| DATOS DEL INFORME | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de presentación: 01/08/2023 | Nombre del Contratista: **ANDRES SEBASTIAN CAICEDO AGUIRRE** | No. Contrato 1156 del 09/05/2023 | Informe No. 03 |
| Periodo del informe: | Desde el 01/07/2023 hasta el 31/07/2023 | | |
| OBJETO DEL CONTRATO: **"CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DE UN INGENIERO CIVIL PARA BRINDAR APOYO A LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS Y SUPERVISIONES A CARGO DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DE PUTUMAYO."** | | | |

| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA | | | |
|---|---|---|---|
| Nit ó C.C. número | C. C. 1.053.836.285 de Manizales - Caldas. Expedida 08/08/2012 | | |
| Dirección | B/ BRISAS DE GUADALUPE | | |
| Teléfono | 3207591136 | | |
| Clase, Tipo y Número de cuenta | Cuenta de Ahorros No. 059-485521-77 | Banco: BANCOLOMBIA | |
| Fecha de suscripción | 09/05/2023 | | |
| Fecha de Iniciación | 09/05/2023 | | |
| Fecha de Terminación | 08/11/2023 | | |
| Plazo | SEIS (06) MESES | | |
| Valor Inicial | $ 24.870.000 | | |
| 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: | - | | |
| Reanudaciones: (fecha) | - | | |
| **AVANCE DEL CONTRATO** | Financiero: | $ 11.329.666,67 | |
| | Tiempo de Ejecución: | Dos (02) Meses y Veintidós (22) días | |
| | Porcentaje de Ejecución: | 45,56% | |
| **ESTADO FINANCIERO** | Valor inicial: | $ 24.870.000 | |
| | Adiciones: | $0,00 | |
| | Valor Total del contrato: | $ 24.870.000 | |
| | Valor a pagar | $ 4.145.000,00 | |
| | Saldo del contrato | $ 13.540.333,33 | |
| | Anticipo | $ 0,00 | |
| | Factura No | $ 0,00 | |

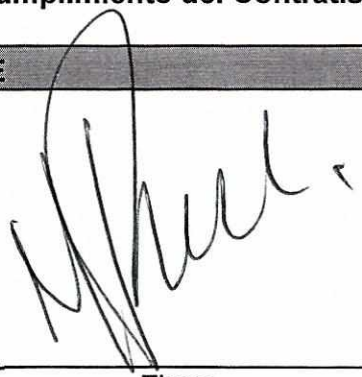
| | | |
|---|---|---|
| **VALOR DEL PAGO SOLICITADO (aplica para responsables IVA)** | Fecha de la factura | - |
| | Periodo facturado | - |
| | Valor antes de IVA | $ 0,00 |
| | IVA | $ 0,00 |
| | Valor a pagar | $ 0,00 |
| | Legaliza Anticipo | $ 0,00 |

| | | |
|---|---|---|
| **ASPECTOS ADMINISTRATIVOS** | **Póliza No.: 41-44-101269045** | Aseguradora: **Seguros del Estado S.A.** Fecha de aprobación póliza: 09/05/2023 |
| | No. C.D.P: 2858 | Fecha: 04/05/2023 |
| | No. R.P: 3353 | Fecha: 09/05/2023 |
| | No. Liquidación estampillas **205889-205890** | Fecha: 25/05/2023 |
| | **Aportes de Seguridad Social** | |
| | **No de Planilla de Salud**: 9452787871 | Entidad: Nueva EPS<br>Fecha: 27/06/2023<br>Valor: $207,300 |
| | **No. de Planilla de Pensión:** 9452787871 | Entidad: Porvenir<br>Fecha: 27/06/2023<br>Valor: $265,300 |
| | **No. de Planilla de Riesgos Profesionales:** 9452787871 | Entidad: Positiva<br>Fecha: 27/06/2023<br>Valor: $8,700 |

| | | |
|---|---|---|
| **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.<br><br>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: | Del 01/07/2023 a 31/07/2023 |
| | Valor a pagar (En letras): | CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE |
| | Valor a pagar | $ 4.145.000,00 |

| | |
|---|---|
| **DOCUMENTO SOPORTES** | 1. **Copia del registro presupuestal**<br>2. **Informe Mensual de actividades-**<br>3. **Declaración juramentada** |

| | |
|---|---|
| | **4. Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales)**<br>**5. Informe de supervisión y cumplimiento del Contratista.** |

| **SUSCRIPCIÓN DEL INFORME** | |
|---|---|
| Supervisor:<br>Secretario de Infraestructura Departamental |  |
| Nombre:<br>**MAX FREDY RUIZ NAVARRO** | |
| Cargo o contrato:<br>Secretario de Infraestructura Departamental | Firma |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| *Revisó* | *Liliana Alexandra Chaux Muñoz* | *Secretaría de Infraestructura Departamental* | *Profesional de apoyo SID* | |