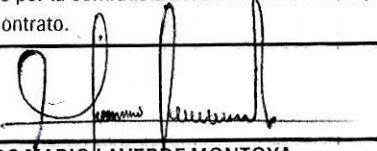


 MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO	FORMATO: INFORME MENSUAL Y/O PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS, CONVENIOS Y CERTIFICACIÓN DE PAGO		Código: GJC-F-001		
	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN		Versión: 003		
			Fecha: 31/05/2022		
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA					
Número de Pago	6	Total de pagos	6	Fecha: 31/07/2026	
ACTO ADMINISTRATIVO					
Fecha de suscripción:	20/01/2026	OPS:			
Fecha de inicio:	2/02/2026	Contrato:	Prastación de servicios		
Fecha de Terminación:	1/08/2026	Resolución:			
Duración:	6 Meses	Factura:	06		
Número del contrato:	048-2026	Convenio:			
Período a Pagar:	Del 02 de Julio al 01 de Agosto de 2026				
N° CDP:	071	Fecha del CDP:	2/01/2026		
N° RP:	0070	Fecha del RP:	20/01/2026		
Objeto Contractual:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR ASISTENCIA ADMINISTRATIVA EN EL CONTROL, REGISTRO Y ORGANIZACIÓN DE LA BODEGA MUNICIPAL. ASÍ MISMO, APOYAR LA RECEPCIÓN, CLASIFICACIÓN Y ORGANIZACIÓN DE DOCUMENTOS, FACILITANDO EL DESARROLLO DE PROYECTOS RELACIONADOS CON VIVIENDA, AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO EN LAS ZONAS URBANAS Y RURALES DEL MUNICIPIO.				
Requiere informe de actividades	SI X NO	Suspensión N°:	N/A		
INFORMACIÓN BÁSICA DE LA CONTRATISTA					
Nombre:	NINFA ZORELIA TORRES CHANCI		Número de Teléfono:	322 852 7928	
Tipo de Documento:	Cédula de ciudadanía		Banco:	Bancolombia	
Identificación:	1.042.708.660		Cuenta Bancaria:	24067536238	
Dirección:	Vereda El Ruano - San Jerónimo		Tipo de cuenta:	Cuenta de ahorros	
ASPECTOS TRIBUTARIOS					
Persona Natural:	SI X NO	Persona Natural			
Gran contribuyente:	SI NO X	Fecha de pago:			
IVA Régimen común:	SI X NO	Aportes a Salud: \$ 218,900			
Persona Jurídica:	SI NO X	Aportes a Pensión: \$ 280,200			
Autorretenedor:	SI NO X	Aportes ARL: \$ 9,200			
Entidad sin ánimo de lucro:	SI NO X	Período de cotización: Julio			
Actividad IICA - Código CIU	0082		Persona Jurídica		
		Anexa Certificación de Revisor Fiscal SI NO X			
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO					
Valor inicial del contrato	\$ 17.199.000	Pago # 1	\$ 2,866.500	Pago # 2	\$ 2,866.500
Valor pagado	\$ 14.332.500	Pago # 3	\$ 2,866.500	Pago # 4	\$ 2,866.500
Valor Solicitado	\$ 2.866.500	Pago # 5	\$ 2,866.500		
Saldo	\$ -				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL					
100%					
SOLICITUD DE PAGO:	Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que la 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	Informe correspondiente	SI X NO N/A		
Copia de parafiscales	SI NO N/A X	Cuenta de cobro	SI X NO N/A		
OBSERVACIONES:	Según las actividades realizadas por la contratista Zorelia Torres Chanci, se evidencia el cumplimiento del 100% de las actividades establecidas en el contrato.				
FIRMA DEL SUPERVISOR y/o INTERVENTOR:					
NOMBRE DEL SUPERVISOR y/o INTERVENTOR:		CARLOS MARIO LAVERDE MONTOYA			
C.C.:		1.022.097.600			
CARGO:		Secretario de Planeación e Infraestructura			