PUTUMAYO GOBERNACIÓN NIT. 800.094.164-4	GOBERNACION DEL PUTUMAYO		Código:	FT-GCO-152
	PROCESO	GESTION DE CONTRATACION	Versión:	01
	FORMATO	INFORME DE SUPERVISION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION	Fecha de aprobación:	21/05/2024

DATOS DEL INFORME						
Fecha de presentación:	Nombre del Contratista:				No. Contrato:	
31/05/2024	**HAROLD DAVID TORRES VALLEJO**				**1250 del 24/05/2024**	
Periodo del informe:	Desde el:		**24/05/2024**	Hasta el:	**31/05/2024**	
Numero de pagos	1	de	**3**	**Días a cobrar**	**7**	
Objeto del Contrato:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO CIVIL ESPECIALISTA EN GEOTECNIA PARA BRINDAR APOYO AL MECANISMO DEPARTAMENTAL DE VIABILIZACION DE PROYECTOS**					
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO						
Nit ó C.C. Número	**1,124,861,052**	Lugar de expedición:	**MOCOA**	Fecha de expedición:	**04/09/2012**	
Dirección	**VEREDA VILLANUEVA**					
Teléfono	**3132212515**					
Tipo de cuenta de Banco	Cuenta de ahorros			Banco		
Número de Cuenta	**92793846551**			**BANCOLOMBIA**		
Fecha de Suscripción	24/05/2024					
Fecha de Iniciación	**24/05/2024**					
Fecha de Terminación	**23/07/2024**					
Plazo	**Dos Meses**			**Plazo Total (Días):**	**60**	
	MESES:	**2**		DÍAS:	**0**	
Valor Inicial	**$ 8,600,000**					
Prorrogas	Total Prorrogas	**Prorroga 1**	**Prorroga 2**	**Prorroga 3**		
	0		0	0		
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:			$ 1,003,333.33		
	Tiempo de Ejecución en Días:			7		
	Porcentaje de Ejecución Presupuestal:			11.67%		
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial:			$ 8,600,000.00		
	Adiciones:			$ 0.00		
	Valor Total del contrato:			$ 8,600,000.00		
	Valor a pagar			$ 1,003,333.33		
	Saldo del contrato			$ 7,596,666.67		
VALOR DEL PAGO SOLICITADO (Aplica para responsables IVA)	Factura No			$ 0.00		
	Fecha de la factura			-		
	Valor antes de IVA			$ 0.00		
	IVA			$ 0.00		
	Valor a pagar			$ 0.00		

PUTUMAYO GOBERNACIÓN NIT. 800.094.164-4	GOBERNACION DEL PUTUMAYO		Código:	FT-GCO-152
	PROCESO	GESTION DE CONTRATACION	Versión:	01
	FORMATO	INFORME DE SUPERVISION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION	Fecha de aprobación:	21/05/2024

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	**Garantía**				
	Nro:	N/A	Aseguradora:	N/A	
	Fecha:	N/A	Fecha de Aprobación:	N/A	
	No. C.D.P:	**2634**		**Fecha:**	**15/05/2024**
	No. R.P:	**3534**		**Fecha:**	**24/05/2024**
	No. Liquidación estampillas:	**235648-235649**		**Fecha:**	**28/05/2024**
	Aportes de Seguridad Social				
	Planilla de Aportes Seguridad Social		**71031503**		
	Fecha de pago planilla		**28/05/2024**		
	Periodo de pago		**Mayo de 2024**		
	SALUD		Entidad:	**NUEVA EPS**	
			Valor:	**$215,000**	
	PENSION		Entidad:	**PORVENIR**	
			Valor:	**$275,200**	
	RIESGOS LABORALES		Entidad:	**POSITIVA**	
			Valor:	**$41,900**	

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	En mi calidad de supervisor del contrato aquí relacionado, CERTIFICO: 1. Que el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el mismo, por lo que cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago. 2. Desarrolló las actividades dentro del período de cobro. 3. He verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el Contratista según la planilla relacionada de conformidad con las normas vigentes. 4. El RUT del contratista se encuentran actualizados según sus actividades contractuales. 5. Que el contratista anexa el Formato de Categoría Tributaria Personas Naturales, con los respectivos soportes para la aplicación de beneficios tributarios, adicionalmente el contratista se compromete a informar al Departamento del Putumayo, de manera oportuna cualquier modificación que se presente.	
	Periodo a Pagar:	Desde el 24-MAYO-2024, hasta el 31-MAYO-2024.
	Valor a pagar:	Un Mill—n Tres Mil Trescientos Treinta y Tres Pesos Con Treinta y Tres Centavos Moneda Corriente ($1,003,333.33)
DOCUMENTO SOPORTES	1. Informe mensual de activiades con sus anexos publicado a traves de su usuario por parte del contratista en la plataforma Secop II	

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

NOMBRE DEL SUPERVISOR: RUBY MAGALI ESPAÑA RUALES

CARGO DEL SUPERVISOR: SECRETARIA DE PLANEACION DEPARTAMENTAL

El presente documento se entiende firmado con la publicación en la plataforma secop II a traves del usuario del supervisor