INFORME DE SUPERVISION

GRADO DE RESPONSABILIDAD					
Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida:					
FECHA:	31	de	MAYO	de	2023
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
CONTRATO	**NUMERO:**		**C-MT-CD-068-2023**	**FECHA:**	**24/02/2023**
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO CIVIL PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO DE LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO Y CONSTRUCCION DEL MUNICIPIO DE TIBASOSA.				
VALOR INICIAL:	**$24.506.648,00**		**Plazo Inicial:**		219 DIAS
No. De CDP(s) y Fecha	DIS-2023000011 02/01/2023		**No. Fuente**		9031
			No. De RP y Fecha		RES-2023000160 24/02/2023
NOMBRE SUPERVISOR	YEISSON STIVEN NEIRA CABRA		**C Electrónico Contratista**		ingesiachoque@gmail.com
FECHA INICIACION:	**24/02/2023**		**Fecha Terminación:**		**30/09/2023**
No. DÍAS EJECUTADOS	96		**No Días por Ejecutar**		123
INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA					
CONTRATISTA	**JOHANA MARCELA GÜIZA SIACHOQUE**		**No. Identificación**		**1.052.379.178**
PERIODO PRESENTE PAGO:	04/05/2023 al 30/05/2023		**No. Factura:**		**N/A**
			No. Cta. De Cobro:		**N° 04 Del 31/05/2023**
No. PLANILLA SEGURIDAD S.	9451574955		**Mes:**		**MAYO**
DISTRIBUCIÓN PRESENTE PAGO (PARA CONTRATISTAS DEL RÉGIMEN SIMPLIFICADO) ($)					
VALOR AL CONTRATISTA					**$ 3.063.331,00**
(+) IVA ASUMIDO (DIAN) (No aplica para Régimen Simplificado)					**N/A**
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO					**$ 3.063.331,00**
BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL					
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL			**$24.506.648,00**		
ADICIONES EN VALOR					
PAGOS PARCIALES CANCELADOS					**$ 9.189.993,00**
VALOR PRESENTE PAGO					**$ 3.063.331,00**
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL					**$ 12.253.324,00**
SUMAS IGUALES			**$24.506.648,00**		**$ 24.506.648,00**

CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCION:

Ha cumplido parcialmente con el objeto, obligaciones y compromisos establecidos en el acto contractual en mención, pago los aportes de seguridad social y con los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo. (Ver Anexo: Informe detallado de ejecución de actividades y cuenta de cobro) Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

Es responsabilidad del supervisor la veracidad de la información contenida en el presente documento.

NOMBRE Y APELLIDO(S) DEL SUPERVISOR: **YEISSON STIVEN NEIRA CABRA**
secretario de infraestructura pública y movilidad

FIRMA: _____

Powered by CamScanner