DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: 08 de mayo del 2024.	Nombre del Contratista **COOPERATIVA DE TRANSPORTE Y SERVICIOS ESPECIALES**		Contrato Numero: CONTRATO N°. 597 DEL 16 DE FEBRERO DE 2024
Periodo del informe:	Del 16/02/2024 al 19/04/2024		
Objeto del contrato: **CONTRATO DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESPECIAL PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN Y DIRECCIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN TERRITORIAL MEDIANTE LA FORMULACIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL 2024-2027 DEL PUTUMAYO"**			
INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA			
Nit ó C.C. número	900162246		
Dirección	VDA EL PORVENIR DIAGONAL A LA CANCHA SINTETICA		
Teléfono	3124310590		
Clase, Tipo y Número de cuenta	CUENTA CORRIENTE N° 00130598000200193241		Banco: BBVA
Fecha de suscripción	16/02/2024		
Fecha de Iniciación	16/02/2024		
Fecha de Terminación	15/05/2024		
Plazo	3 MESES		
Valor Inicial	$ 49.690.000,00		
Prorrogas	Prorroga 1:	Prorroga 2	Prorroga 3
	N/A	N/A	N/A
Adiciones	Adición 1	Adición 2	Adición 3
	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
Suspensiones: (fecha)	N/A	N/A:	N/A
Terminación Anticipada:	N/A		
Reanudaciones:	N/A		
AVANCE DEL CONTRATO	Financiero:		$ 49.690.000,00
	Tiempo de Ejecución:		Dos (2) meses y cuatro (4) días
	Porcentaje de Ejecución:		100 %
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial:		$ 49.690.000,00
	Adiciones:		$00,00
	Valor Total del contrato:		$ 49.690.000,00
	Valor a pagar		$ 49.690.000,00
	Saldo del contrato		$ **00,00**
	Anticipo		$ **00,00**
VALOR DEL PAGO SOLICITADO (aplica para responsables IVA)	Factura No		FE2043
	Fecha de la factura		18/04/2024
	Valor antes de IVA		$49.690.000,00
	IVA		$0,00
	Valor a pagar		$49.690.000,00

	Legaliza Anticipo	N/A
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	Póliza: 100028650 Expedida el 16/02/2024 Anexo: 0 Poliza: 100006025 Expedida el 16/02/2024 Anexo: 0 Anexo: 1	Aseguradora: Seguros Mundial Fecha aprobación póliza: 16-02-2024 Aseguradora: Seguros Mundial Fecha aprobación póliza: 16-02-2024
	No. C.D.P: 776	FECHA CDP: 08-02-2024
	No. R.P: 954	FECHA RP: 16/02/2024
	No. Liquidación estampillas:	232123, 232124. 232125, 232126, 232127, 232128 Y 232129.
	APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL	
	No. Planilla de salud, pensión, ARL: Planilla: 9462748884 Enero 2024	**SALUD** Entidad: NUEVA EPS Fecha: 2024/02/07 Valor planilla: $2.363.400 **SALUD** Entidad: EMSSANAR Fecha: 2024/02/07 Valor planilla: $302.600 **PENSIÓN** Entidad: PORVENIR Fecha: 2024/02/07 Valor planilla: $7.858.000 **PENSIÓN** Entidad: COLPENSIONES Fecha: 2024/02/07 Valor planilla: $2.028.600 **PENSIÓN** Entidad: PROTECCIÓN Fecha: 2024/02/07 Valor planilla: $772.600 **ARL** Entidad: POSITIVA Fecha: 2024/02/07 Valor planilla: $4.220.300 **CCF** Entidad: COMFAMILIAR Fecha: 2024/02/07 Valor planilla: $2,662.800

