	GOBERNACION DEL PUTUMAYO	Código:	FT-GCO-152
	PROCESO: GESTION DE CONTRATACION	Versión:	02
	FORMATO: INFORME DE SUPERVISION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION	Fecha de aprobación:	29/10/2024

DATOS DEL INFORME

Fecha de presentación:	Nombre del Contratista:					No. Contrato:	
01/11/2024	**MARIO HASSAN SALEG HERNANDEZ**					**1088-2024**	
Periodo del informe:	Desde el:		**01/10/2024**		Hasta el:	**31/10/2024**	
Numero de pagos	6	de	**8**	**Días a cobrar**		**30**	
Objeto del Contrato:	**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL DE INGENIERÍA DE SISTEMAS CON EXPERIENCIA PARA EL MANTENIMIENTO DE EQUIPOS TECNOLÓGICOS DE LA GOBERNACIÓN DEL PUTUMAYO**						

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO

Nit ó C.C. Número	**18,126,159**	Lugar de expedición:	**MOCOA - PUTUMAYO**	Fecha de expedición:	**25/07/1991**	
Dirección	**cra 5 Nro. 7-43**					
Teléfono	**3203039946**					
Tipo de cuenta de Banco	AHORROS			Banco		
Número de Cuenta	**N 92711819888**			**BANCOLOMBIA**		
Fecha de Suscripción	**09/05/2024**					
Fecha de Iniciación	**10/05/2024**					
Fecha de Terminación	**30/12/2024**					
Plazo	**Siete Meses y Veinte Días**			**Plazo Total (Días):**	**230**	
	MESES:	**6**		DÍAS:		
Valor Inicial	**$ 18,000,000**					
Prorrogas	Prorroga 1	**Prorroga 2**	**Prorroga 3**			
	50	0	0			
Adiciones	Adición 1	Adición 2	Adición 3			
	$5,000,000.00	$0.00	$0.00			
Suspensiones: (fecha)		En días y/o meses:				
Terminación Anticipada:						
Reanudaciones: (fecha)						

AVANCE DEL CONTRATO	Financiero:	$ 17,100,000.00
	Tiempo de Ejecución en Días:	171
	Porcentaje de Ejecución Presupuestal:	74.35%
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial:	$ 18,000,000.00
	Adiciones:	$ 5,000,000.00
	Valor Total del contrato:	$ 23,000,000.00
	Valor a pagar	$ 3,000,000.00
	Saldo del contrato	$ 5,900,000.00
VALOR DEL PAGO SOLICITADO (Aplica para responsables IVA)	Factura No	MS-171
	Fecha de la factura	31/10/2024
	Valor antes de IVA	$ 2,521,008.40
	IVA	$ 478,991.60
	Valor a pagar	$ 3,000,000.00

	GOBERNACION DEL PUTUMAYO		Código:	FT-GCO-152
	PROCESO	GESTION DE CONTRATACION	Versión:	02
	FORMATO	INFORME DE SUPERVISION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION	Fecha de aprobación:	29/10/2024

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	**Garantía**				
	Nro:	N/A	Aseguradora:	N/A	
	Fecha:	N/A	Fecha de Aprobación:	N/A	
	No. C.D.P:	**2007 5108**	**Fecha:**	**23/04/2024 03/10/2024**	
	No. R.P:	**3053 7639**	**Fecha:**	**10/05/2024 29/10/2024**	
	No. Liquidación estampillas:	**235606-235607 248372 - 248373**	**Fecha:**	**28/05/2024 29/10/2024**	
	Aportes de Seguridad Social				
	Planilla de Aportes Seguridad Social		**9474710213**		
	Fecha de pago planilla		**31/10/2024**		
	Periodo de pago		**OCTUBRE**		
	SALUD		Entidad:	**NUEVA EPS**	
			Valor:	**$162,500**	
	PENSION		Entidad:	**COLFONDOS**	
			Valor:	**$208,000**	
	RIESGOS LABORALES		Entidad:	**COMPAÑÍA POSITIVA**	
			Valor:	**$6,800**	

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 01-OCTUBRE-2024, hasta el 31-OCTUBRE-2024.
	Valor a pagar:	Tres Millones Pesos Con Cero Centavos Moneda Corriente ($ 3,000,000.00)
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: YENNY ALEXANDRA REVELO CUESVAS

CARGO DEL SUPERVISOR: ALMACENISTA GENERAL DEL DEPARTAMENTO

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