

 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: 5		Total de pagos: 5		Fecha: 10/12/2025			
ACTO ADMINISTRATIVO							
Fecha de suscripción: 14/07/2025		OPS:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN			
Fecha de inicio: 15/07/2025		Contrato:					
Fecha de terminación: 30/11/2025		Resolución:					
Duración: 4 MESES Y 15 DIAS		Factura: 1					
Número: 162		Convenio:					
Periodo a pagar:		DEL 15 DE NOVIEMBRE AL 15 DE DICIEMBRE DE 2025.					
N° CDP: 361		Fecha del CDP:		13/06/2025			
N° RP: 0845		Fecha del RP:		14/07/2025			
Objeto Contractual:		PRESTACIÓN SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR AGROPECUARIO A LOS PRODUCTORES EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO – ANTIOQUIA					
Requiere Informe Actividades:		SI: ☒ NO: ☐		Suspensión No:			
ACTO ADMINISTRATIVO (Adición)							
Adición:		SI: ☐ 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:		CARLOS ENRIQUE CORREA CARO					
Tipo de documento:		C.C					
Identificación:		8,471,691					
Dirección:		VEREDA LOS CEDROS					
Número de Teléfono:		3122271761					
Banco:		BANCOLOMBIA					
Número de cuenta:		240 468 79739					
Corriente/ Ahorros:		AHORROS					
ASPECTOS TRIBUTARIOS							
Persona Natural:		SI: ☒ NO: ☐		Persona Natural:			
Gran Contribuyente:		SI: ☐ NO: ☒		Fecha de pago:		09/12/2025	
IVA Régimen Común:		SI: ☐ NO: ☒		Aportes a Salud:		\$ 178.000	
Persona Jurídica:		SI: ☐ NO: ☒		Aportes a Pensión:		\$ 227.800	
Autorretenedor:		SI: ☐ NO: ☒		Aportes ARL:		\$ 14.900	
Entidad sin ánimo de lucro		SI: ☐ NO: ☒		Periodo:		NOVIEMBRE	
Actividad IICA- Código CIU:		0161		Persona Jurídica:			
				Anexa Certificación del Revisor Fiscal:		SI: ☐ NO: ☒	
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO							
Valor Inicial del contrato:		\$ 13.772.889		Primer Pago		Segundo Pago	
Valor pagado:		\$ 12.242.568		\$ 3.060.642		\$ 3.060.642	
Valor solicitado:		1.530.321		Tercer pago		Cuarto pago	
Saldo:		0		\$ 3.060.642		\$ 3.060.642	
ADICION				Quinto Pago		Sexto Pago	
Valor Inicial de la adición:		1.530.321		\$ 0		\$ 0	
Valor pagado de adición:		0		Séptimo Pago		Octavo Pago	
Valor solicitado de adición:		1.530.321		\$ 0		\$ 0	
Saldo:		0		Noveno Pago		Decimo Pago	
EJECUCION				\$ 0		\$ 0	
Porcentaje de Ejecucion Presupuestal		100%		Onceavo Pago		Doceavo Pago	
Porcentaje de Ejecucion de Adicion		100%		\$ 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 (Adición)							
	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 aportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago. (opcional)					
Anexos:							