DATOS DEL INFORME		
Fecha de presentación: 07/10/2021	Nombre del Contratista: DIANA MARCELA GIRALDO BARRERA	No. Contrato: **CPS 363 del 22/07/2021**
Periodo del informe:	Desde el 22/08/2021 hasta el 21/09/2021	
Objeto del contrato: **"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO JURÍDICO EN LA ESTRUCTURACIÓN, REALIZACIÓN Y REVISIÒN DE LA ETAPA PRECONTRACTUAL Y CONTRACTUAL DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN EN LAS MODALIDADES DE MÍNIMA CUANTIA, SELECCIÓN ABREVIADA, LICITACIÓN PUBLICA, CONCURSO DE MERITOS Y CONTRATACIÓN DIRECTA QUE SE DESARROLLEN EN LA OFICINA JURIDICA DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE PUERTO ASIS"**		

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA			
Nit ó C.C. número	C. C. No **69.009.605** de Mocoa (Putumayo)		
Dirección	Barrio Luis Carlos Galán		
Teléfono	3212142036		
Clase, Tipo y Número de cuenta	Cuenta de Ahorros. No 598192490	Banco: BBVA	
Fecha de suscripción	22/07/2021		
Fecha de Iniciación	22/07/2021		
Fecha de Terminación	21/10/2021		
Plazo inicial	Tres (3) meses		
Valor Inicial	**$ 9.246.825**		
Prorrogas	Prorroga 1	Prorroga 2	Prorroga 3
	-	-	-
Adiciones	Adición 1	Adición 2	Adición 3
	-	$ 0,00	$ 0,00
Suspensiones: (fecha)	-	En días y/o Meses:	
Terminación Anticipada:	-		
AVANCE DEL CONTRATO	Financiero:	$ 3.082.275	
	Tiempo de Ejecución:	22/07/2021 - 21/09/2021	
	Porcentaje de Ejecución:	66.66%	
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial:	**$ 9.246.825**	
	Financiero Adición:	$ 0.00	
	Tiempo Ejecución adición	22/08/2021 – 21/09/2021	
	Porcentaje avance adición	0	
	Valor Total Adición:	**$ 0**	
	Valor a pagar	$ 3.082.275	
	Saldo del contrato	$ 3.082.275	
	Anticipo	0	
VALOR DEL PAGO SOLICITADO (aplica para responsables IVA)	Factura No	$ 0,00	
	Fecha de la factura	-	
	Valor antes de IVA	$ 0,00	
	IVA	$ 0,00	
	Valor a pagar	$ 0,00	

	Legaliza Anticipo		$ 0,00
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS			
	No. C.D.P: 2021000884		Fecha: 19/07/2021
	No. R.P: 2021000902		Fecha: 22/07/2021
	Aportes de Seguridad Social		
	No de Planilla de Salud: 9424693464	Entidad: EPS044-MEDIMÁS 23/09/2021 Valor: 177.000	
	No. de Planilla de Pensión 9424693464	Entidad: porvenir 23/09/2021 Valor: 226.500	
	No. de Planilla de Riesgos Profesionales. 9424693464	Entidad: positiva compañía de seguros s.as 23/09/2021 Valor: 7.400	
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 22/08/2021 hasta el 21/09/2021	
	Valor a pagar (En letras):	Tres millones ochenta y dos mil doscientos setenta y cinco pesos m/cte.	
	Valor a pagar	$ 3.082.275	
DOCUMENTO SOPORTES	**1.Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales)** **2. Informe mensual de ejecución en medio físico.**		

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME	
Supervisor: **OFICINA JURIDICA MUNICIPAL**	
Nombre del funcionarios responsable: **JORGE ARMANDO ZUÑIGA JIMENEZ**	
Cargo. **JEFE JURIDICO MUNICIPAL**	Firma