(logo del proyecto)	**INFORME DE ACTIVIDADES Y SUPERVISIÓN DE CONTRATO**	
FT-034	Versión 002	Fecha: 02-02-2022

CODIGO INFORME	6

INFORMACIÓN BÁSICA PROYECTO

1. Nombre del proyecto: FORTALECIMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES QUE IMPLEMENTEN LA JORNADA UNICA MEDIANTE LA APROBACION SOCIAL DEL CONOCIMIENTO PARA DESARROLLAR CAPACIDADES Y HABILIDADES EN CTRI EN EL DEPARTAMENTO DE HUILA BPIN 2021000100235

2. Numero de Identificación: Tipo BPIN X | COD | OTRO | Número 2021000100235

INFORMACIÓN BÁSICA CONTRATISTA

1. Nombre o razón social: JOHANA RUBIANO MARTINEZ

2. Documento de Identidad: Tipo CC X | NIT | OTRO | Número 52.487.065

DATOS DEL CONTRATO

3. No. Contrato		4. Fecha Inicio			5. Fecha Terminación		
Número	Año	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
7	2022	01	03	2022	31	05	2023

6. Lugar de Prestación del Servicio

Departamento	Nucleo veredal /Municipio
BOGOTA	BOGOTA

7. Periodo de Ejecución

DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
01	08	2022	A	31	08	2022

8. Supervisor y/o Interventores

Entidad Contratante	
UP HOLDING	CAMILO ANDRES RIVEROS LESMES

OBJETO CONTRATO: Contratar los servicios profesionales de un Contador Publico para ejercer las actividades de Contador del proyecto FORTALECIMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES QUE IMPLEMENTEN LA JORNADA UNICA MEDIANTE LA APROBACION SOCILA DEL CONOCIMIENTO PARA DESARROLLAR CAPACIDADES Y HABILIDADES EN CTEI EN EL DEPARTAMENT DE HUILA BPIN 2021000100235,

RP NUMERO 3622 DEL 02 DEMARZO DE 2022

INFORMACIÓN FINANCIERA

9. Contrato

Valor Contrato inicial	Valor Adición	Valor Total Contrato	Valor Pagado	Valor a Pagar en el Periodo	Saldo por Pagar
$ 34.500.000	$ -	$ 34.500.000	$ 11.500.000,00	$ 2.300.000	$ 20.700.000

10. Concepto del Pago

CUENTA DEPAGON°6, PORCONCEPTODEPRESTACIÓNDESERVICIOS DELCONTRATONO.235, DELDÍA 01 AL 31 DEAGOSTODE2022 DECONFORMIDAD AL OBJETO DELCONTRATOANTESCITADO

CUMPLIMIENTO

IMPACTO	FUNCIONES DE CONTRATO (colocar cada una de las funciones de su contrato)		CUMPLIMIENTO (EXCLUSIV O SUPERVISOR)	ACTIVIDADES EFECTUADAS POR EL CONTRATISTA
	No.	Detalle		
De acuerdo al objeto contractual y a las actividades desarrolladas el aporte e impacto se ve reflejado en el apoyo de las actividades administrativas del proyecto como se muestra en el POA.	1	Realizar los procesos contables y financieros del proyecto.	SI	Se realiza el registro de los gastos y costos del proyecto, verificando el cumplimiento de requisitos formales y liquidación de impuestos. Se realiza el registro de las partidas respectivas en el programa SIIGO
	2	Realizar los informes financieros, pagos y demás actividades que involucre el proceso de adquisiciones y manejo de recursos financieros.	SI	Se verifican y entregan los movimientos actulalizados a la gerencia del proyecto y presupuesto.
	3	Realizar los informes financieros, pagos y demás actividades que involucre el proceso de adquisiciones y manejo de recursos financieros.	SI	Se realizan los informes espectivos sobre el manejo de los recursos financieros.
	4	Acompañar y participar de las reuniones de seguimiento y/o comités técnicos que requiera la supervisión del proyecto de inversión (MINCIENCIAS).	SI	Se realizaron reuniones de seguimiento sobre el presupuesto con el equipo del proyecto.
	5	Realizar funciones administrativas relacionadas en el ejercicio de su actividad.	SI	Se realizaron los formatos en los documentos y elaboracion de las certificaciones de autorizacion de pagos.
	6	Presentar un informe mensual de actividades desarrolladas durante el mes de acuerdo a las obligaciones contractuales para el pago.	SI	Se presenta infrome de las actividades realizadas según el objeto del contrato y los lineamientos del supervisor del mismo.
	7	Encontrarse al día por concepto de seguridad social, pensión y ARL durante la ejecución del contrato.	SI	Se realizaron los pagos de seguridad social correspondientes
	8	Las demás actividades que le sean solicitadas de acuerdo con el objeto contractual.	SI	Durante el presente periodo no se realizaron ajustes financieros al proyecto.

Nota: **Se debe adjuntar la documentación soporte de las actividades indicadas por el Contratista para el cumplimiento de las Obligaciones**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

En mi calidad de supervisor o persona designada certifico que, a la fecha de generación del presente informe, el contratista está cumpliendo a satisfacción con las actividades establecidas en el contrato, incluido el pago a los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, conforme a la reglamentación vigente.

Fecha de elaboración de informe: 31/8/2022

ELABORÓ(FIRMA DEL CONTRATISTA)	REVISÓ Y APROBÓ (FIRMA SUPERVISOR)
	