DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: 01/09/2024	Nombre del Contratista: CRISTIAM JEOVANY LUNA CHINDOY	No. Contrato 1890 del 22 de noviembre del 2023	Informe No. 10
Periodo del informe:	Desde el 01/08/2024 hasta el 27/08/2024		
OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DE UN INGENIERO CIVIL PARA BRINDAR APOYO A LA SUPERVISION DEL PROYECTO CONSTRUCCION DE FACULTAD DE INGENIERIA DEL INSTITUTO TECNOLOGICO DEL PUTUMAYO SEDE MOCOA VINCULADO A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL DEPARTAMENTO DE PUTUMAYO			

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA			
Nit ó C.C. número	1.061.795.552 Fecha expedición: 19/11/2014		
Dirección	BARRIO PABLO VI ALTO		
Teléfono	3103482189		
Clase, Tipo y Número de cuenta	Cuenta de Ahorros No. 86866703037	Banco: BANCOLOMBIA	
Fecha de suscripción	22/11/2023		
Fecha de Iniciación	23/11/2023		
Fecha de Terminación	22/07/2024		
Plazo	OCHO (08) MESES		
Valor Inicial	$ 44.000.000,00		
Prorrogas	Prorroga 1	Prorroga 2	Prorroga 3
	un mes y cinco días	-	-
Adiciones	Adición 1	Adición 2	Adición 3
	$6.416.666,67	$ 0,00	$ 0,00
Suspensiones: (fecha)	-	En días y/o Meses:	-
Terminación Anticipada:	-		
Reanudaciones: (fecha)	-		

AVANCE DEL CONTRATO	Financiero:	$ 50.416.666,67
	Tiempo de Ejecución:	nueve meses y cinco días
	Porcentaje de Ejecución:	100.00%
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial:	$44.000.000,00
	Adiciones:	$6.416.666,67
	Valor Total del contrato:	$50.416.666,67
	Valor a pagar	$ 4.950.000,00
	Saldo del contrato	$ 0,00
	Anticipo	$ 0,00
VALOR DEL PAGO SOLICITADO	Factura No	$ 0,00
	Fecha de la factura	-
	Periodo facturado	-

(aplica para responsables IVA) -	Valor antes de IVA	$ 0,00
	IVA	$ 0,00
	Valor a pagar	$ 0,00
	Legaliza Anticipo	$ 0,00
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	Póliza No: 41-44-101277433	Seguros del estado Fecha de aprobación: 22/11/2023
	Póliza No: 41-44-101277433 Anexo 1	Seguros del estado Fecha de aprobación: 30/07/2024
	No. C.D.P: 13223	Fecha: 20/11/2023
	No. R.P: 25823	Fecha: 23/11/2023
	No liquidación Estampillas 219576 219577 240533 240534	 Fecha: 29/11/2023 Fecha: 29/11/2023 Fecha: 26/07/2026 Fecha: 26/07/2026
	Aportes de Seguridad Social	
	No de Planilla de Salud agosto: 79761352	**Entidad: Emssanar** Fecha: 28/08/2024 Valor: $ 238.400
	No. de Planilla de Pensión agosto: 79761352	**Entidad: COLPENSIONES** Fecha: 28/08/2024 Valor: $ 305.100
	No. de Planilla de Riesgos Profesionales agosto: 79761352	**Entidad: POSITIVA** Fecha: 28/08/2024 Valor: $ 10.000
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:	DESDE EL 01 DE AGOSTO DE 2024 HASTA EL 27 DE AGOSTO DE 2024.
	Valor a pagar letras:	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE
	Valor a pagar	$ 4.950.000,00M/CTE
DOCUMENTO SOPORTES	**1. Copia del registro presupuestal 2. Informe de actividades 3. Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales) 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

Elaboró	*Cristiam Jeovany Luna*	*Secretaría de Infraestructura Departamental*	*Profesional de Apoyo SID*	
Revisó	*Liliana Chaux Muñoz*	*Secretaría de Infraestructura Departamental*	*Profesional de Apoyo SID*	