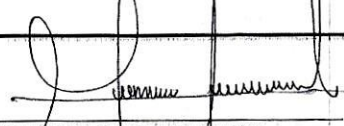
 MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO	FORMATO: INFORME MENSUAL Y/O PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS, CONVENIOS Y CERTIFICACIÓN DE PAGO PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN		Código: GJC-F-001 Versión: 003 Fecha: 31/05/2022		
	SECRETARÍA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA				
	Número de Pago:	1	Total de pagos:	Fecha:	24/06/2026
ACTO ADMINISTRATIVO					
Fecha de suscripción:	20/05/2026	OPS:			
Fecha de inicio:	21/05/2026	Contrato:	Obra		
Fecha de Terminación:	20/07/2026	Resolución:			
Duración:	2 Meses	Factura:	Cuenta de cobro N° 013-2026		
Número del contrato:	141-2026	Convenio:			
Período a Pagar:	Anticipo del 30%				
N° CDP:	244	Fecha del CDP:	20/03/2026		
N° RP:	0576	Fecha del RP:	20/05/2026		
Objeto Contractual:	<i>OBRA CIVIL E INSTALACIÓN DE SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES DOMÉSTICAS Y LA ADECUACIÓN DE LOS SISTEMAS DE DISPOSICIÓN FINAL CON EL FIN DE MEJORAR LAS CONDICIONES DE SANEAMIENTO BÁSICO DE LAS FAMILIAS UBICADAS EN LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO, ANTIOQUIA.</i>				
Requiere informe de actividades	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Suspensión N°:	N/A		
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA					
Nombre:	SANEAR S.A.S.		Número de Teléfono:	(604) 444 6099	
Tipo de Documento:	NIT		Banco:	Bancolombia	
Identificación:	890.928.186-4		Cuenta Bancaria:	01205344628	
Dirección:	Carrera 76 N° 48-43		Tipo de cuenta:	Corriente	
ASPECTOS TRIBUTARIOS					
Persona Natural	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Persona Natural		
Gran contribuyente	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha de pago		
IVA Régimen común	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Aportes a Salud \$ 0		
Persona Jurídica	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Aportes a Pensión \$ 0		
Autorretenedor	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Aportes ARL \$ 0		
Entidad sin ánimo de lucro	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Período		
Actividad IICA - Código CIU	7110		Persona Jurídica		
			Anexa Certificación de Revisor Fiscal SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO					
Valor inicial del contrato	\$	481.534.106	Pago # 1	\$ -	
Valor pagado	\$	-	Pago # 3	\$ -	
Valor Solicitado	\$	144.460.232	Pago # 5	\$ -	
Saldo	\$	337.073.874	Pago # 7	\$ -	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL			Pago # 9	\$ -	
			Pago # 11	\$ -	
30%			Pago # 10	\$ -	
			Pago # 12	\$ -	
PÓLIZAS					
AMPAROS	N° de Póliza	Valor asegurado	Vigencia	Amparo	Compañía de Seguros
A. Cumplimiento	M-100300532	\$ 48.153.410	21/05/2026 - 21/11/2026	A.	Seguros Mundial
B. Anticipo	M-100300532	\$ 144.460.231	21/05/2026 - 21/11/2026	B.	Seguros Mundial
C. Prestaciones Sociales	M-100300532	\$ 48.153.410	21/05/2026 - 21/07/2029	C.	Seguros Mundial
D. Estabilidad de la obra	M-100300532	\$ 144.460.231	21/07/2026 - 21/07/2027	D.	Seguros Mundial
E. Responsabilidad civil extracontractual	M-100079663	\$ 350.181.000	21/05/2026 - 21/07/2026	E.	Seguros Mundial
F. Salarios, prestaciones Sociales	M-100300532	\$ 48.153.410	21/05/2026 - 21/11/2026	F.	Seguros Mundial
G. Calidad del servicio o equipos	M-100300532	\$ 72.230.115	21/05/2026 - 21/11/2026	G.	Seguros Mundial
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 <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	Informe correspondiente	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input checked="" type="checkbox"/>	
Copia de parafiscales	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	N/A <input type="checkbox"/>	Cuenta de cobro	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/>	
OBSERVACIONES:	Según lo acordado con el contratista SANEAR S.A.S. , se ordena el anticipo del 30% del valor total establecido en el contrato.				
FIRMA DEL SUPERVISOR:					
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	CARLOS MARIO LAVERDE MONTOYA				
Cédula de Ciudadanía:	1.022.097.600				
Cargo:	Secretario de Planeación e Infraestructura				