PUTUMAYO GOBERNACIÓN NIT. 800 094.164-4	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO FT-OC-121
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	VERSION 01
		FECHA 03/11/2015

DATOS DEL INFORME		
Fecha de presentación: **25 de junio de 2020**	Nombre del Contratista: **DIANA MARCELA GIRALDO BARRERA**	No. Contrato **CPS 0576 del 28/04/2020**
Periodo del informe	Desde el 04/05/2020	Hasta el 03/06/2020
Objeto del contrato: **"CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DE UN ABOGADO PARA APOYO EN PROCESOS DE SELECCIÓN PUBLICA Y TRAMITES ADMINISTRATIVOS, JUDICIALES Y DE INCUMPLIMIENTO DE LA OFICINA DE CONTRATACION DE LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO"**		

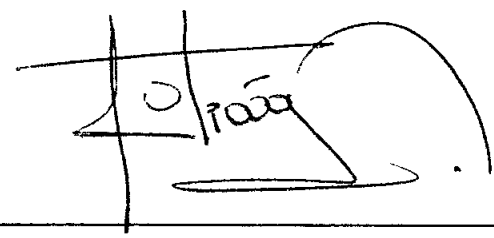
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA			
Nit ó C C. numero	C. C No 69 009 605 de Mocoa		
Dirección	Calle 12 No 23-24 Barrio San Nicolás		
Teléfono	3212142036		
Clase, Tipo y Número de cuenta	Cuenta de Ahorros N° 598-192490		Banco **BBVA**
Fecha de suscripción	28/abril/2020		
Fecha de Iniciación	04/mayo/2020		
Fecha de Terminación	03/noviembre/2020		
Plazo	seis (06) meses		
Valor Inicial	$ 21 822 000		
Prorrogas	Prorroga 1	Prorroga 2	Prorroga 3
Adiciones	Adición 1	Adición 2	Adición 3
		$ 0,00	$ 0,00
Suspensiones (fecha)		En días y/o Meses	
Terminación Anticipada:			

AVANCE DEL CONTRATO	Financiero:	$ 3 637 000,00
	Tiempo de Ejecución	01 mes
	Porcentaje de Ejecución:	16.66%
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial	$ 21.822.000,00
	Adiciones	$ 0,00
	Valor Total del contrato	$ 21 822.000,00
	Valor a pagar	$ 3 637 000,00
	Saldo del contrato	$ 18 185 000,00
	Anticipo	$ 0,00

PUTUMAYO GOBERNACIÓN NIT. 800.094.164-4	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO FT-OC-121
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	VERSION 01
		FECHA 03/11/2015

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:**	**N/A**
	No C D P **1501**	Fecha 23/04/2020
	No. R P **1857**	Fecha. 04/05/2020
	No Liquidación estampillas **143.818**	Fecha 22/05/2020
	APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL	
	No de Planilla de Salud: 9405273316	Entidad. NUEVA E P S Fecha 17/06/2020 Valor: $ 181.900
	No de Planilla de Pensión: 9405273316	Entidad· COLPENSIONES Fecha: 17/06/2020 Valor $43 700
	No. de Planilla de Riesgos Profesionales. 9405273316	Entidad. Positiva Compañía Fecha. 17/06/2020 Valor $ 7.600
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 04/05/2020 – 03/06/2020
	Valor a pagar (En letras)	TRES MILLONES SEISCIENTOS TRENTA Y SIETE MIL PESOS
	Valor a pagar	$ 3 637 000 MDA/CTE

PUTUMAYO GOBERNACIÓN NIT. 800.094 164-4	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO FT-OC-121
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	VERSION 01
		FECHA 03/11/2015

DOCUMENTO SOPORTES	**1. Copia Registro Presupuestal** **2. Declaración juramentada** **3. Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales)** **4. Informe de actividades y cumplimiento del Contratista.** **5. Afiliación a ARL**
SUSCRIPCIÓN DEL INFORME	
Supervisor Contrato. **JULIAN MAURICIO MORENO GOMEZ**	
JEFE OFICINA DE CONTRATACIÓN	Firma