DATOS DEL INFORME				
Fecha de presentación: 10/10/2024	Nombre del Contratista: **INTEGRAL DE SERVICIOS OUTSOURCING LTDA.**			No. Contrato: **760-2024 del 10/04/2024**
Periodo del informe:	Desde el 02/09/2024 hasta el 30/09/2024			
Objeto del contrato: “CONTRATO DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE VACUNAS, EQUIPOS, INSUMOS, INSECTICIDA, MUESTRAS BIOLOGICAS, MUESTRAS COVID-19, MUESTRAS DE AGUA Y MUESTRAS DE ALIMENTOS A NIVEL NACIONAL PARA LA OPERATIVIDAD DE LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.”				
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA				
Nit ó C.C. número	NIT No. 900133266			
Dirección	Carrera 9 No. 6- 49 BARRIO KENNEDY			
Teléfono	4206526			
Clase, Tipo y Número de cuenta,	Cuenta de ahorros 598002119			Banco: BANCO BBVA
Fecha de suscripción	10/04/2024			
Fecha de Iniciación	24/04/2024			
Fecha de Terminación	31/12/2024			
Plazo	HASTA POR NUEVE (09) MESES			
Valor Inicial	$50.000.000,00			
Prorrogas	Prorroga 1	Prorroga 2	Prorroga 3	
Adiciones	Adición 1	Adición 2	Adición 3	
	$25.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	
Suspensiones: (fecha)		En días y/o Meses:		

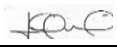
AVANCE DEL CONTRATO	Financiero:	$ 49.748.620,00
	Tiempo de Ejecución:	CINCO (05) MESES Y VEINTE (20) DÍAS.
	Porcentaje de Ejecución:	66.33%
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial:	$ 50.000.000,00
	Adiciones:	$ 25.000.000,00
	Valor Total del contrato:	$ 75.000.000,00
	Valor a pagar	$ 5.226.500
	Saldo del contrato	25.251.380,00
	Anticipo	$ 0,00
VALOR DEL PAGO SOLICITADO (aplica para responsables IVA)	Factura No. FE-3134	5.226.500,00
	Fecha de la factura	10/10/2024
	Periodo facturado	Desde el 02/09/2024 hasta el 30/09/2024
	Valor antes de IVA	5.226.500,00
	IVA	$ 0,00
	Valor a pagar	$ 5.226.500,00
	Legaliza Anticipo	$ 0,00
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	**Póliza cumplimiento No.** CCS-100029719 expedida el 10/04/2024 Anexo 0 **Póliza cumplimiento No.** CCS-100029719 expedida el 08/10/2024 Anexo 1	**SEGUROS MUNDIAL.** Fecha de aprobación: 11/04/2024 **SEGUROS MUNDIAL.** Fecha de aprobación: 08/10/2024
	No. C. D. P.: 888 No. C. D. P. 4863	Fecha: 13/02/2024 Fecha: 30/09/2024
	No. R. P.: 2439 No. R. P.: 6979	Fecha: 24/04/2024 Fecha: 10/10/2024

	Anexo 1	
	No. C. D. P.: 888 No. C. D. P. 4863	Fecha: 13/02/2024 Fecha: 30/09/2024
	No. R. P.: 2439 No. R. P.: 6979	Fecha: 24/04/2024 Fecha: 10/10/2024
	No. Liquidación estampillas: 232292, 232293, 232294, 232295, 232296. No. Liquidación estampillas: 246339 246340 246341 246342 246343 246344	Fecha: 15/04/2024 Fecha: 09/10/2024
	Aportes de Seguridad Social	
	No. de Planilla de Pensión: 7944774631	Entidad: COLPENSIONES, PORVENIR, PROTECCIÓN Fecha: 09/10/2024 Valor: $ 4.748.800
	No de Planilla de Salud: 7944774631	Entidad: FAMISANAR, SANITAS S.A., NUEVA EPS CM, MALLAMAS EPSI, NUEVA EPS, ASOC. INDIG. DEL CAUCA, EMSSANAR S.A.S. Fecha: 09/10/2024 Valor: $ 1.266.900
	No. de Planilla de Riesgos Profesionales: 7944774631	Entidad: SURA Fecha: 09/10/2024 Valor: $ 731.700
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	Que mediante certificación del Revisor Fiscal **JAIRO MIGUEL MARIN TRUJILLO** identificado con cedula No **19.392.908, DE JUNTA CENTRAL DE CONTADORES CON TP No 28944-T,** consta que, la Empresa **INTEGRAL DE SERVICIOS OUTSORCING LTDA, identificada con NIT 900.133.266-8,** se encuentra a Paz y Salvo por concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Aportes Parafiscales. Para su constancia se firma el día 10 de octubre de 2024.	

