	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: 01	**Total de pagos: 05**	**Fecha: 01 de marzo de 2026**

ACTO ADMINISTRATIVO			
Fecha de suscripción:	22 de enero de 2026	**OPS:**	
Fecha de inicio:	02 de febrero de 2026	**Contrato:**	X
Fecha de terminación:	01 de julio de 2026	**Resolución:**	
Duración:	Cinco (05) meses	**Factura:**	
Número:	084	**Convenio:**	
Periodo a pagar:	Desde el 02 de febrero al 01 de marzo de 2026		
N° CDP:	048	**Fecha del CDP:**	02 de enero de 2026
N° RP:	0106	**Fecha del RP:**	22 de enero de 2026
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: ____ 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:**		2026/02/27
IVA Régimen Común:	SI: ____ NO: ____	**Aportes a Salud:**	$	218.900
Persona Jurídica:	SI: ____ NO: ____	**Aportes a Pensión:**	$	280.200
Autorretenedor:	SI: ____ NO: ____	**Aportes ARL:**	$	42.700
Entidad sin ánimo de lucro	SI: ____ NO: ____	**Periodo:**		2026/02
Actividad IICA- Código CIIU:		**Persona Jurídica:**		
		Anexa Certificación del Revisor	SI:	NO: X

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO			
Valor Inicial del contrato:	$ 16.000.000,00	**Primer Pago**	**Segundo Pago**
Valor pagado del Contrato:	$ -		
Valor solicitado del contrato:	$ 3.200.000,00	**Tercer pago**	**Cuarto pago**
Saldo:	$ 12.800.000,00		
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	20%	**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	27 Folios		

OBSERVACIONES:

Según las actividades realizadas por el Contratista: Danilo Areiza López, se evidencia el cumplimiento del 20% de las actividades establecidas en el contrato.

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Katerine VG

NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Katerine Andrea Valencia Gallego

C.C.: 44'006.595

CARGO: Secretaria de Educación Municipal