MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO	**FORMATO: INFORME MENSUAL Y/O PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS - CONVENIOS Y CERTIFICACIÓN DE PAGO** **PROCESO: GESTION JURIDICA Y CONTRATACIÓN**		Código: GJC-F-001 Versión: 003 Fecha: 6/03/2025		
DEPENDENCIA	**SECREATRIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS**				
Número de pago:	**4**	**Total de pagos:**		**Fecha:**	**24/09/2026**
ACTO ADMINISTRATIVO					
Fecha de suscripción:	**06 DE MARZO DE 2026**		**OPS:**		
Fecha de inicio:	**11 DE MARZO DE 2026**		**Contrato:**	**X**	
Fecha de terminación:	**31 DE DICIEMBRE DE 2026**		**Resolución:**		
Duración:	**HASTA AGOTAR PRESUPUESTO**		**Factura:**	**MGT2578**	
Número:	**131**		**Convenio:**		
Periodo a pagar:	**DEL 11 DE MAYO AL 11 DE SEPTIEMBRE**				
N° CDP:	**119**		**Fecha del CDP:**	**02 DE ENERO DE 2026**	
	189			**30 DE ENERO DE 2026**	
	190			**30 DE ENERO DE 2026**	
	191			**30 DE ENERO DE 2026**	
	188			**30 DE ENERO DE 2026**	
	187			**30 DE ENERO DE 2026**	
	084			**02 DE ENERO DE 2026**	
	085			**02 DE ENERO DE 2026**	
	086			**02 DE ENERO DE 2026**	
	087			**02 DE ENERO DE 2026**	
	088			**02 DE ENERO DE 2026**	
	165			**16 DE ENERO DE 2026**	
	166			**16 DE ENERO DE 2026**	
	167			**16 DE ENERO DE 2026**	
	137			**16 DE ENERO DE 2026**	
	192			**30 DE ENERO DE 2026**	
N° RP:	**0341**		**Fecha del RP:**	**06 DE MARZO DE 2026**	
N° CDP OTROSI	**514**		**Fecha del CDP OTROSI**	**18 DE AGOSTO DE 2026**	
N° CDP OTROSI	**512**		**Fecha del CDP OTROSI**	**18 DE AGOSTO DE 2026**	
N° CDP OTROSI	**511**		**Fecha del CDP OTROSI**	**18 DE AGOSTO DE 2026**	
N° CDP OTROSI	**510**		**Fecha del CDP OTROSI**	**18 DE AGOSTO DE 2026**	
N° CDP OTROSI	**509**		**Fecha del CDP OTROSI**	**18 DE AGOSTO DE 2026**	
N° CDP OTROSI	**513**		**Fecha del CDP OTROSI**	**18 DE AGOSTO DE 2026**	
N° CDP OTROSI	**516**		**Fecha del CDP OTROSI**	**18 DE AGOSTO DE 2026**	
N° CDP OTROSI	**519**		**Fecha del CDP OTROSI**	**19 DE AGOSTO DE 2026**	
N° RP OTROSI	**1011**		**Fecha del RP OTROSI**	**21 DE AGOSTO DE 2026**	
Objeto Contractual:	**SUMINISTRO DE ALIMENTOS PREPARADOS E INDUSTRIALIZADOS, PARA APOYAR LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS SOCIALES Y PROYECTOS DE LAS DIFERENTES SECRETARÍAS, DEPENDENCIAS Y LA COMISARÍA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE SAN JERÓNIMO**				
Requiere Informe Activida	SI: X NO:		**Suspensión No:**		
ACTO ADMINISTRATIVO (Adicion)					
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:	**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: _____**		**Persona Natural:**		
Gran Contribuyente:	**SI: _____ NO: _____**		**Fecha de pago:**	**16/09/2026**	
IVA Régimen Común:	**SI: _____ NO: _____**		**Aportes a Salud:**	**$ 656.700**	
Persona Jurídica:	**SI: X NO: _____**		**Aportes a Pensión:**	**$ 840.500**	
Autorretenedor:	**SI: _____ NO: _____**		**Aportes ARL:**	**$ 54.900**	
Entidad sin ánimo de lucro	**SI: _____ NO: _____**		**Periodo:**		
			Persona Jurídica:		
Actividad IICA- Codigo CIIU:	**5511- 5611 -6512**		**Anexa Certificación del Revisor Fiscal:**	SI: _____ NO: _____	
INFORMACION FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO					
Valor Inicial del contrato:	$ 662.032.450		**Primer Pago**	**Segundo Pago**	
Valor pagado:	**$ 303.162.000**		$ 95.860.000	$ 32.159.000	
Valor solicitado:	**$ 172.210.999**		**Tercer pago**	**Cuarto pago**	
Saldo:	**$ 186.659.451**		$ 175.143.000		
ADICION			**Quinto Pago**	**Sexto Pago**	
Valor Inicial de la adicion:					
Valor pagado de adicion:			**Séptimo Pago**	**Octavo Pago**	
Valor solicitado de adicior					
Saldo:			**Noveno Pago**	**Decimo Pago**	
EJECUCION					
Porcentaje de Ejecucion Presupuestal	**72%**		**Onceavo Pago**	**Doceavo Pago**	
Porcentaje de Ejecucion de Adicion	**#¡DIV/0!**			$ 0	
PÓLIZAS					
	No.	**Valor Asegurado**	**Vigencia**	**Amparos**	**Cia de Seguros**

