DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: 01/12/2023	**Nombre del Contratista:** JULIANA ANDREA DUEÑAS SANDOVAL	**No. Contrato:** CPS No. 1857-2023 del 20/11/2023	
Periodo del informe:	20/11/2023 hasta el 30/11/2023	**No. informe**	**01**
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:		$ 1.044.633,33
	Tiempo de Ejecución:		once (11) días
	Porcentaje de Ejecución:		7,33 %
ESTADO FINANCIERO COMPONENTE FIJO	Valor inicial:		$ 14.245.000,00
	Adiciones:		$ 0,00
	Valor Total:		$ 14.245.000,00
	Valor a pagar		$ 1.044.633,33
	Saldo		$ 13.200.366,67
	Financiero:		$ 0

AVANCE DEL CONTRATO COMPONENTE VARIABLE	Tiempo de Ejecución:	Cero (0) días	
	Porcentaje de Ejecución:	00.00%	
ESTADO FINANCIERO COMPONENTE VARIABLE	Valor inicial:	$ 922.352	
	Adiciones:	$00,00	
	Valor Total:	$ 922.352	
	Valor a pagar	$00,00	
	Saldo	$ 922.352	
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 Fecha: 28/11/2023 Valor: $ 147.400	
	No. de Planilla de Pensión: 9459570796	Entidad: Porvenir Fecha: 28/11/2023 Valor: $ 188.600	
	No. de Planilla de Riesgos Profesionales: 9459570796	Entidad: Positiva Fecha: 28/11/2023 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:	20/11/2023 hasta el 30/11/2023	
	Valor a pagar (En letras):	UN MILLÓN CUARENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON TREINTA Y TRES CENTAVOS ($1.044.633,33)	
	Valor a pagar	$1.044.633,33 M/CT	
DOCUMENTOS SOPORTES	1. Cuenta de cobro. 2. Formato retención en la fuente. 3. CDR. 4. Certificación bancaria. 5. Rut. 6. Minuta del Contrato (SECOP II).		

	7. Clausulado Adicional. 8. Acta de inicio. 9. Liquidación Estampillas 10. Informe actividades mensuales. 11. Seguridad social. 12. Declaración Juramentada. 13. Afiliación ARL.

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

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

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