

		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		SECRETARÍA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS			
Número de pago:	8	Total de pago:	10	Fecha:	15/12/2025
Fecha de suscripción:	09 DE MARZO DE 2025		CPE:		
Fecha de inicio:	16 DE MARZO DE 2025		Contrato:	X	
Fecha de terminación:	31 DE DICIEMBRE DE 2025		Resolución:		
Duración:	DEL 16 DE MARZO AL 31 DE DICIEMBRE		Fecha:		
Número:	109		Convenio:		
Período a pagar:	DEL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 03 DE NOVIEMBRE DE 2025				
N° CDP:	118	Fecha del CDP:	09 DE ENERO DE 2025		
N° RP:	0311	Fecha del RP:	06 DE MARZO DE 2025		
N° CDP: OTROS:	608	Fecha del CDP:	22 DE AGOSTO DE 2025		
N° RP: OTROS:	1047	Fecha del RP:	27 DE AGOSTO DE 2025		
Objeto Contractual:	SUMINISTRAR ALIMENTACIÓN A PERSONAL QUE ES DETENIDO (PRESOS) POR LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO, Y QUE SE ENCUENTRAN EN LA SALA TEMPORAL DE PRIVACIÓN DE LA LIBERTAD, VIGENCIAS FUTURAS				
Registra Informe Actividades:	SI: ☒ NO: ☐		Suspensión No:		
ACTO ADMINISTRATIVO (Adición)					
Adición:	SI: ☐ NO: ☐		Tiempo ampliación del plazo:		
Número de Adición			Fecha de terminación:		
N° CDP:			Fecha del CDP:		
N° RP:			Fecha del RP:		
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA					
Nombre:	MARTIN ABEL SANCHEZ GRISALES				
Tipo de documento:	CEDULA DE CIUDADANIA				
Identificación:	8471831-3				
Dirección:	CALLE 23 A 12 35				
Móvil de Teléfono:	310 412 07 88				
Banco:	BANCOLOMBIA S. A.				
Número de cuenta:	10042405646				
Cartera/Ahorros:	CUENTA DE AHORROS				
ASPECTOS TRIBUTARIOS					
Persona Natural:	SI: ☐ NO: ☐		Persona Natural:	6/11/2025	
Gran Contribuyente:	SI: ☐ NO: ☐		Fecha de pago:		
Régimen Contribuyente:	SI: ☒ NO: ☐		Aportes a Salud:	\$ 533.900	
Persona Jurídica:	SI: ☐ NO: ☐		Aportes a Pensión:	\$ 603.300	
Autorizante:	SI: ☐ NO: ☐		Aportes ARL:		
Entidad de origen de lucro	SI: ☐ NO: ☐		Período:		
Actividad ICA-Código CIIU:	9511 - 9511 - 6812		Anexo Certificación del Revisor Fiscal:	SI: ☐ NO: ☐	
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO					
Valor inicial del contrato:	\$ 105.600.000	Primer Pago	Segundo Pago		
Valor pagado:	\$ 91.272.000	\$ 15.636.000	\$ 15.314.000		
Valor solicitado:	\$ 16.080.000	Tercer pago	Cuarto pago		
Saldo:	\$ 12.348.000	\$ 17.505.000	\$ 17.552.000		
ADICION		Quinto Pago	Sexto Pago		
Valor inicial de la adición:		\$ 17.184.000			
Valor pagado de adición:		Séptimo Pago	Octavo Pago		
Valor solicitado de adición:					
Saldo:		Noveno Pago	Décimo Pago		
SUSCRIPCION					
Porcentaje de Ejecución Presupuestal	25%	Onceavo Pago	Doceavo Pago		
Porcentaje de Ejecución de Adición	0,0000%		\$ 0		
PÓLIZAS					
	No.	Valor Asegurado	Vigencia	Aseguros	Cla de Seguros
A - Cumplimiento	4225611	7.860.000	06/03/2025 - 30/04/2025		SURA
B - Anticipo					
C - Prestaciones Sociales					
D - Estabilidad de la Obra					
E - Responsabilidad Civil Extracontractual	130001066708	284.704.000	06/03/2025 - 31/12/2025		SURA
F - Salarios, Prestaciones Sociales	4225611	7.860.000	06/03/2025 - 30/04/2025		SURA
G - Calidad del Servicio o Equipos	4225611	7.860.000	06/03/2025 - 30/04/2025		SURA
PÓLIZAS (Adición)					
	No.	Valor Asegurado	Vigencia	Aseguros	Cla 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:					
Copie de Seguridad Social	SI: ☐ NO: ☐ N/A: ☐		El contratista presentó el informe correspondiente:	SI: ☐ NO: ☐ N/A: ☐	
Copie de Parafiscas	SI: ☐ NO: ☐ N/A: ☐		El contratista presentó Cuenta de Cobro o Factura:	SI: ☐ NO: ☐ N/A: ☐	
9 De Folios	5				
OBSERVACIONES:					
EL CONTRATISTA HA CUMPLIDO A SATISFACCIÓN CON EL SUMINISTRO DE LOS ALIMENTOS PARA EL PERSONAL DETENIDO, DESDE EL 22 DE SEPTIEMBRE DE 2025 HASTA EL 03 DE NOVIEMBRE DE 2025. LOS ALIMENTOS SE HAN ENTREGADO DE MANERA OPORTUNA Y EN MUY BUENAS CONDICIONES HIGIENICAS. SE ADJUNTA CERTIFICACIÓN DEL SUMINISTRO EXPEDIDO POR EL COMANDANTE DE POLICIA Y EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE LOS ALIMENTOS SUMINISTRADOS (FACTURA N° MGT 1724).					
FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENOR:		 JUAN MANUEL RODRIGUEZ ACEVEDO \$ 473.803 SECRETARIO DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS			