DATOS DEL INFORME		
Fecha de presentación: **02 de Noviembre de 2021**	Nombre del Contratista: **JULIANA ANDREA CHAMORRO RODRIGUEZ**	No. Contrato: **CPS 894 del 04/06/2021**
Periodo del informe:	Desde el 01/10/2021	Hasta el 31/10/2021
Objeto del contrato: **"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN JUDICANTE PARA APOYO EN LAS GESTIONES, PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS PROPIOS DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN DE LA GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO."**		

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA			
Nit ó C.C. número	C. C. No 1.032.417.702 de Bogotá		
Dirección	Barrio Olímpico		
Teléfono	3107877872		
Clase, Tipo y Número de cuenta	Cuenta de Ahorros N° 92798181884	Banco: **BANCOLOMBIA**	
Fecha de suscripción	04/Junio/2021		
Fecha de Iniciación	04/Junio/2021		
Fecha de Terminación	31/Diciembre/2021		
Plazo	Seis (06) meses y veintisiete (27) días		
Valor Inicial	$13.800.000		
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:			
AVANCE DEL CONTRATO	Financiero:	$9.800.000	
	Tiempo de Ejecución:	147 DIAS	
	Porcentaje de Ejecución:	71.01%	
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial:	$13.800.000,00	
	Adiciones:	$ 0,00	
	Valor Total del contrato:	$13.800.000,00	
	Valor a pagar	$2.000.000	
	Saldo del contrato	$4.000.000	
	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	$ 0,00
	Legaliza Anticipo	$ 0,00
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	**Póliza No:**	N/A
	No. C.D.P: **2166**	Fecha: 27/05/2021
	No. R.P: **2638**	Fecha: 04/06/2021
	No. Liquidación estampillas: **151024** **151025**	Fecha: 30/06/2021
	APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL	
	No de Planilla de Salud: 7812058081	Entidad: NUEVA EPS Fecha: 29/10/2021 Valor: $113.600.00
	No de Planilla de Pensión: 7812058081	Entidad: PORVENIR Fecha: 29/10/2021 Valor: $145.400.00
	No. de Planilla de Riesgos Profesionales: 7812058081	Entidad: POSITIVA COMPAÑÍA Fecha: 29/10/2021 Valor: $4.800.00
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 01 DE OCTUBRE DE 2021 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021.
	Valor a pagar (En letras):	DOS MILLONES DE PESOS PESOS M/CTE
	Valor a pagar	$2.000.000 MDA/CTE

PUTUMAYO GOBERNACIÓN NIT. 800.094.164-4	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FT-OC-121
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	VERSION: 01
		FECHA: 03/11/2015

DOCUMENTO SOPORTES	1. **Informe de Actividades** 2. **Declaración juramentada** 3. **Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales)** 4. **Informe de Supervisión y cumplimiento del Contrato**

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

Supervisor Contrato: **JEFE OFICINA DE CONTRATACIÓN**	
NELSON FRANCISCO RINCÓN MORENO	Firma

Revisó	Jacob Quiguanás	Oficina de Contratación	Apoyo OCD	