



FORMATO: INFORME MENSUAL Y/O PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS - CONVENIOS Y CERTIFICACIÓN DE PAGO

Código: GJC-F-001
 Versión: 002
 Fecha: 03/09/2021

MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO

PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN

DEPENDENCIA Secretaría de educación, cultura, recreación y deporte

Número de pago: 05 Total de pagos: 05 Fecha: 02 de julio de 2026

ACTO ADMINISTRATIVO

Fecha de suscripción: 27 de enero de 2026 OPS:
 Fecha de inicio: 3 de febrero de 2026 Contrato: X
 Fecha de terminación: 2 de julio de 2026 Resolución:
 Duración: Cinco (05) meses Factura:
 Número: 106 Convenio:

Periodo a pagar: Desde el 03 de junio hasta el 02 de julio de 2026

N° CDP: 112 Fecha del CDP: 02 de enero de 2026
 N° RP: 0131 Fecha del RP: 27 de enero de 2026

Objeto Contractual: Prestación de servicios de apoyo a la gestión como monitor de coro y técnica vocal de la escuela de música del municipio de San Jerónimo, Antioquia.

Requiere Informe Actividades: 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: Ficsonder Sanclemente Restrepo
 Tipo de documento: Cedula de ciudadanía
 Identificación: 6'497.585
 Dirección: Calle 17 # 9a - 28
 Número de Teléfono: 320 642 28 87
 Banco: Bancolombia
 Número de cuenta: 01524794388
 Corriente/ Ahorros: Cuenta de ahorros a la mano

Persona Natural: SI: X NO: Persona Natural: X

Gran Contribuyente: SI: NO: Fecha de pago: 2026/07/01

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: 2026/06

Actividad IICA- Código CIU: Persona Jurídica: SI: NO: X

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial del contrato: \$ 11.550.000,00

Valor pagado del Contrato: \$ 9.240.000,00

Valor solicitado del contrato: \$ 2.310.000,00

Saldo: \$ -

ADICION

Valor Inicial de la adición:

Valor pagado de adición:

Valor solicitado de adición:

Saldo:

EJECUCION

Porcentaje de Ejecucion Presupuestal 100%

Porcentaje de Ejecucion de Adición 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 (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 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 37 Folios

OBSERVACIONES: Según las actividades realizadas por el Contratista: Ficsonder sanclemente Restrepo, se evidencia el cumplimiento del 100% 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