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:	2	Total de pagos:	6	Fecha:	25/03/2026
ACTO ADMINISTRATIVO					
Fecha de suscripción:	16/01/2026		OPS:		
Fecha de inicio:	2/02/2026		Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN	
Fecha de terminación:	1/08/2026		Resolución:		
Duración:	6 MESES		Factura:	1	
Número:	009		Convenio:		
Periodo a pagar:	DEL 02 DE MARZO AL 1 DE ABRIL DE 2026.				
N° CDP:	031		Fecha del CDP:	02/01/2026	
N° RP:	0032		Fecha del RP:	16/01/2026	
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:	22 029 912				
Dirección:	CARRERA 9 N 16B 42				
Número de Teléfono:	311 616 10 55				
Banco:	BANCOLOMBIA				
Número de cuenta:	240-699358-65				
Corriente/ Ahorros:	AHORROS				
ASPECTOS TRIBUTARIOS					
Persona Natural:	SI: ___X___ NO: _____		Persona Natural:		
Gran Contribuyente:	SI: _____ NO: ___X__		Fecha de pago:	25/03/2026	
IVA Régimen Común:	SI: _____ NO: ___X__		Aportes a Salud:	$	218.900
Persona Jurídica:	SI: _____ NO: ___X__		Aportes a Pensión:	$	280.200
Autorretenedor:	SI: _____ NO: ___X__		Aportes ARL:	$	42.700
Entidad sin ánimo de lucro	SI: _____ NO: ___X___		Periodo:	MARZO	
			Persona Jurídica:		
Actividad IICA- Código CIIU:	8299		Anexa Certificación del Revisor Fiscal:	SI: _____ NO: ___X___	
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO					
Valor Inicial del contrato:	$ 19.200.000		Primer Pago	Segundo Pago	
Valor pagado:	$ 3.200.000		$ 3.200.000	$ 0	
Valor solicitado:	$ 3.200.000		Tercer pago	Cuarto pago	
Saldo:	$ 12.800.000		$ 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	33%		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:			
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 ____	El contratista presentó Cuenta de Cobro o Factura:	SI: __X__ NO: _____ N/A ____
# De Folios	X		

OBSERVACIONES:

Según las actividades realizadas por la Contratista DORALBA OSORIO VARGAS, se evidencia el cumplimiento del 33% de las actividades establecidas

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: _____

NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: LUIS JAVIER SILVA CASTRO

C.C.: 1.036.337.066

CARGO: SECRETARIO DE DESARROLLO ECONÓMICO