	<b>GOBERNACION DEL PUTUMAYO</b>		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:	
<b>6/03/2025</b>	<b>ANDRES MAURICIO AYALA PORTILLA</b>		<b>209 DEL 24-01-2025</b>	
Periodo del informe:	Desde el:	<b>1/02/2025</b>	Hasta el:	<b>28/02/2025</b>
Numero de pagos	2	de	7	<b>Días a cobrar</b> <span style="float: right;"><b>30</b></span>
Objeto del Contrato:	<b>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO SANITARIO Y AMBIENTAL ESPECIALIZADO PARA APOYAR LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEPARTAMENTAL EN EL PLAN DEPARTAMENTAL DE AGUAS Y SANEAMIENTO BÁSICO DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO</b>			

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO				
---------------------------------	--	--	--	--

Nit ó C.C. Número	<b>18,128,659</b>	Lugar de expedición:	<b>MOCOA</b>	Fecha de expedición:	<b>16/02/1999</b>
Dirección	<b>Urbanización los cerros Mz b casa 7 – Barrio la Loma</b>				
Teléfono	<b>3207279743</b>				
Tipo de cuenta de Banco	AHORROS		Banco		
Número de Cuenta	<b>927-000035-16</b>		<b>BANCOLOMBIA</b>		
Fecha de Suscripción	<b>24/01/2025</b>				
Fecha de Iniciación	<b>24/01/2025</b>				
Fecha de Terminación	<b>23/07/2025</b>				
Plazo	<b>Seis Meses</b>		<b>Plazo Total (Días):</b>	<b>180</b>	
	MESES:	<b>6</b>	DÍAS:	<b>0</b>	
Valor Inicial	<b>\$ 31,500,000</b>				
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)					
<b>AVANCE DEL CONTRATO</b>	Financiero:	<b>\$ 6,475,000.00</b>			
	Tiempo de Ejecución en Días:	<b>37</b>			
	Porcentaje de Ejecución Presupuestal:	<b>20.56%</b>			
<b>ESTADO FINANCIERO</b>	Valor inicial:	<b>\$ 31,500,000.00</b>			
	Adiciones:	<b>\$ 0.00</b>			
	Valor Total del contrato:	<b>\$ 31,500,000.00</b>			
	Valor a pagar	<b>\$ 5,250,000.00</b>			
	Saldo del contrato	<b>\$ 25,025,000.00</b>			
<b>VALOR DEL PAGO SOLICITADO (Aplica para responsables IVA)</b>	Factura No	<b>\$ 0.00</b>			
	Fecha de la factura	<b>-</b>			
	Valor antes de IVA	<b>\$ 0.00</b>			
	IVA	<b>\$ 0.00</b>			
	Valor a pagar	<b>\$ 0.00</b>			



		<b>GOBERNACION DEL PUTUMAYO</b>		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
<b>ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>Garantía</b>					
	<b>Nro:</b>	560-47-994000186578-0	<b>Aseguradora:</b>	SOLIDARIA DE COLOMBIA		
	<b>Fecha:</b>	24/01/2025	<b>Fecha de Aprobación:</b>	24/01/2025		
	No. C.D.P:	374		<b>Fecha:</b>	21/01/2025	
	No. R.P:	2025000239		<b>Fecha:</b>	24/01/2025	
	No. Liquidación estampillas:	255526 - 255527		<b>Fecha:</b>	29/01/2025	
	<b>Aportes de Seguridad Social</b>					
	<b>Planilla de Aportes Seguridad Social</b>			9480959672		
	<b>Fecha de pago planilla</b>			30/01/2025		
	<b>Periodo de pago</b>			ENERO DEL 2025		
	<b>SALUD</b>		<b>Entidad:</b>	NUEVA EPS		
			<b>Valor:</b>	\$262,500		
	<b>PENSION</b>		<b>Entidad:</b>	PORVENIR		
			<b>Valor:</b>	\$336,000		
<b>RIESGOS LABORALES</b>		<b>Entidad:</b>	POSITIVA			
		<b>Valor:</b>	\$11,000			
<b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO</b>	En mi calidad de supervisor del contrato aquí relacionado, CERTIFICO:					
	<ol style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>Desarrolló las actividades dentro del período de cobro.</li> <li>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.</li> <li>El RUT del contratista se encuentran actualizados según sus actividades contractuales.</li> <li>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.</li> </ol>					
	<b>Periodo a Pagar:</b>	Desde el 01-FEBRERO-2025, hasta el 28-FEBRERO-2025.				
<b>Valor a pagar:</b>	Cinco Millones Docientos Cincuenta Mil Pesos Con Cero Centavos Moneda Corriente (\$ 5,250,000.00)					
<b>DOCUMENTO SOPORTES</b>	1. Informe mensual de actividades con sus anexos publicado a través de su usuario por parte del contratista en la plataforma Secop II					
<b>SUSCRIPCIÓN DEL INFORME</b>						
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR: VIRGILIO BRAVO SOSA</b>						
<b>CARGO DEL SUPERVISOR: SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA</b>						
<i>El presente documento se entiende firmado con la publicación en la plataforma secop II a través del usuario del supervisor</i>						