Movilidad Futura	**GESTIÓN CONTRACTUAL.** **INFORME DE SUPERVISIÓN-CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.**	Código: F-10-GJ-CO-11 Versión: 05 Fecha: 09/07/2021	Alcaldía de Popayán

DATOS GENERALES DEL CONTRATO:

OBJETO:

"EL CONTRATISTA se obliga para con MOVILIDAD FUTURA S.A.S. a prestar servicios profesionales como arquitecto en el proceso de gestión de infraestructura del proyecto de las obras civiles de infraestructura del Sistema Estratégico de Transporte Público de Pasajeros - SEPT - de Popayán, durante las etapas precontractual, contractual y pos contractual de conformidad con los estudios previos elaborados por la entidad."

Nombre del Contratista:	**KENY ALEXANDER OROZCO GUEVARA**		
C.c. o Nit:	**1.061.697.145**	Res. Aprobación Póliza	N/A
Número del Contrato	**200 - 2023**	Fecha de Inicio del Contrato	**17 DE AGOSTO DE 2023**
Valor del Contrato	**$ 12.127.000**	Fecha de Terminación	**30 DE NOVIEMBRE DE 2023**
Valor IVA (Asumido o incluido)	$ 0	Número del CDP	556 del 2023
Valor del Registro Ppal al Iniciar el Contrato	**$ 12.127.000**	Número del Registro	602 del 2023
N° de la Adición	**0**	Fecha de Firma de la Adición	
Valor de la Adición	**$ 0**	Fecha Final de Terminación del la adición del Contrato	
Valor Total del Contrato	**$ 12.127.000**	N° del CDP de la Adición	
Valor Registro Ppal de la Adición	**$ 0**	N°. Registro Ppal de la Adición	
Periodo a Certificar	**Entre el 17 de agosto al 31 de agosto de 2023**		
Con el objeto de proceder a la suscripción del	Acta N.º 1		

Se presenta el Informe de supervisión del contrato de la referencia, con fundamento en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, art 83 de la ley 1474 de 2011 y teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

EJECUCIÓN DE CONTRATO

MES	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IVA (ASUMIDO O INCLUIDO)	% DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	MES	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IVA (ASUMIDO O INCLUIDO)	% DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO
ENERO	$ 0		0,00%	**JULIO**	$ 0		0,00%
FEBRERO	$ 0		0,00%	**AGOSTO**	$ 1.927.000		15,89%
MARZO	$ 0		0,00%	**SEPTIEMBRE**	$ 0		0,00%
ABRIL	$ 0		0,00%	**OCTUBRE**	$ 0		0,00%
MAYO	$ 0		0,00%	**NOVIEMBRE**	$ 0		0,00%
JUNIO	$ 0		0,00%	**DICIEMBRE**	$ 0		0,00%
Valor Ejecutado		**$ 1.927.000**	15,89%	**Valor por Ejecutar:**			**$ 10.200.000**

PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Valor Mensual Honorarios	$ 3.400.000	**Ingreso Base Cotización (IBC)**		$ 1.360.000	
Valor Mínimo a Pagar		**Valor Pagado por el Contratista**			
		Concepto	**Vlr Pagado**	**Diferencia**	**Planilla N°**
Aportes Salud	$ 170.000	**Aportes Salud**	$ 170.000	**$ 0**	9447685453
Aportes Pensión	$ 217.600	**Aportes Pensión**	$ 217.600	**$ 0**	
Riesgos Laborales	$ 7.099	**Riesgos Laborales**	$ 0	**-$ 7.099**	

INFORME SUPERVISOR DEL CONTRATO

Conforme a lo establecido en el contrato, las normas vigentes y los valores correspondientes al mes de ejecución expresado en este documento y verificado el CUMPLIMIENTO DEL OBJETO del contrato, la ejecución de las ACTIVIDADES, el pago de los APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, entrega de INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES, así como la existencia de toda la DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL COMPLETA para proceder al pago de la presente acta. Informo que, he revisado la totalidad de actividades discriminadas en la correspondiente cláusula del contrato y he constatado que el contratista ha cumplido la totalidad de las mismas. De igual manera se verifico que el contratista no tiene pendiente por legalizar ningun gasto de viaje a la fecha del presente informe, informacion constatada con el proceso de Gestion Administrativa.

CUMPLIMIENTO Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN.

El Supervisor y/o interventor dando cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas en el informe, dentro del periodo establecido para el acta N.º 1 de pago, según cláusula cuarta literal a.), y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social por lo que se autoriza el pago.

Anexo:	Informe de actividades del contratista. Pago de seguridad social del mes de julio de **2023**, el pago de seguridad esta al dia, Constancia de la entrega de productos.

PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA :	**21/09/2023**
Nombre del Apoyo a la Supervisión:	Nombre del Supervisor:
LEIDY JHOANA ORDOÑEZ PAZ	**ROBERTH DUVALL HORMIGA TIMANA**
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN.	**FIRMA DEL SUPERVISOR**