DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: 01/04/2024	Nombre del Contratista: **ANDRES SEBASTIAN CAICEDO AGUIRRE**	No. Contrato 167 del 23/01/2024	Informe No. 03
Periodo del informe:	Desde el 01/03/2024 hasta el 31/03/2024		

OBJETO DEL CONTRATO: **"CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DE UN INGENIERO CIVIL PARA FORTALECER Y APOYAR LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y TECNICO QUE ESTEN BAJO LA SUPERVISIÓN DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DE PUTUMAYO"**

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA			
Nit ó C.C. número	C. C. 1.053.836.285 de Manizales - Caldas. Expedida 08/08/2012		
Dirección	B/ BRISAS DE GUADALUPE		
Teléfono	3207591136		
Clase, Tipo y Número de cuenta	Cuenta de Ahorros No. 598002596	Banco: BBVA	
Fecha de suscripción	23/01/2024		
Fecha de Iniciación	24/01/2024		
Fecha de Terminación	23/04/2023		
Plazo	TRES (03) MESES		
Valor Inicial	$ 12.900.000		
Prorrogas	Prorroga 1	Prorroga 2	Prorroga 3
	-	-	-
Adiciones	Adición 1	Adición 2	Adición 3
	$0,00	$ 0,00	$ 0,00
Suspensiones: (fecha)	-	En días y/o Meses:	-
Terminación Anticipada:	-		
Reanudaciones: (fecha)	-		
AVANCE DEL CONTRATO	Financiero:	$ 9.603.333,33	
	Tiempo de Ejecución:	Dos (02) mes y siete (07) días	
	Porcentaje de Ejecución:	74,44%	
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial:	$ 12.900.000,00	
	Adiciones:	$0,00	
	Valor Total del contrato:	$ 12.900.000,00	
	Valor a pagar	$ 4.300.000,00	
	Saldo del contrato	$ 3.296.666,67	

	Anticipo	$ 0,00
VALOR DEL PAGO SOLICITADO (aplica para responsables IVA)	Factura No	$ 0,00
	Fecha de la factura	-
	Periodo facturado	-
	Valor antes de IVA	$ 0,00
	IVA	$ 0,00
	Valor a pagar	$ 0,00
	Legaliza Anticipo	$ 0,00

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	**Póliza No.: 560-47-994000174574**	Aseguradora: **Aseguradora Solidaria.** Fecha de aprobación póliza: 23/01/2024
	No. C.D.P: 151	Fecha: 16/01/2024
	No. R.P: 191	Fecha: 23/01/2024
	No. Liquidación estampillas **226915 - 226916**	Fecha: 06/02/2024
	Aportes de Seguridad Social	
	No de Planilla de Salud: 9463618144	Entidad: Nueva EPS Fecha: 28/02/2024 Valor: $215,000
	No. de Planilla de Pensión: 9463618144	Entidad: Porvenir Fecha: 28/02/2024 Valor: $275,200
	No. de Planilla de Riesgos Profesionales: 9463618144	Entidad: Positiva Fecha: 28/02/2024 Valor: $9,000

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:	Del 01/03/2024 a 31/03/2024
	Valor a pagar (En letras):	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE
	Valor a pagar	$ 4.300.000,00

DOCUMENTO SOPORTES	1. **Copia del registro presupuestal** 2. **Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales)**

	3. Informe de actividades del contratista **4. Informe de supervisión y cumplimiento del Contratista.**

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

Supervisor: Secretario de Infraestructura Departamental	
Nombre: **JORGE ANDRES CORTEZ VERA**	
Cargo o contrato: Secretario de Infraestructura Departamental	Firma

Revisó	*Liliana Alexandra Chaux Muñoz*	*Secretaría de Infraestructura Departamental*	*Profesional de apoyo SID*	