A - Cumplimiento	4470011	$ 44.135.745	06/03/2026 - 30/04/2027		SURA
B - Anticipo					
C - Prestaciones Sociales					
D - Estabilidad de la Obra					
E - Responsabilidad Civil Extracontractual	1,3001E+10	$ 341.181.000	06/03/2026 - 13/12/2026		
F - Salarios, Prestaciones Sociales	4470011	$ 44.135.745	06/03/2026 - 31/12/2029		SURA
G - Calidad del Servicio o Equipos	4470011	$ 44.135.745	06/03/2026 - 30/04/2027		SURA

PÓLIZAS (Adicion)

	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: __X__ NO: _____ N/A ____	**El contratista presentó el informe correspondiente:**	SI: __X__ NO: _____ N/A ____
Copia de Parafiscales	SI: ____ NO: _____ N/A ____	**El contratista presentó Cuenta de Cobro o**	SI: __X__ NO: _____ N/A ____
# De Folios	8		

OBSERVACIONES: Se certifica que el contratista ha cumplido a satisfacción con el suministro de refrigerios y almuerzos, de acuerdo con los requerimientos del supervisor del contrato, en atención a las necesidades de las secretarias de gobierno, desarrollo economico, secretaria de salud y proteccion social, secretaria de educación y comisaria durante el periodo comprendido entre el 11 de mayo al 11 de septiembre de 2026.

De la factura N°2602 Disponibilidad Presupuestal gobierno N.º 119 $ 47.000
Disponibilidad Presupuestal gobierno N.º 519 $ 5.455.000
Disponibilidad presupuestal victimas N° 137 $ 1.966.000
Disponibilidad presupuestal cadenas productivas apoyadas desarrollo económico N° 084 $ 3.649.000
Disponibilidad presupuestal mercados campesinos económico N° 085 $ 1.100.000
Disponibilidad presupuestal productores beneficiados con estrategias de fomento a la asociatividad desarrollo económico N° 086 $ 155.000
Disponibilidad presupuestal productores beneficiados con estrategias de fomento a la asociatividad desarrollo económico N° 516 $ 6.607.000
Disponibilidad presupuestal capacitaciones desarrollo económico N° 087 $ 688.000
Disponibilidad presupuestal talleres realizados desarrollo económico N° 088 $ 1.140.000
Disponibilidad presupuestal Programas y proyectos de educación pertinente atribulado con el sector productivo S. educación N° 165 $ 4.065.000
Disponibilidad presupuestal fortalecimiento de los procesos culturales S. educación N° 166 $ 3.791.000
Disponibilidad presupuestal Eventos recreativos comunitarios culturales S. educación N° 167 $ 5.066.000.
Disponibilidad presupuestal Mujeres que participan en estrategias de promoción de la participación social en salud N° 189 $ 3.972.000
Disponibilidad presupuestal estrategias realizadas – juventud N° 190 $ 5.143.000
Disponibilidad presupuestal estrategias realizadas – juventud en salud N° 510 $ 1.590.000
Disponibilidad presupuestal Programas de atención integral para personas mayores - adulto mayor N° 188 $ 61.090.000
Disponibilidad presupuestal Programas de atención integral para personas mayores - adulto mayor N° 509 $ 48.773.000
Disponibilidad presupuestal Acciones ejecutadas con las comunidades " programas comunitarios" N° 187 $ 1.148.000
Disponibilidad presupuestal Acciones ejecutadas con las comunidades " programas comunitarios" N° 513 $ 6.870.000
Disponibilidad presupuestal Estrategias implementadas niños, niñas y adolescentes comisaria N° 192 $ 2.309.000
Disponibilidad presupuestal cuidadores cualificados – discapacidad N° 512 $ 3.198.000
Factura N°2603
Disponibilidad presupuestal Personas capacitadas – programas de salud pública N° 191 $ 4.389.000

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/ INTERVENTOR:
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTER **LAURA MARCELA GONZALEZ LOPEZ**
C.C. **1.036.336.227**
CARGO: **SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS (E)**