DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: 13/03/2023	**Nombre del Contratista:** JULIANA ANDREA DUEÑAS SANDOVAL	**No. Contrato:** CPS No. 68-2023 del 11/01/2023	
Periodo del informe:	11/02/2023 hasta el 10/03/2023	**No. informe**	**04**
Objeto del contrato: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO AMBIENTAL Y/O SANITARIO PARA APOYAR AL GESTOR DEL PLAN DEPARTAMENTAL DE AGUA Y SANEAMIENTO BÁSICO-PDA EN EL COMPONENTE DE INFRAESTRUCTURA.			

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA			
Nit ó C.C. número	C.C. No. 1.022.379.891		
Dirección	Barrio Villa del Norte		
Teléfono	3132847747		
Clase, Tipo y Número de cuenta	Cuenta de ahorros No. 03132847747	Banco: BANCOLOMBIA	
Fecha de suscripción	11/01/2023		
Fecha de Iniciación	11/01/2023		
Fecha de Terminación	10/04/2023		
Plazo	Tres (3) meses		
Valor Componente Fijo del contrato	$8.839.970,88		
Valor componente Variable del contrato	$1.152.940,00		
Valor total del contrato	$ 9.992.910,88		
Prorrogas	Prorroga 1	Prorroga 2	Prorroga 3
	N/A	N/A	N/A
Adiciones	Adición 1	Adición 2	Adición 3
	0,00	$ 0,00	$ 0,00
Suspensiones: (fecha)	N/A	En días y/o Meses:	N/A
Terminación Anticipada:	N/A		
Terminación total del contrato:	10/04/2023		
AVANCE DEL CONTRATO COMPONENTE FIJO	Financiero:	$ 5.893.313,92	
	Tiempo de Ejecución:	Dos (2) meses	
	Porcentaje de Ejecución:	66,67 %	
ESTADO FINANCIERO COMPONENTE FIJO	Valor inicial:	$8.839.970,88	
	Adiciones:	$00,00	
	Valor Total:	$8.839.970,88	
	Valor a pagar	$ 2.946.656,96	
	Saldo	$ 2.946.656,96	
AVANCE DEL CONTRATO COMPONENTE VARIABLE	Financiero:	$ 803.470	
	Tiempo de Ejecución:	Dos (2) días y medio	

	Porcentaje de Ejecución:	69,69%
ESTADO FINANCIERO COMPONENTE VARIABLE	Valor inicial:	$1.152.940,00
	Adiciones:	$00,00
	Valor Total:	$1.152.940,00
	Valor a pagar	$00,00
	Saldo	$ 349.470,00
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	Póliza Inicial No. 41-44-101264700	Aseguradora: SEGURO DEL ESTADO S.A. Fecha de aprobación póliza: 11/01/2023
	No. C.D.R: 12074	Fecha: 17-12-2021
	No. Liquidación estampillas: 197387 197388	Fecha: 01/02/2023
	Aportes de Seguridad Social	
	No de Planilla de Salud: 9446416291	Entidad: NUEVA EPS Fecha: 24/02/2023 Valor: $ 147.400
	No. de Planilla de Pensión: 9446416291	Entidad: Porvenir Fecha: 24/02/2023 Valor: $ 188.600
	No. de Planilla de Riesgos Profesionales: 9446416291	Entidad: Positiva Fecha: 24/02/2023 Valor: $ 28.800
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 11/02/2023 hasta el 10/03/2023
	Valor a pagar (En letras):	DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON NOVENTA Y SEIS CENTAVOS M/CT
	Valor a pagar	$ 2.946.656,96 M/CT
DOCUMENTOS SOPORTES	1. Cuenta de cobro. 2. Formato retención en la fuente. 3. CDR. 4. Informe de supervisión y cumplimiento (2 copias) 5. Informe actividades mensuales.	

	6. Seguridad social. 7. Declaración Juramentada.

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME – No. 68-2023 del 11/01/2023

Supervisor: **SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA DEPARTAMENTAL**	
Nombre: **JORGE HUMBERTO BURBANO ROJAS**	
Cargo o contrato: **SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA DEPARTAMENTAL – GESTOR PDA PUTUMAYO**	**Firma**