INFORME PARA PAGO DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS N°:2
1. INTRODUCCION
INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA Y TIPO DE CONTRATO Y DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA MINUTA CONTRACTUAL ASÍ:

2. DATOS BASICOS DEL CONTRATO	
1	Contrato: 107-2023
	No. SECOP II: **CO1.PCCNTR 4773670**
2	Contratista**: OSSA INGENIERIA S.A.S.** **Nit No. 900.559.198-4**
3	Objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA RECEPCIÓN Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS DE INSERVIBLES Y MATERIAL VEGETAL, PROVENIENTES DE LAS RUTAS DE RECOLECCIÓN DEL SERVICIO DE ASEO Y MANTENIMIENTO DE LAS ZONAS VERDES PÚBLICOS A CARGO DE LA EMPRESA MUNICIPAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE PIEDECUESTA E.S.P.**
4	Valor: **CIENTO DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS CON VEINTICINCO CENTAVOS M/CTE ($102.560.953,25) (incluidos tributos, contribuciones, tasas, impuestos, y en general todos los gravámenes a que haya lugar, de acuerdo con la clase de contrato).**
5	**Plazo: OCHO (08) MESES Y/O HASTA AGOTAR MONTO PRESUPUESTAL, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO**

3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA SOBRE BIENES, OBRAS, SERVICIOS O PRODUCTOS ENTREGADOS PARA EL CONTRATO No 107-2023 PERIODO DE PAGO 01 DE MAYO AL 30 DE JUNIO DE 2023.
DESCRIPCION: UNA VEZ REVISADO EL INFORME ALLEGADO POR EL CONTRATISTA EN EL SE EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CORRESPONDIENTES A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO, ASI MISMO SE CONSTATO EL PAGO CORRESPONDIENTE A SEGURIDAD SOCIAL Y DEMAS SOPORTES Y DOCUMENTACION NECESARIOS

4. PAGOS AUTORIZADOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO A LA FECHA		
ITEM	**DESCRIPCION**	VALOR
1	ACTA DE PAGO PARCIAL NUMERO 1	**$30.538.993,08**
2	ACTA DE PAGO PARCIAL NUMERO 2	**$16.249.355,00**

5. ENTREGO EL CONTRATISTA INFORME DE EJECUCION?	
SI__X____ ___NO	
SOPORTES DEL INFORME:	
1	INFORME ESCRITO
2	PLANILLA Y PAGO SEGURIDAD SOCIAL
3	FACTURA
4	ESTAMPILLAS
5	CERTIFICION BANCARIA
6	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

COPIA CONTROLADA

6.- RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

El contratista SI_X__NO ____Cumplió con las actividades y/u obligaciones previstas para el periodo comprendido a la fecha del presente informe (**Item No. 3**) y de acuerdo al informe de ejecución presentado por el mismo

7.- FECHA DE ELABORACIÓN. 27-07-2023

8.- SUPERVISOR

FIRMA_____

NOMBRE: : ING. CRISTIAN RICARDO MEDINA MANOSALVA
CARGO: DIRECTOR TECNICO Y DE OPERACIONES

COPIA CONTROLADA

(037) 655 0058 Ext. 109
servicioalcliente@piedecuestanaesp.gov.co
@Piedecuestana_ @PiedecuestanaESP Piedecuestana_ESP
Atención:
Lunes a Viernes
7:30 am a 11:30 am
1:30 pm a 5:30 pm
Cra 8 # 12-28 Barrio la Candelaria
Sede Administrativa
www.piedecuestanaesp.gov.co