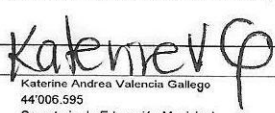


		FORMATO: INFORME MENSUAL Y/O PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS - CONVENIOS Y CERTIFICACIÓN DE PAGO		Código: GJC-F-001	
		PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN		Versión: 002	
DEPENDENCIA				Fecha: 03/09/2021	
		Secretaría de educación, cultura, recreación y deporte			
Número de pago: 01		Total de pagos: 06		Fecha: 26 de mayo de 2026	
Fecha de suscripción:		26 de enero de 2026		ACTO ADMINISTRATIVO	
Fecha de inicio:		30 de enero de 2026		OPS:	
Fecha de terminación:		29 de diciembre de 2026		Contrato interadministrativo:	
Duración:		Once meses		Resolución:	
Número:		098		Factura:	
				Convenio:	
Periodo a pagar:		Desde el 24 de mayo hasta el 24 de mayo de 2026			
N° CDP:		133		Fecha del CDP:	
N° RP:		0123		16 de enero de 2026	
				Fecha del RP:	
				26 de enero de 2026	
Objeto Contractual:		Prestación de servicios de apoyo a la gestión, operativo, logístico y asistencial para el juzgamiento, inscripción y participación en los diferentes juegos y torneos del Municipio de San Jerónimo en el primer semestre de la vigencia 2026			
Requiere Informe Actividades:		SI: _____ NO: X		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:		Corporación deportiva, recreativa y cultural del occidente Antioqueño -OCCIDECOR y/o Willinton Alfonso Sucerquia Holguín			
Tipo de documento:		Nit, CC.			
Identificación:		901087197 - 4, 98'681.696			
Dirección:		Calle 15 N° 16-01(201) sabanalarga-Antioquia,Colombia			
Número de Teléfono:		320 738 28 17			
Banco:		Bancolombia			
Número de cuenta:		24079564776			
Corriente/ Ahorros:		Cuenta corriente			
ASPECTOS TRIBUTARIOS					
Persona Natural:		SI: _____ NO: _____		Persona Natural:	
Gran Contribuyente:		SI: _____ NO: _____		Fecha de pago:	
IVA Régimen Común:		SI: _____ NO: _____		Aportes a Salud:	
Persona Jurídica:		SI: _____ NO: _____		Aportes a Pensión:	
Autorretenedor:		SI: _____ NO: _____		Aportes ARL:	
Entidad sin ánimo de lucro		SI: _____ NO: _____		Periodo:	
Actividad IICA- Código CIU:				Persona Jurídica: X	
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO					
Valor Inicial del contrato:		\$ 17.850.000,00		Primer Pago	
Adición				Segundo Pago	
Valor pagado:				Tercer pago	
Valor solicitado:		\$ 2.000.000,00		Cuarto pago	
Saldo:		\$ 15.850.000,00		Quinto Pago	
				Sexto Pago	
				Séptimo Pago	
				Octavo Pago	
				Noveno Pago	
				Decimo Pago	
				Onceavo Pago	
				Doceavo Pago	
Porcentaje de Ejecucion Presupuestal		8%		\$ 0	
Porcentaje de Ejecucion de Adicion		0%		\$ 0	
PÓLIZAS					
No.		Valor Asegurado		Vigencia	
A - Cumplimiento				Amparos	
B - Anticipo				Cia de Seguros	
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	
A - Cumplimiento				Amparos	
B - Anticipo				Cia de Seguros	
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: _____ NO: _____ N/A _____		El contratista presentó el informe correspondiente:	
Copia de Parafiscales		SI: X NO: _____ N/A _____		El contratista presentó Cuenta de Cobro o Factura:	
# De Folios		10 Folios			
OBSERVACIONES: Según las actividades realizadas por el contratista: Corporación deportiva, recreativa y cultural del occidente Antioqueño- OCCIDECOR se evidencia el cumplimiento del 8 % establecidas en el contrato.					
FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:					
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:		Katerine Andrea Valencia Gallego			
C.C.:		44'006.595			
CARGO:		Secretaría de Educación Municipal			