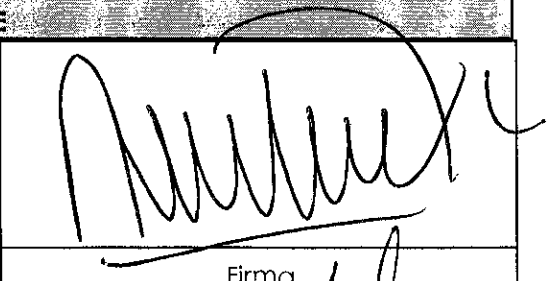
	No. Planilla de salud, pensión, ARL: Planilla: 9464080896 FEBRERO	**SALUD** Entidad: NUEVA EPS Fecha: 2024/03/06 Valor planilla: $2,003,000 **SALUD** Entidad: EMSSANAR Fecha: 2024/03/06 Valor planilla: $239,400 **PENSIÓN** Entidad: PORVENIR Fecha: 2024/03/06 Valor planilla: $6,385,300 **PENSIÓN** Entidad: COLPENSIONES Fecha: 2024/03/06 Valor planilla: $1,877,000 **PENSIÓN** Entidad: PROTECCIÓN Fecha: 2024/03/06 Valor planilla: $705,000 **ARL** Entidad: POSITIVA Fecha: 2024/03/06 Valor planilla: $3,616,300 **CCF** Entidad: COMFAMILIAR Fecha: 2024/03/06 Valor planilla: $2,242,400
	No. Planilla de salud, pensión, ARL: Planilla: 9465398860 MARZO	**SALUD** Entidad: NUEVA EPS Fecha: 2024/04/05 Valor planilla: $2,294,900 **SALUD** Entidad: EMSSANAR Fecha: 2024/04/05 Valor planilla: $286,000 **PENSIÓN** Entidad: PORVENIR Fecha: 2024/04/05 Valor planilla: $6,911,100 **PENSIÓN**

		Entidad: COLPENSIONES Fecha: 2024/04/05 Valor planilla: $2,603,800 **PENSIÓN** Entidad: PROTECCIÓN Fecha: 2024/04/05 Valor planilla: $805,000 **ARL** Entidad: POSITIVA Fecha: 2024/04/05 Valor planilla: $4,131,700 **CCF** Entidad: COMFAMILIAR Fecha: 2024/04/05 Valor planilla: $2,580,900
	No. Planilla de salud, pensión, ARL: Planilla: 9466876685 ABRIL 2024	**SALUD** Entidad: NUEVA EPS Fecha: 2024/05/08 Valor planilla: $2.766.500 **SALUD** Entidad: EMSSANAR Fecha: 2024/05/08 Valor planilla: $421.300 **PENSIÓN** Entidad: PORVENIR Fecha: 2024/05/08 Valor planilla: $8.612.900 **PENSIÓN** Entidad: COLPENSIONES Fecha: 2024/05/08 Valor planilla: $3.296.900 **PENSIÓN** Entidad: PROTECCIÓN Fecha: 2024/05/08 Valor planilla: $837.300 **ARL** Entidad: POSITIVA Fecha: 2024/05/08 Valor planilla: $5.081.200

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

		CCF Entidad: COMFAMILIAR PUTUMAYO Fecha: 2024/05/08 Valor planilla: $3.187.800
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	Periodo:	16/02/2024 al 19/04/2024
	Valor a pagar (En letras):	**CUARENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL PESOS MDA/CTE**
	Valor a pagar	$ 49.690.000,00
DOCUMENTO SOPORTES	1. Informe de actividades 2. Acta de Recibo Final 3. Acta de liquidación 4. Certificación de cumplimiento del supervisor 5. Factura electrónica 6. Autorización factura DIAN 7. Cámara de Comercio 8. RUT 9. Cedula de Representante Legal 10. Liquidación de estampillas 11. Pago de Estampillas 12. Certificación de Revisor Fiscal de pago de aportes a seguridad social. 13. Documentos del Revisor Fiscal (T.P, Certificado JCC vigente, cedula de ciudadanía) 14. Certificación Bancaria	

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

Supervisor: **SECRETARÍA DE PLANEACIÓN DEPARTAMENTAL**	
Nombre: **RUBY MAGALI ESPAÑA ORTIZ**	
Cargo o contrato: **SECRETARIA DE PLANEACIÓN DEPARTAMENTAL**	Firma

PROYECTÓ PJ:	FERNANDO RODRIGUEZ	PROFESIONAL DE APOYO
PROYECTÓ PF:	MARCELA SANTACRUZ	PROFESIONAL OE APOYO