| DATOS DEL INFORME | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de presentación:** 29/12/2023 | **Nombre del Contratista:** JULIANA ANDREA DUEÑAS SANDOVAL | **No. Contrato:** CPS No. 1857-2023 del 20/11/2023 | |
| **Periodo del informe:** | 01/12/2023 hasta el 31/12/2023 | **No. informe** | **03** |
| **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 | 20/11/2023 | | |
| Fecha de Iniciación | 20/11/2023 | | |
| Fecha de Terminación | 19/04/2023 | | |
| Plazo | Cinco (5) meses | | |
| Valor Componente Fijo del contrato | $ 14.245.000 | | |
| Valor componente Variable del contrato | $ 922.352 | | |
| Valor total del contrato | $ 15.167.352 | | |
| 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: | $ 3.893.633,33 | |
| | Tiempo de Ejecución: | Un mes y once (11) días | |
| | Porcentaje de Ejecución: | 27,33 % | |
| **ESTADO FINANCIERO COMPONENTE FIJO** | Valor inicial: | $ 14.245.000,00 | |
| | Adiciones: | $ 0,00 | |
| | Valor Total: | $ 14.245.000,00 | |
| | Valor a pagar | $ 2.849.000,00 | |
| | Saldo | $ 10.351.366,67 | |
| | Financiero: | $ 761.470 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **AVANCE DEL CONTRATO COMPONENTE VARIABLE** | Tiempo de Ejecución: | Dos días y medio (2,5) días | |
| | Porcentaje de Ejecución: | 82,56% | |
| **ESTADO FINANCIERO COMPONENTE VARIABLE** | Valor inicial: | $ 922.352 | |
| | Adiciones: | $00,00 | |
| | Valor Total: | $ 922.352 | |
| | Valor a pagar | $00,00 | |
| | Saldo | $ 160.882 | |
| **ASPECTOS ADMINISTRATIVOS** | Póliza | N.A. | |
| | No. C.D.R: 14617 | | Fecha: 05/05/2023 |
| | No. Liquidación estampillas: 219227 219228 | | Fecha : 2023/11/27 |
| | **Aportes de Seguridad Social** | | |
| | **No de Planilla de Salud:** 9459570796 | Entidad: Nueva Eps<br>Fecha: 28/11/2023<br>Valor: $ 147.400 | |
| | **No. de Planilla de Pensión:** 9459570796 | Entidad: Porvenir<br>Fecha: 28/11/2023<br>Valor: $ 188.600 | |
| | **No. de Planilla de Riesgos Profesionales:** 9459570796 | Entidad: Positiva<br>Fecha: 28/11/2023<br>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.<br>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: | 01/12/2023 hasta el 31/12/2023 | |
| | Valor a pagar (En letras): | DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL PESOS ($2.849.000,00) | |
| | Valor a pagar | $2.849.000,00 M/CT | |
| **DOCUMENTOS SOPORTES** | 1. Cuenta de cobro.<br>2. Formato retención en la fuente.<br>3. Informe actividades mensuales.<br>4. Seguridad social. | | |

| | |
|---|---|
| | 5. Declaración Juramentada. |

**SUSCRIPCIÓN DEL INFORME – No. 1857-2023 del 20/11/2023**

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

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