DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: 05/04/2021	Nombre del Contratista: **CRISTIAM JEOVANY LUNA CHINDOY**	No. Contrato 497 del 03/03/2021	Informe No. 01
Periodo del informe:	Desde el 04/03/2021 hasta el 31/03/2021		

OBJETO DEL CONTRATO:
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE IN INGENIERO CIVIL PARA BRINDAR APOYO A LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS DE ÍNDOLE TÉCNICO Y/O ADMINISTRATIVO INHERENTE A LOS PROYECTOS QUE ESTÉN BAJO LA SUPERVISIÓN DE LA SECREARÁ DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA			
Nit ó C.C. número	1.061.795.552 Fecha expedición: 19/11/2014		
Dirección	BARRIO PABLO VI ALTO		
Teléfono	3103482189		
Clase, Tipo y Número de cuenta	Cuenta de Ahorros No. 868866703037	Banco: BANCOLOMBIA	
Fecha de suscripción	03/03/2021		
Fecha de Iniciación	04/03/2021		
Fecha de Terminación	03/09/2021		
Plazo	SEIS (06) MESES		
Valor Inicial	$ 18.000.000, oo		
Prorrogas	Prorroga 1	Prorroga 2	Prorroga 3
	-	-	-
Adiciones	Adición 1	Adición 2	Adición 3
	$0,00	$ 0,00	$ 0,00
Suspensiones: (fecha)	-	En días y/o Meses:	-
Terminación Anticipada:	-		
Reanudaciones: (fecha)	-		
AVANCE DEL CONTRATO	Financiero:	$ 2.700.000,oo	
	Tiempo de Ejecución:	Veintisiete (27) días	
	Porcentaje de Ejecución:	15 %	
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial:	$ 18.000.000,oo	
	Adiciones:	$0,00	
	Valor Total del contrato:	$ 18.000.000,oo	
	Valor a pagar	2.700.000,oo	

	Saldo del contrato		$ 0,00
	Anticipo		$ 0,00
VALOR DEL PAGO SOLICITADO (aplica para responsables IVA)	Factura No		$ 0,00
	Fecha de la factura		-
	Periodo facturado		-
	Valor antes de IVA		$ 0,00
	IVA		$ 0,00
	Valor a pagar		$,00
	Legaliza Anticipo		$ 0,00
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	Póliza No: 560-47-994000145346 expedida el 03/03/2021	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA Fecha de aprobación: 03/03/2021	
	No. C.D.P: 692		Fecha: 19/02/2021
	No. R.P: 776		Fecha: 03/03/2021
	No. Liquidación estampillas Pro bienestar Adulto Mayor: 146055		Fecha: 31/03/2021 Valor: $270.000
	No. Liquidación estampillas Instituto tecnológico del Putumayo: 146056		Fecha: 31/03/2021 Valor: $360.000
	Aportes de Seguridad Social		
	No de Planilla de Salud Marzo: 8349600931	**Entidad: E.P.S -S Emssanar** Fecha: 05/04/2021 Valor: $ 150.000	
	No. de Planilla de Pensión Marzo: 8349600931	**Entidad: administradora Colombiana de Pensiones – Colpensiones** Fecha: 05/04/2021 Valor: $ 192.000	
	No. de Planilla de Riesgos Profesionales Marzo: 8349600931	**Entidad: POSITIVA** Fecha: 05/04/2021 Valor: $ 6.300	
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	El Supervisor hace constar que las actividades se cumplieron conforme a lo estipulado en el objeto y que se adoptaron las observaciones y recomendaciones realizadas. Así mismo certifico que el contratista cumplió conforme a los requisitos de Ley con los aportes a seguridad social, a las entidades a las que está obligado a aportar. Se anexa Comprobantes de pago.		
	Periodo a Pagar:	DESDE EL 04 DE MARZO DE 2021 HASTA EL 30 DE MARZO DE 2021.	
	Valor a pagar letras:	DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS.	

	Valor a pagar	$ 2.700.000,oo
DOCUMENTO SOPORTES	**1. Copia del registro presupuestal** **2. Pago de estampillas** **3. Copia de afiliación de positiva** **4. Copia de certificación bancaria** **5. Copia del RUT** **6. Copia de acta de inicio** **7. Declaración juramentada** **8. Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales)** **Informe de supervisión y cumplimiento del Contratista.**	

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME	
Supervisor: Secretario de Infraestructura Departamental	
Nombre: **ROBERTH GUILLERMO MORA CORDOBA**	
Cargo o contrato: Secretario de Infraestructura Departamental	Firma

Elaboró	*Cristiam Jeovany Luna Chindoy*	*Secretaría de Infraestructura Departamental*	*Profesional de Apoyo SID*	
Revisó	*Liliana Chaux Muñiz*	*Secretaría de Infraestructura Departamental*	*Profesional de Apoyo SID*	
Revisó	*Marlie Yamile Cabrera Bautista*	*Secretaría de Infraestructura Departamental*	*Abogada Especialista SID*	