INFORME PARA PAGO DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS N°: 01

1. INTRODUCCION

INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA Y TIPO DE CONTRATO Y DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA MINUTA CONTRACTUAL ASÍ:

2. DATOS BASICOS DEL CONTRATO

1	Contrato: 010 de 2024.
2	Contratista: **SERVIARPE S.A.S ESP**
3	Objeto: **"APOYO EN LA EJECUCIÓN DE PROCESOS Y SUB PROCESOS PARA LA OPERACIÓN DEL SISTEMA DE ALCANTARILLADO DE LA EMPRESA PIEDECUESTANA DE SERVICIOS PUBLICOS E.S.P.**
4	Valor: **SESENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y OCHO PESOS CON OCHENTA CENTAVOS MCTE ($63.543.058,80)**
5	Valor adicional No 01: **TREINTA Y UN MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTINUEVE PESOS CON CUARENTA CENTAVOS MCTE ($31.771.529,40)**
6	Plazo: UN (01) MES, CONTADO A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO
7	Plazo adicional No 01: QUINCE (15) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DEL DIA 06 DE FEBRERO DE 2024 HASTA EL DÍA 20 DE FEBRERO DE 2024

3. ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA SOBRE LOS SERVICIOS PRESTADOS PARA EL CONTRATO No. 010-2024 PERIODO DE PAGO DEL 06 AL 31 DE ENERO DE 2024

DESCRIPCION:

UNA VEZ REVISADO EL INFORME ALLEGADO POR EL CONTRATISTA EN EL SE EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CORRESPONDIENTES A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO, ASI MISMO SE CONSTATO EL PAGO CORRESPONDIENTE A SEGURIDAD SOCIAL Y DEMAS SOPORTES Y DOCUMENTACION NECESARIOS

4. PAGOS AUTORIZADOS EN EL PERIODO COMPRENDIDO A LA FECHA

ITEM	DESCRIPCION	VALOR
1	ACTA DE PAGO PARCIAL No. 01	$ 42.824.375,63

5. ENTREGO EL CONTRATISTA INFORME DE EJECUCION?

SI__X____ ___NO

SOPORTES DEL INFORME:	
1	INFORME ESCRITO
2	PLANILLA Y PAGO SEGURIDAD SOCIAL
3	FACTURA
4	ESTAMPILLAS
5	CERTIFICION BANCARIA
6	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PAGO A

6.- RECOMENDACIONES U OBSERVACIONES ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:
El contratista SI_X__NO ____Cumplió con las actividades y/u obligaciones previstas para el periodo comprendido a la fecha del presente informe (**Item No. 3**) y de acuerdo al informe de ejecución presentado por el mismo
7.- FECHA DE ELABORACIÓN. 19/02/2024
8.- SUPERVISOR
FIRMA_____
NOMBRE: ING. WILLIAM JAVIER NIÑO ACEVEDO **CARGO: DIRECTOR TECNICO Y DE OPERACIONES**

Proyectó y Revisó Aspectos jurídicos: Viviana Leal - Abogada Contratista - CPS 053-2024
Dirección Técnica y de Operaciones

PAOTOA

(037) 655 0058 Ext. 109
servicioalcliente@piedecuestanaesp.gov.co
@Piedecuestana_ @PiedecuestanaESP Piedecuestana_ESP

Atención:
Lunes a Viernes
7:30 am a 11:30 am
1:30 pm a 5:30 pm
Cra 8 # 12-28 Barrio la Candelaria
Sede Administrativa

www.piedecuestanaesp.gov.co