DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: **02/11/2021**	Nombre del Contratista: **ELSY MAGALY CERÓN TAPIA**		No. Contrato: **119 del 20/01/2021**
Periodo del informe: #10	Desde el 01/10/2021 Hasta el 31/10/2021		
Objeto del contrato: **"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN ADMINISTRADOR FINANCIERO, CON ESPECIALIZACIÓN, PARA EL APOYO AL ÁREA DE GESTIÓN DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL Y DESARROLLO DE FRONTERAS, DE LA SECRETARIA DE PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO"**			
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA			
Nit ó C.C. número	C. C. No. 69.009.832 – Expedición: 20/06/2000 de Mocoa.		
Dirección	Barrio Obrero, calle 11 No 12ª-45 Mocoa (P)		
Teléfono	3162470260		
Clase, Tipo y Número de cuenta	Cuenta de Ahorros No. 598184356		Banco: BBVA
Fecha de suscripción	20 de Enero de 2021		
Fecha de Iniciación	20 de Enero de 2021		
Fecha de Terminación	31 de Diciembre de 2021		
Plazo	ONCE (11) MESES Y TRECE(13) DIAS CALENDARIO		
Valor Inicial	$ 43.046.500,00		
Prorrogas	Prorroga 1	Prorroga 2	Prorroga 3
Adiciones	Adición 1	Adición 2	Adición 3
	$0,00	$ 0,00	$ 0,00
Suspensiones: (fecha)		En días y/o Meses:	
Terminación Anticipada:			
Reanudaciones: (fecha)			
AVANCE DEL CONTRATO	**Financiero:**	$35.391.000,00	
	Tiempo de Ejecución:	NUEVE (9) MESES Y DOCE (12) DÍAS	
	Porcentaje de Ejecución:	82,21%	
ESTADO FINANCIERO	**Valor inicial:**	$ 43.046.500,00	
	Adiciones:	$ 0,00	
	Valor Total del contrato:	$ 43.046.500,00	
	Valor a pagar	$3.765.000,00	
	Saldo del contrato	$7.655.500,00	
	Anticipo	$ 0,00	
VALOR DEL PAGO	**Factura No**	-	

SOLICITADO (aplica para responsables IVA)	**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.: GU019690 Expedida el 20/01/2021	Aseguradora: Confianza Fecha de aprobación: 20/01/2021
	No. C.D.P: 202	Fecha:15/01/2021
	No. R.P: 163	Fecha: 20/01/2021
	No. Liquidación estampillas pro bienestar del adulto mayor: **142196**	Fecha: 09/02/2021
	No. Liquidación estampillas instituto tecnológico del putumayo: **142197**	Fecha: 09/02/2021
	Aportes de Seguridad Social	
	No. de Planilla salud: 53544552	Entidad: MEDIMAS EPS SAA Fecha: 25/10/2021 Valor: $188.300
	No. de Planilla de Pensión: 53544552	Entidad: PORVENIR Fecha: 25/10/2021 Valor: $241.000
	No. de Planilla de Riesgos Profesionales: 53544552	Entidad: POSITIVA Fecha: 25/10/2021 Valor: $7.900

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 01/10/2021 hasta el 31/10/2021**
	Valor a pagar (En letras):	TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE
	Valor a pagar	$3.765.000,00
DOCUMENTOS SOPORTES	1. Copia Registro Presupuestal 2. Declaración juramentada. 3. Original informe Mensual de actividades. 4. Copia de pagos seguridad social.	

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

Supervisor: **SECRETARÍA DE PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD DEPARTAMENTAL**	
Nombre: **WILMER ANDRES RUALES TORRES**	
Cargo o contrato: **SECRETARIO DE PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD.**	Firma