PUTUMAYO GOBERNACIÓN NIT. 800.094.164-4	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FT-OC-121
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	VERSION: 01
		FECHA: 03/11/2015

DATOS DEL INFORME		
Fecha de presentación: **2 de Octubre de 2023**	Nombre del Contratista: **MICHAEL STEPHAN RODRIGUEZ CHAUX**	No. Contrato: **CPS 978 del 05/05/2023**
Periodo del informe:	Desde el 01/08/2023	Hasta el 31/08/2023
Objeto del contrato: **"CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO DE APOYO A LA OFICINA DE PLANEACIÓN Y FINANZAS DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DEL PUTUMAYO.**		

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA			
Nit ó C.C. número	C. C. No 1.124.855.719 de Mocoa – Putumayo.		
Dirección	Barrio avenida 17 de julio		
Teléfono	3182804946		
Clase, Tipo y Número de cuenta	Cuenta de Ahorros N° 007-783308-57	Banco: **BANCOLOMBIA**	
Fecha de suscripción del contrato.	05/Mayo/2023		
Fecha de iniciación	05/ Mayo/2023		
Fecha de Terminación	04/Septiembre /2023		
Plazo	CUATRO (04) MESES		
Valor Inicial	$ 11.396.000,00		
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:	
Nueva fecha de terminación			

AVANCE DEL CONTRATO	Financiero:	$ 11.016.133,33
	Tiempo de Ejecución:	TRES (3) MESES VEINTISÉIS (26) DÍAS
	Porcentaje de Ejecución:	96.67%
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial:	$11.396.000,00
	Adiciones:	0,00
	Valor Total del contrato:	$11.396.000,00
	Valor a pagar	$ 2.849.000,00
	Saldo del contrato	$ 379.866,67
	Anticipo	$ 0,00
.000VALOR DEL PAGO SOLICITADO (Aplica para responsables IVA)	Factura No	$ 0,00
	Fecha de la factura	-
	Periodo facturado	-
	Valor antes de IVA	$ 0,00
	IVA	$ 0,00
	Valor a pagar	$ 0,00
	Legaliza Anticipo	$ 0,00

PUTUMAYO GOBERNACIÓN NIT. 800.094.164-4	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FT-OC-121
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	VERSION: 01
		FECHA: 03/11/2015

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	**Póliza No: N/A** Expedida: N/A	Aseguradora: N/A Fecha aprobación: N/A
	No. C.D.P: **2812**	Fecha: 04/05/2023
	No. R.P: **3056**	Fecha:05/05/2023
	No. Liquidación Estampillas: **207463 – 207464**	Fecha: 7/06/2022
	APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL	
	No de Planilla de Salud: 1316083550 Julio 2023	Entidad: SURA Fecha: 6/09/2023 Valor: $ 150.400
	No de Planilla de Pensión: 1316083550 Julio 2023	Entidad: PORVENIR Fecha: 6/09/2023 Valor: $ 192.500
	No de Planilla de ARL: 1316083550 Julio 2023	Entidad: Positiva Compañía Fecha: 6/09/2023 Valor: $ 6.400

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. 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:	Desde el 01/08/2023 – 31/08/2023
	Valor a pagar (En letras):	DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS MDA/CTE
	Valor a pagar	$ 2.849.000 MDA/CTE
DOCUMENTO SOPORTES	**1.** Informe de actividades **2.** Pago salud, pensión y ARP **3.** Declaración Juramentada para la aplicación o no de la retención en la fuente. **4.** Informe de supervisión y cumplimiento	

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

Supervisor: **Secretaría de Educación Departamental**	
Nombre: **SANDRA PATRICIA DIMAS PERDOMO**	
Cargo o contrato: **Secretaria de Educación Departamental**	Firma

Proyectó	Michael Rodríguez Chaux	Secretaría de Educación	Profesional de Apoyo Oficina Planeación y Finanzas - contratista	Firma
Reviso	Lisbani Gómez Escobar	Secretaría de Educación	Profesional de Apoyo Oficina Jurídica - contratista	Firma
Reviso	John Alexander Calderón	Secretaría de Educación	Profesional de Apoyo Despacho - contratista	Firma