	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 Certificación de paz y salvo de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social firmada por el revisor fiscal.	
	Periodo a Pagar:	Desde el 02/09/2024 hasta el 30/09/2024
	Valor a pagar (En letras):	CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTISÉIS MIL QUINIENTOS PESOS MDA/CTE.
	Valor a pagar	**$ 5.226.500,00 M/CTE**
DOCUMENTO SOPORTES	1. Factura No. FE-3134 del 10/10/2024 2. Certificación De Paz Y Salvo De Pago De Aportes De Seguridad Social Firmada por el Revisor Fiscal 3. Documentos del revisor fiscal. 4. Certificación bancaria 5. Rut.	

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

Supervisor: SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	
Nombre: **JENNIFER CAROLINA ECHEVERRY VELEZ**	
Secretaría de Salud Departamental	**Firma**

Proyecto	LEIDY KATHERINE PANTOJA MONTES	Secretaria de Salud Departamental	P.E. Oficina Despacho SSD	

LA SECREARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL, EN CALIDAD DE SUPERVISORA

CERTIFICA

Que el contrato de Suministros No. 760-2024 Del 10 de abril de 2024, cuyo objeto es: **"CONTRATO DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE VACUNAS, EQUIPOS, INSUMOS, INSECTICIDA, MUESTRAS BIOLOGICAS, MUESTRAS COVID-19, MUESTRAS DE AGUA Y MUESTRAS DE ALIMENTOS A NIVEL NACIONAL PARA LA OPERATIVIDAD DE LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL"**, adjudicado a la empresa **INTEGRAL DE SERVICIOS OUTSOURCING LTDA identificada con NIT. No. 900133266-8**, cumplió a satisfacción en el periodo comprendido entre el 02 de septiembre al 30 de septiembre de 2024, con las características técnicas exigidas y cantidades solicitadas en el proceso contractual, con un porcentaje de ejecución del 66.33%.

Mocoa, 10 de octubre del 2024.

JENNIFER CAROLINA ECHEVERRY VELEZ
Secretaria de Salud Departamental

Proyecto	LEIDY KATHERINE PANTOJA MONTES	Secretaria de Salud Departamental	P.E. Oficina Despacho SSD	

FORMATO ACTA PARCIAL DE PAGO DEL CONTRATO No. 760 DEL 10-04-2024.

FECHA DEL ACTA:	Día	10	Mes	10	Año	2024
CONTRATO No.	760-2024 DEL 10 DE ABRIL DE 2024.					
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE PUTUMAYO					
CONTRATISTA	INTEGRAL DE SERVICIO OUTSOURCING LTDA Nit 900.133.266-8					
OBJETO	CONTRATO DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE VACUNAS, EQUIPOS, INSUMOS, INSECTICIDA, MUESTRAS BIOLOGICAS, MUESTRAS COVID-19, MUESTRAS DE AGUA Y MUESTRAS DE ALIMENTOS A NIVEL NACIONAL PARA LA OPERATIVIDAD DE LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.					
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	Día	10	Mes	04	Año	2024
VALOR INICIAL	$ 50.000.000,00					
VALOR ADICIONALES	$25.000.000,00					
VALOR TOTAL CONTRATADO	$ 75.000.000,00					
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 49.748.620,00					
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	Día	24	**Mes**	04	Año	2024
PLAZO INICIAL	31 de diciembre del 2024 y/o hasta agotar el presupuesto asignado.					
PLAZO ADICIONAL	N/A					
FECHA DE SUSPENSIÓN	Día	N/A	Mes	N/A	Año	N/A
FECHA DE REINICIO	Día	N/A	Mes	N/A	Año	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	Día	31	Mes	12	Año	2024

PARTICIPANTES		
CONTRATANTE	**SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL**	
	JENNIFER CAROLINA ECHEVERRY VELEZ	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
	Nombre	Cargo
CONTRATISTA	**CONTRATISTA**	
	INTEGRAL DE SERVICIOS OUTSOURCING LTDA NIT 900.133.266-8	Contratista
	Nombre	cargo

El día 10/10/2024 en la ciudad de Mocoa, en las instalaciones de la secretaria de salud Departamental, se reunieron los mencionados participantes, con el objeto de realizar ACTA PARCIAL DE PAGO No.07 del contrato de prestación de servicios No. **760-2024** del

10-04-2024, celebrado entre la GOBERNACIÓN DE PUTUMAYO e INTEGRAL DE SERVICIOS OUTSOURCING LTDA con Nit 900.133.266-8 con el fin de dar cumplimiento a la cláusula 6 - forma de pago y acordar las cantidades para la presente Acta Parcial No. 07, en desarrollo del contrato celebrado.

Las cantidades de servicio efectivamente realizado de cada uno de los ítems del contrato que se reciben, se relacionan en el cuadro anexo a la presente acta cada una soportada y revisada.

