REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
ALACDIA MUNICIPAL DE PUERTO ASIS
NIT 891200461-3

INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: 21/11/2022	Nombre del Contratista FUNDACIÓN HOGAR DEL ANCIANO	**PROCESO COMPETITIVO No. 003-2022**	
Periodo del informe:	Desde el 04/05/2022 hasta el 04/11/2022		
Objeto del contrato: APOYO AL FUNCIONAMIENTO Y ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR, EN EL CENTRO DE PROTECCIÓN DEL MUNICIPIO DE PUERTO ASÍS- PUTUMAYO			
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA			
Nit ó C.C. número	800.114.529-6		
Dirección	Cra. 25 14-30		
Teléfono	3124910220		
Clase, Tipo y Número de cuenta	Cuenta de Ahorros 0793-00-02024-9	Banco: BANCO AGRARIO	
Fecha de suscripción	03/05/2022		
Fecha de Iniciación	04/05/2022		
Fecha de Terminación	04/09/2022		
Plazo	4 Meses		
Valor Inicial	CIENTO SESENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS. **($169.652.554)** M/CTE		
Prorrogas	Prorroga 1	Prorroga 2	Prorroga 3
	2 meses		
Adiciones	Adición 1	Adición 2	Adición 3
	$51.025.000	$ 0,00	$ 0,00
Suspensiones: (fecha)		En días y/o Meses:	
Terminación Anticipada:			
Reanudaciones: (fecha)			
AVANCE DEL CONTRATO	Financiero:	$84.826.277	
	Tiempo de Ejecución:	04/05/2022 hasta 04/11/2022	
	Porcentaje de Ejecución:	100%	
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial:	$169.652.554	
	Adiciones:	$51.025.000	
	Valor Total del contrato:	$220.667.554	
	Valor a pagar	$135.851.277	
	Saldo del contrato	0	
	Anticipo	$ 84.826.277	
VALOR DEL PAGO SOLICITADO	Cta. de cobro No 02	$135.851.277	
	Fecha de Cta. de cobro	21 Noviembre 2022	
	Mes Cobrado	04/05/2022 hasta 04/11/2022	

INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

<table>
<tr><td></td><td>IVA</td><td colspan="2">$ 0,00</td></tr>
<tr><td></td><td>Valor a pagar</td><td colspan="2">$ 0,00</td></tr>
<tr><td></td><td>Legaliza Anticipo</td><td colspan="2">$ 0</td></tr>
<tr><td rowspan="7">ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</td><td>Póliza No.</td><td colspan="2">NV-100065852</td></tr>
<tr><td colspan="2">No. C.D.P: 2022000217 - 2022000818</td><td>Fecha: 09/02/2022 – 31/08/2022</td></tr>
<tr><td colspan="2">No. R.P: 2022000459 - 2022000939</td><td>Fecha: 03/05/2022 - 31/08/2022</td></tr>
<tr><td colspan="3">Aportes de Seguridad Social</td></tr>
<tr><td>No. de Planilla de Salud:
Mayo 9435216036
Junio 9436496089
Julio 9437753347
Agosto 9439120638
Septiembre 9440474696
Octubre 9441757943</td><td colspan="2">Entidad: EMSSANAR – NUEVA EPS
Fecha: 09/11/2022
Valor: $ 532.000</td></tr>
<tr><td>No. de Planilla de Pensión:
Mayo 9435216036
Junio 9436496089
Julio 9437753347
Agosto 9439120638
Septiembre 9440474696
Octubre 9441757943</td><td colspan="2">Entidad: PORVENIR
Valor: $ 681.000</td></tr>
<tr><td>No. de Planilla de Riesgos Profesionales:
Mayo 9435216036
Junio 9436496089
Julio 9437753347
Agosto 9439120638
Septiembre 9440474696
Octubre 9441757943</td><td colspan="2">Entidad: POSITIVA
Valor: $ 22.500</td></tr>
<tr><td>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO</td><td colspan="3">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</td></tr>
</table>

INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

	entidades a las que está obligado a aportar. Se anexa Comprobantes de pago.	
	Periodo a Pagar:	Desde el 04/05/2022 hasta 04/11/2022
	Valor a pagar (En letras):	Ciento Treinta y Cinco Millones Ochocientos Cincuenta y Un mil Doscientos Setenta y Siete Pesos M/Cte.
	Valor a pagar	$135.851.277
DOCUMENTO SOPORTES	1. Soportes pago de Seguridad Social - Salud, pensión y Riesgos Profesionales (Mayo – Junio – Julio – Agosto – Septiembre – Octubre 2022	
SUSCRIPCIÓN DEL INFORME		
Supervisor: **Oficina de Desarrollo Social**		
Nombre: YEIMY ALEJANDRA NAVISOY ALMEIDA		
Cargo o contrato: **Coordinadora**		Firma