CSC Corporación Social de Cundinamarca — Gobernación de Cundinamarca	Proceso de Apoyo Gestión Contractual	Código: CSC-GC-FR-08
		Versión: 05
	Informe de Supervisión y Reevaluación	Fecha: Octubre 17 de 2023

FECHA DEL INFORME:	25/07/2024		
CONTRATO N°	24-044	FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	14-DE MAYO DEL 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ELIAN ANDRES GUIZA AYALA	CC O NIT	1.000.178.134 DE BOGOTÁ

Prestación de servicios de apoyo a la gestión de la oficina asesora juridica, en el plan de contingencia para la consecucion de deudores morosos demandados y realizacion de actividades de cobro tendientes al pago de las obligaciones demandadas de la corporacion social de cundinamarca vigencia 2024.

FORMA DE PAGO:LA CORPORACION SOCIAL SE OBLIGA A RECONOCER Y CANCELAR EL VALOR DEL CONTRATO EN DOS (02) MENSUALIDADES POR VALOR DE Dos millones doscientos M/CTE PESOS (2.200.000)

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.400.000	CDP N°	No. 00432 DEL 30 DE ABRIL DE 2024
		RP N°	No. 00416 DEL 14 DE MAYO DEL 2024
FECHA DE ACTA DE INICIO	14/05/2024	PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (2) MESES
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A	FECHA DE REINICIO	N/A
FECHA TERMINACIÓN	13 DE JULIO DE 2024	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 4.400.000,00
NOMBRE DEL SUPERVISOR	KAREN DANIELA CAVIEDES CORREA	CARGO DEL SUPERVISOR	JEFE DE OFICINA ASESORA JURIDICA

PERIODO CANCELADO SEGURIDAD SOCIAL	MAYO	2024	N° PLANILLA PAGO SEGURIDAD SOCIAL	9470331617	FECHA PAGO SEGURIDAD SOCIAL	23/07/2024

N° PAGOS TOTALES	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	SALDO	VALOR EJECUTADO	% EJECUTADO	CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	
						FECHA	NÚMERO
1	14/05/2024	13/06/2024	$ 2.200.000,00	$ 2.200.000,00	50,00%	25/07/2024	1
2			$ 2.200.000,00		0,00%		
3			$ 2.200.000,00		0,00%		
4			$ 2.200.000,00		0,00%		
5			$ 2.200.000,00		0,00%		
6			$ 2.200.000,00		0,00%		
7			$ 2.200.000,00		0,00%		
8			$ 2.200.000,00		0,00%		
9			$ 2.200.000,00		0,00%		
10			$ 2.200.000,00		0,00%		
11			$ 2.200.000,00		0,00%		
12			$ 2.200.000,00		0,00%		
	GRAN TOTAL PAGADO			$ 2.200.000,00	50,00%		

ADICIONES Y/O PRORROGAS

VALOR ADICIÓN N°1		CDP ADICIÓN N° 1	
PRORROGA N° 1		RP ADICIÓN N° 1	

N° PAGOS TOTALES	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	SALDO	VALOR EJECUTADO	% EJECUTADO	CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA	
						FECHA	NUMERO
1			$ 0,00		0,00%		
2			$ 0,00		0,00%		
3			$ 0,00		0,00%		
4			$ 0,00		0,00%		
	GRAN TOTAL PAGADO			$ -	0,00%		

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

Por medio del presente documento certifico que el CONTRATISTA a la fecha cumplió satisfactoriamente con las obligaciones de conformidad con lo pactado en el objeto del contrato, en el informe de actividades e igualmente certifico que ha cumplido con los pagos por concepto de aportes parafiscales, seguridad social integral y ARL en los terminos exigibles para el peridodo de pago respectivo.

Certificó que el contratista aporta Cuenta de Cobro y/o Factura, Informe de Ejecución de las Actividades desarrolladas con sus respectivos soportes durante el periodo comprendido entre el 14 de mayo al 13 de junio de 2024 , correspondiente al contrato No. 24-044 de 2024, Pago de salud, pensión y ARL, Declaración Juramentada.

Certificó que la información relativa a la ejecución del contrato/convenio fue debidamente publicada en el Sistema Electrónico de Contratación Pública SECOP II

FIRMA DEL SUPERVISOR:

NOMBRE DEL SUPERVISOR: KAREN DANIELA CAVIEDES CORREA

CARGO DEL SUPERVISOR : JEFE DE OFICINA ASESORA JURIDICA