FICHA TÉCNICA-VALORES UNITARIOS FE- 3134

Integral Servicios soluciones logísticas

INFORME N° 007

OBJETO	CONTRATO DE SERVICIOS DE TRANSPORTE DE VACUNAS, EQUIPOS, INSUMOS, INSECTICIDA, MUESTRAS BIOLOGICAS, MUESTRAS COVID -19, MUESTRAS DE AGUA Y MUESTRAS DE ALIMENTOS A NIVEL NACIONAL PARA LA OPERATIVIDAD DE LAS ACCIONES DE SALUD PÚBLICA DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
N° CONTRATO	760-2024
PERIODO	DEL 02 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2024
FACTURA	FE- 3134
VALOR DEL CONTRATO	75.000.000,00
VALOR FACTURA	5.226.500,00
SALDO	25.251.380,00
FECHA INICIO	24/04/2024
FECHA FINAL	31-12/2024

A continuacion se relaciona los servicios prestados durante el periodo del DEL 02 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

ITEM	GUIA	ORIGEN	DESTINO	PIEZAS	PESO	FLETES	VALOR DECLAR	SEGURO	TOTAL
1	3009267162	MOCOA	BOGOTA	1	15	258.800			258.800
2	3009267558	MOCOA	PTO ASIS	1	25	76.300			76.300
3	3009267559	MOCOA	PTO GUZMAN	1	25	76.300			76.300
4	3009267560	MOCOA	VALLE DEL GUAMUEZ	1	25	76.300			76.300
5	3009267561	MOCOA	SAN MIGUEL	1	25	76.300			76.300
6	3009267562	MOCOA	PTO CAICEDO	1	25	76.300			76.300
7	3009267563	MOCOA	ORITO	1	25	76.300			76.300
8	3009263876	PTO LEGUIZAMO	MOCOA	1	10	222.600			222.600
9	3009267164	MOCOA	BOGOTA	1	20	258.800			258.800
10	3009267564	SIBUNDOY	MOCOA	4	55	426.100			426.100
11	3009267165	MOCOA	BOGOTA	1	7	258.800			258.800
12	3009267565	PTO GUZMAN	MOCOA	1	10	104.600			104.600
13	3009267566	PTO CAICEDO	MOCOA	1	25	112.300			112.300
14	3009259787	ORITO	MOCOA	1	25	112.300			112.300
15	3009259788	ORITO	MOCOA	1	15	104.600			104.600
16	3009263877	PTO ASIS	MOCOA	1	25	112.300			112.300
17	3009263878	PTO ASIS	MOCOA	1	5	78.300			78.300

18	3009267167	MOCOA	BOGOTA	1	15	258.800			258.800
19	3009267166	MOCOA	BOGOTA	1	15	258.800			258.800
20	3009267567	PTO CAICEDO	MOCOA	1	15	104.600			104.600
21	3009267569	PTO GUZMAN	MOCOA	1	25	112.300			112.300
22	3009265756	SAN MIGUEL	MOCOA	1	25	112.300			112.300
23	3009265769	SAN MIGUEL	MOCOA	1	15	104.600			104.600
24	3009265770	LA HORMIGA	MOCOA	1	15	104.600			104.600
25	3009265771	LA HORMIGA	MOCOA	1	25	112.300			112.300
26	3009267168	MOCOA	BOGOTA	1	5	258.800			258.800
27	3009267169	MOCOA	BOGOTA	1	15	258.800			258.800
28	3009267570	MOCOA	COLON	1	15	68.600			68.600
29	3009267571	MOCOA	SAN FRANCISCO	1	15	68.600			68.600
30	3009267572	MOCOA	PTO ASIS	1	15	68.600			68.600
31	3009267573	MOCOA	VALLE DEL GUAMUEZ	1	15	68.600			68.600
32	3009267574	MOCOA	SANTIAGO	1	15	68.600			68.600
33	3009267575	MOCOA	SIBUNDOY	1	15	68.600			68.600
34	3009267576	MOCOA	PTO GUZMAN	1	15	68.600			68.600
35	3009267577	MOCOA	PTO CAICEDO	1	15	68.600			68.600
36	3009267578	MOCOA	SAN MIGUEL	1	15	68.600			68.600
37	3009267579	MOCOA	PTO LEGUIZAMO	1	5	88.500			88.500
38	3009267580	MOCOA	ORITO	1	15	68.600			68.600
39	3009267170	MOCOA	BOGOTA	1	5	258.800			258.800
				42	**692**	**5.226.500**	**0**	**0**	**5.226.500**

TOTAL	**5.226.500**

Atentamente

ANABEL CAICEDO CALDERON
Gerente General

Valor total de la presente acta parcial No.07 por la suma de **CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTISÉIS MIL QUINIENTOS PESOS ($5.226.500,00) MDA/CTE.**

Para su aprobación se firma en la ciudad de Mocoa, Putumayo el día 10 del mes de octubre del año 2024, por los que en ella intervinieron.

El Supervisor	**Contratista**
JENNIFER CAROLINA ECHEVERRY SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL Firma	**ANABEL CAICEDO CALDERON** Gerente General Integral de servicios Outsourcing Ltda Firma