ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
CONTRATO No. (1) CPS-MT-278-2023	
NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: (2) JUAN MANUEL RUIZ GUILLERMO	
CÉDULA Y/O NIT: (3) 80101588	
PLAZO DE EJECUCIÓN: (4) Fecha de Inicio: 15/02/2023 Fecha terminación inicial: 31/12/2023	
VALOR DEL CONTRATO Y/O CONVENIO: (5) $82.500.000	
PRÓRROGAS, ADICIONES Y/O MODIFICACIONES: (6) No aplica	
SUSPENSIÓN: (7) No aplica	
CESIÓN: (8) No aplica	
NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTOR SALIENTE: (9) JUAN CARLOS ÁNGEL LOZANO	
DEPENDENCIA: (10) OFICINA ASESORA JURÍDICA	**No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: (11) 11182**
FECHA HASTA LA CUAL SE EJERCE LA SUPERVISION: (12)	
NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTOR (ES) ENTRANTE: ANA LIBIA SUAREZ CORZO	
DEPENDENCIA: (14) OFICINA ASESORA JURÍDICA	**No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: (15)**
FECHA DESDE LA CUAL SE EJERCE LA SUPERVISION: (16) 11/8/2023	
INFORME ACERCA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES GENERALES Y ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA POR PARTE DEL SUPERVISOR SALIENTE: (17) (*Nota: Anexar al presente formato de entrega y recibo de la supervisión la matriz de cumplimiento).*	
PRODUCTOS E INFORMES ENTREGADOS POR EL CONTRATISTA: (ENUMERAR LOS PACTADOS EN EL CONTRATO CON FECHAS DE ENTREGA):	
ACTIVIDADES, INFORME Y PRODUCTOS PENDIENTES DE CUMPLIR Y ENTREGAR POR PARTE DEL CONTRATISTA:	
INFORMACION FINANCIERA	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: (18) $82.500.000	**VALOR PAGADO Y/O GIRADO: (19) $41.000.000**
CUMPLIMIENTO – PAGOS SEGURIDAD SOCIAL – APORTES PARAFISCALES	
SALUD: (20) (Valor pagado) $875.000	
PENSIÓN: (21) (Valor pagado) $1.190.000	
ARL: (22) (Valor pagado) $36.600	

NUMERO DE PLANILLA DE PAGO O CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE FECHA: (incluir número y fecha). (23) 9453957961

CONCEPTO SUPERVISOR (ES) Y/O INTERVENTOR (ES) SALIENTE (S) (22)

El Supervisor **SALIENTE**, hace constar que el contratista a la fecha de entrega de la supervisión **10 08 2023** CUMPLIO (__X__) INCUMPLIO (____) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del _____.

La garantía se encuentra vigente: SI (_X_) NO (__) Indique la fecha de vencimiento. _____30/06/2024_____

Por lo anterior se deja constancia que:

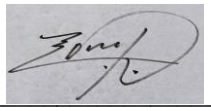
1. Se ha cancelado la suma de $ 41.000.000 por concepto de la ejecución del contrato.
2. Existe pago pendiente a favor del contratista por la suma de $ 0, el cual se radicó el día ___(No aplica_____

EL SUPERVISOR ENTRANTE, RECIBE A SATISFACCIÓN: SI____X__ NO_____ (24)

FIRMA RESPONSABLES (25)



JUAN CARLOS ÁNGEL LOZANO
Supervisor saliente



ANA LIBIA SUAREZ CORZO
Supervisora entrante

FECHA DE RECIBO Y ENTREGA: (26)10/08/2023

Nota 1. Adjuntar matriz de cumplimiento de contrato.