DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: 07/10/2022	Nombre del Contratista: JOHN LEYDER MENESES FRANCO		No. Contrato: CPS-309- del 21/01/2022
Periodo del informe: 09	Desde el 01/09/2022 hasta el 30/09/2022		
Objeto del contrato: "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO PARA LA DEFENSA JUDICIAL DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO EN LA JURISDICCION ORDINARIA Y BRINDAR APOYO A LA OFICINA JURIDICA EN LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS QUE POR COMPETENCIA ADELANTA ESTA DEPENDENCIA"			
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA			
Cedula de Ciudadanía	76.329.554 de Popayán - C		
Dirección	Carrera 13 # 12-25 Barrio Obrero Ap. 402		
Teléfono	312 724 1178		
Clase, Tipo y Número de cuenta	Cuenta de Ahorros No. 912 2338 0544		Banco: Bancolombia
Fecha de suscripción	Veintiuno (21) de enero de Dos Mil veintidós (2022)		
Fecha de Iniciación	Veinticuatro (24) de enero de Dos Mil veintidós (2022)		
Fecha de Terminación	Veintitrés (23) de julio de Dos Mil veintidós (2022)		
Plazo	6 MESES		
Valor Inicial	$ 15.936.000 M/CTE		
Prorrogas	Prorroga 1	Prorroga 2	Prorroga 3
	TRES (3) MESES		
Adiciones	Adición 1	Adición 2	Adición 3
	$7.968.000,00	$ 0,00	$ 0,00
Suspensiones: (fecha)		En días y/o Meses:	
Terminación Anticipada:			
Reanudaciones: (fecha)			
AVANCE DEL CONTRATO	Financiero:		**$ 21.867.733,33**
	Tiempo de Ejecución:		**Ocho meses (8) y Siete (7) días**
	Porcentaje de Ejecución:		**94,48 %**
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial:		**$ 15.936.000,00**
	Adiciones:		**$7.968.000,00**
	Valor Total del contrato:		**$ 23.904.000,00**
	Valor a pagar		**$ 2.656.000,00**
	Saldo del contrato		**$ 2.036.266,67**
	Anticipo		$ 0,00
VALOR DEL PAGO SOLICITADO	Factura No		$ 0,00
	Fecha de la factura		$ 0,00

(aplica para responsables IVA)	Periodo facturado		$ 0,00
	Valor antes de IVA		$ 0,00
	IVA		$ 0,00
	Valor a pagar		$ 0,00
	Legaliza Anticipo		$ 0,00
	Póliza No.: Expedida el:		N/A
	No. C.D.P: 425 Adicional No. 1 C.D.P: 3247		Fecha: 18/01/2022 Fecha: 05/07/2022
	No. R.P : 324 Adicional No. 1 R.P : 5050		Fecha: 21/01/2022 Fecha: 22/07/2022
	No. Liquidación estampillas: 169765-169755 Adicional No. 1 No. Liquidación estampillas: 181355 - 181356		Fecha: 10/02/2022 Fecha: 26/07/2022
	Aportes de Seguridad Social		
	No. de Planilla de Pensión: **7851522941**		Entidad: PORVENIR Fecha: 05/10/2022 Valor: $ 295.500
	No. de Planilla de Salud: **7851522941**		Entidad: NUEVA EPS Fecha: 05/10/2022 Valor: $ 230.900
	No. de Planilla de Riesgos. **7851522941**		Entidad: POSITIVA Fecha: 05/10/2022 Valor: $ 9.700
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 01/09/2022 hasta 30/09/2022
	VALOR A PAGAR (EN LETRAS):	DOS MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS MDA/CTE
	Valor a pagar	**$ 2.656.000,00**
1. DOCUMENTO SOPORTES	1. Informe de actividades. 2. Declaración juramentada. 3. Copia Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales) 4. Informe de supervisión	

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

Supervisor: **JEFE OFICINA JURÍDICA DEPARTAMENTAL**	
Nombre: **CARLOS ALBERTO CORDOBA ARANA** Jefe Oficina Jurídica Departamental	Firma