo:**	2025/08
Actividad IICA- Código CIIU:		Persona Jurídica:	
		Anexa Certificación del Revisor	SI: NO: X

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial del contrato:	$ 10.200.266,00	**Primer Pago**	**Segundo Pago**
Valor pagado del Contrato:	$ 2.374.200,00	$ 2.374.200,00	
Valor solicitado del contrato:	$ 2.638.000,00	**Tercer pago**	**Cuarto pago**
Saldo:	$ 5.188.066,00		
ADICION		**Quinto Pago**	**Sexto Pago**
Valor Inicial de la adicion:			
Valor pagado de adicion:		**Séptimo Pago**	**Octavo Pago**
Valor solicitado de adicion:	$ -	$ 0	$ 0
Saldo:	$ -	**Noveno Pago**	**Decimo Pago**
EJECUCION		$ 0	$ 0
Porcentaje de Ejecucion Presupuestal	40%	**Onceavo Pago**	**Doceavo Pago**
Porcentaje de Ejecucion de Adicion	0%	$ 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 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 ____	**El contratista presentó el informe correspondiente:**	SI: X NO: ____ N/A ____
Copia de Parafiscales	SI: ____ NO. ____ N/A X	**El contratista presentó Cuenta de Cobro o Factura:**	SI: X NO. ____ N/A ____
# De Folios	14 Folios		

OBSERVACIONES:

Según las actividades realizadas por el Contratista: Danilo Areiza López, se evidencia el cumplimiento del 40% de las actividades establecidas en el contrato.

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Katerine V G
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Katerine Andrea Valencia Gallego
C.C.: 44°006.595
CARGO: Secretaria de Educación Municipal