MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO	FORMATO: INFORME MENSUAL Y/O PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS - CONVENIOS Y CERTIFICACIÓN DE PAGO	Código: GJC-F-001 Versión: 003 Fecha: 6/03/2025

DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO				
Número de pago:	3	Total de pagos:	5	Fecha:	14/10/2025

ACTO ADMINISTRATIVO

Fecha de suscripción:	14/07/2025	OPS:	
Fecha de inicio:	15/07/2025	Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN
Fecha de terminación:	30/11/2025	Resolución:	
Duración:	4 MESES Y 15 DIAS	Factura:	1
Número:	163	Convenio:	
Periodo a pagar:	DEL 15 DE SEPTIEMBRE AL 14 DE OCTUBRE DE 2025		
N° CDP:	305	Fecha del CDP:	13/06/2025
N° RP:	0846	Fecha del RP:	14/07/2025
Objeto Contractual:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA REALIZAR LA EJECUCIÓN, SUPERVISIÓN Y FORMULACIÓN DE PROGRAMAS Y PROYECTOS ENMARCADOS EN EL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS.		
Requiere Informe Actividades:	SI: X NO:	Suspensión No:	

ACTO ADMINISTRATIVO (Adicion)

Adición:	SI: NO: X	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:	DORALBA OSORIO VARGAS
Tipo de documento:	C.C
Identificación:	22 029 012
Dirección:	CARRERA 9 N 10B 42
Número de Teléfono:	311 616 10 55
Banco:	BANCOLOMBIA
Número de cuenta:	240-000358-65
Corriente / Ahorros:	AHORROS

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Persona Natural:	SI: X NO:	Persona Natural:	
Gran Contribuyente:	SI: NO: X	Fecha de pago:	06/10/2025
IVA Régimen Común:	SI: NO: X	Aportes a Salud:	$ 178.000
Persona Jurídica:	SI: NO: X	Aportes a Pensión:	$ 227.800
Autorretenedor:	SI: NO: X	Aportes ARL:	$ 34.700
Entidad sin ánimo de lucro	SI: NO: X	Periodo:	SEPTIEMBRE
Actividad IICA- Código CIIU:	8299	Persona Jurídica:	
		Anexa Certificación del Revisor Fiscal:	SI: NO: X

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial del contrato:	$ 13.772.889	Primer Pago	Segundo Pago
Valor pagado:	$ 6.121.284	$ 3.060.642	$ 3.060.642
Valor solicitado:	$ 3.060.642	Tercer pago	Cuarto pago
Saldo:	$ 4.500.963	$ 0	$ 0
ADICION		Quinto Pago	Sexto Pago
Valor Inicial de la adicion:	0	$ 0	$ 0
Valor pagado de adicion:	0	Séptimo Pago	Octavo Pago
Valor solicitado de adicion:	0	$ 0	$ 0
Saldo:	0	Noveno Pago	Decimo Pago
EJECUCION		$ 0	$ 0
Porcentaje de Ejecucion Presupuestal	67%	Onceavo Pago	Doceavo Pago
Porcentaje de Ejecucion de Adicion	#¡DIV/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. (opcional)

Anexos:

	El contratista presentó el informe	SI: X	NO: N/A