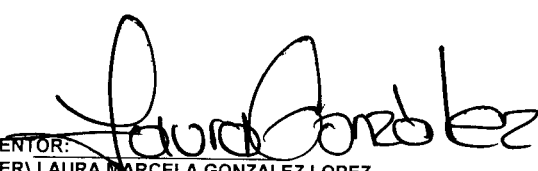


 MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO	FORMATO: INFORME MENSUAL Y/O PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS - CONVENIOS Y CERTIFICACIÓN DE PAGO		Código: GJC-F-001 Versión: 003		
	PROCESO: GESTION JURIDICA Y CONTRATACIÓN		Fecha: 6/03/2025		
	SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS				
DEPENDENCIA					
Número de pago:	1	Total de pagos:	Fecha:	12/06/2026	
ACTO ADMINISTRATIVO					
Fecha de suscripción:	20 DE FEBRERO DE 2026	OPS:			
Fecha de inicio:	24 DE FEBRERO DE 2026	Contrato:	X		
Fecha de terminación:	31 DE DICIEMBRE DE 2026	Resolución:			
Duración:	10 MESES 7 DIAS	Factura:			
Número:	126	Convenio:			
Periodo a pagar:	DEL 24 DE FEBRERO AL 31 DE MAYO DE 2026				
N° CDP:	118	Fecha del CDP:	02 DE ENERO DE 2026		
	0267		20 DE FEBRERO DE 2026		
Objeto Contractual:	SUMINISTRAR ALIMENTACIÓN Y HOSPEDAJE A PERSONAL DE LA FUERZA PÚBLICA, QUE APOYARÁ LAS ACCIONES DE SEGURIDAD Y ORDEN PÚBLICO EN EL MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO, ANTIOQUIA				
Requiere Informe Actividad	SI: X NO:	Suspensión No:			
ACTO ADMINISTRATIVO (Adición)					
Adición:	SI: NO:	Tiempo ampliación del plazo:			
Numero 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 22 A 12 35				
Número de Teléfono:	310 412 07 66				
Banco:	BANCOLOMBIA S. A.				
Número de cuenta:	10042409646				
Corriente/ Ahorros:	CUENTA DE AHORROS				
ASPECTOS TRIBUTARIOS					
Persona Natural:	SI: NO:	Fecha de pago:	3/06/2026		
Gran Contribuyente:	SI: NO:	Aportes a Salud:	\$ 656.700		
IVA Régimen Común:	SI: NO:	Aportes a Pensión:	\$ 840.500		
Persona Jurídica:	SI: X NO:	Aportes ARL:	\$ 54.900		
Autorretenedor:	SI: NO:	Periodo:			
Entidad sin ánimo de lucro	SI: NO:	Persona Jurídica:			
Actividad IICA- Código CUIT:	5511- 5611 -6512	Anexa Certificación del Revisor Fiscal:	SI: NO:		
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO					
Valor Inicial del contrato:	\$ 80.262.000	Primer Pago	Segundo Pago		
Valor pagado:		Tercer pago	Cuarto pago		
Valor solicitado:	\$ 49.172.000	Quinto Pago	Sexto Pago		
Saldo:	\$ 31.090.000	Séptimo Pago	Octavo Pago		
ADICION		Noveno Pago	Decimo Pago		
Valor Inicial de la adición:		Onceavo Pago	Doceavo Pago		
Valor pagado de adición:					
Valor solicitado de adición:					
Saldo:					
EJECUCION					
Porcentaje de Ejecucion Presupuestal	61%				
Porcentaje de Ejecucion de Adición	#DIV/0!				
PÓLIZAS					
	No.	Valor Asegurado	Vigencia	Amparos	Cia de Seguros
A - Cumplimiento	4461094	\$ 8.026.200	20/02/2026 - 30/04/2027		SURA
B - Anticipo					
C - Prestaciones Sociales					
D - Estabilidad de la Obra					
E - Responsabilidad Civil Extracontractual					
F - Salarios, Prestaciones Sociales	4461094	\$ 8.026.200	20-02-2026 - 31/12/2029		SURA
G - Calidad del Servicio o Equipos	4461094	\$ 8.026.200	20/02/2026 - 30/04/2027		SURA
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 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:					
Copia de Seguridad Social	SI: ☒ NO: ☐ N/A ☐	El contratista presentó el informe correspondiente.	SI: ☒ NO: ☐ N/A ☐		
Copia de Parafiscales	SI: ☐ NO: ☐ N/A ☐	El contratista presentó Cuenta de Cobro o	SI: ☒ NO: ☐ N/A ☐		
# De Folios	8				
OBSERVACIONES: En el marco del contrato cuyo objeto es "Suministrar alimentación y hospedaje al personal de la Fuerza Pública que apoyará las acciones de seguridad y orden público en el municipio de San Jerónimo, Antioquia", se deja constancia de que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto contractual, brindando los servicios en las condiciones y plazos establecidos. El contratista presenta la factura N.º MGT2575, correspondiente al periodo comprendido entre el 24 de febrero y el 31 de mayo 2026, junto con la certificación expedida por la Fuerza Pública, la cual acredita la adecuada prestación del servicio. Por lo anterior, la interventoría certifica el cumplimiento satisfactorio del contrato en los términos pactados.					
					
FIRMA DEL SUPERVISOR Y/ INTERVENTOR: LAURA MARCELA GONZALEZ LOPEZ NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: LAURA MARCELA GONZALEZ LOPEZ C.C. 1.036.336.227 CARGO: SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (E)					