DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: 04/09/2023	**Nombre del Contratista:** JULIANA ANDREA DUEÑAS SANDOVAL	**No. Contrato:** CPS No. 1290-2023 del 19/05/2023	
Periodo del informe:	01/08/2023 hasta el 31/08/2023	**No. informe**	**07**
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	19/05/2023		
Fecha de Iniciación	19/05/2023		
Fecha de Terminación	18/11/2023		
Plazo	Seis (6) meses		
Valor Componente Fijo del contrato	$ 17.094.000		
Valor componente Variable del contrato	$ 3.458.820		
Valor total del contrato	$ 20.552.820		
Prorrogas	Prorroga 1	Prorroga 2	Prorroga 3
	$ 0,00	$ 0,00	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:	N/A		
AVANCE DEL CONTRATO COMPONENTE FIJO	Financiero:	$ 9.686.600	
	Tiempo de Ejecución:	Tres mes y doce (12) días	
	Porcentaje de Ejecución:	56,67%	
ESTADO FINANCIERO COMPONENTE FIJO	Valor inicial:	$ 17.094.000	
	Adiciones:	$ 0,00	
	Valor Total:	$ 17.094.000	
	Valor a pagar	$ 2.849.000	
	Saldo	$ 7.407.400	
	Financiero:	$ 1.318.646	

AVANCE DEL CONTRATO COMPONENTE VARIABLE	Tiempo de Ejecución:	Cuatro días y medio (4,5)
	Porcentaje de Ejecución:	38,12%
ESTADO FINANCIERO COMPONENTE VARIABLE	Valor inicial:	$ 3.458.820
	Adiciones:	$00,00
	Valor Total:	$ 3.458.820
	Valor a pagar	$ 0,00
	Saldo	$2.140.174
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	Póliza Inicial No. 5604799400016374 3	Aseguradora: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA Fecha de aprobación póliza: 19/05/2023
	No. C.D.R: 14617	Fecha: 05/05/2023
	No. Liquidación estampillas: 205308 205309	Fecha: 23/05/2023
	Aportes de Seguridad Social	
	No de Planilla de Salud: 9454471368	Entidad: Nueva Eps Fecha: 11/08/2023 Valor: $ 147.400
	No. de Planilla de Pensión: 9454471368	Entidad: Porvenir Fecha: 11/08/2023 Valor: $ 188.600
	No. de Planilla de Riesgos Profesionales: 9454471368	Entidad: Positiva Fecha: 11/08/2023 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:	01/08/2023 hasta el 31/08/2023
	Valor a pagar (En letras):	DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CT
	Valor a pagar	$2.849.000 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. 1290-2023 del 19/05/2023

Supervisor: **SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA DEPARTAMENTAL**	Max Ruiz.
Nombre: **MAX FREDY RUIZ NAVARRO**	
Cargo o contrato: **SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA DEPARTAMENTAL – GESTOR PDA PUTUMAYO**	**Firma**

	Nombre y Apellido	Dependencia	Cargo	Firma
Reviso	Erika Fabra	SID-.PDA	Prof. apoyo componente financiero	