DATOS DEL INFORME		
Fecha de presentación: 09 NOVIEMBRE DE 2020	Nombre del Contratista: INTEGRAL DE SERVICIOS OUTSOURCING LTDA	No Contrato: 694 DEL 15/05/2019
Periodo del informe:	Del 20 DE SEPTIEMBRE AL 19 DE OCTUBRE DE 2020	
Objeto del contrato: **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE MENSAJERIA Y TRANSPORTE PARA EL ENVIO DE DOCUMENTOS Y MERCANCIAS DESDE LA GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO A LAS DIFERENTES ENTIDADES Y DESTINOS DEL ORDEN MUNICIPAL, DEPARTAMENTAL Y NACIONAL.**		

INFORMACIÓN BASICA DEL CONTRATISTA			
Nit ó C.C. número	900133266-8		
Dirección	CRA 7 N°8-36		
Teléfono	(8) 4206526		
Clase, Tipo y Número de cuenta	CUENTA CORRIENTE 453-445779-11	Banco: BANCOLOMBIA	
Fecha de suscripción	20/05/2020		
Fecha de Iniciación	20/05/2019		
Fecha de Terminación	19/12/2020		
Plazo	HASTA EL 19 DE DICIEMBRE DE 2020, PREVIO CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCION DEL CONTRATO,SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO.		
Valor Inicial	$ 50.000.000		
Prorrogas	Prorroga 1:	Prorroga 2	Prorroga 3
Adiciones	Adición 1	Adición 2	Adición 3
	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
Suspensiones: (fecha)	N/A	En días y/o Meses:	N/A
Terminación Anticipada:			
Reanudaciones:	N/A		
AVANCE DEL CONTRATO	Financiero:	$ 20.805.300	
	Tiempo de Ejecución:	CUATRO (4) MESES, VEINTISEIS (26) DIAS; Total CIENTO CUARENTA Y SEIS DIAS CALENDARIO.	
	Porcentaje de Ejecución:	41.61%	
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial:	$ 50.000.000	
	Adiciones:	$	

	Valor Total del contrato:	$ 50.000.000
	Valor a pagar	$ 6.648.400
	Saldo del contrato	$ 29.194.700
	Anticipo	$ 0
VALOR DEL PAGO SOLICITADO (aplica para responsables IVA)	Factura No	11394 del 20/10/2020
	Fecha de la factura	20/10/2020
	Valor antes de IVA	$ 6.648.400
	IVA	$ 0
	Valor a pagar	$ 6.648.400
	Legaliza Anticipo	$ 0
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	**PÓLIZA NO.: 2616875-1 DOCUMENTO: 13200523 DEL 14/05/2020**	Aseguradora: SEGUROS GENERALES SURAMERICANA Fecha de aprobación: 14/05/2020, acta 1840-2019
	CDP No 1438	14/04/2020
	RP Nº 2108	20/05//2020
	No. Liquidación estampillas: 143654	Fecha: 15/05/2020
	APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL	
	No de Planilla de Salud: 7763901784	Entidad: MEDIMAS EPS, EMSANAR SAS, NUEVA EPS, SANITAS S.A Fecha: 14/10/2020 Valor: 1.022.000
	No de Planilla de ARL: 7763901784	Entidad: ARL POSITIVA Fecha: 14/10/2020 Valor: 664.300
	No de Planilla de Pensión: 7763901784	Entidad: PROTECCION (ING+PROTEC), COLPENSIONES,PORVENIR Fecha: 14/10/2020 Valor: 4.085.200
	No de Planilla caja de compensación: 7763901784	Entidad: COMFAMILIAR DEL HUILA, COMFAMILIAR DEL PUTUMAYO. Fecha: 14/10/2020 Valor: 1.014.300
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	La supervisora del contrato Certifica que el servicio contratado se recibió conforme a lo estipulado en estudio previo con referencia al numeral 5.1 Obligaciones del Contratista y 5.2 Obligaciones específicas del Contratista, dando cabal cumplimiento a todo lo allí contemplado.	

	En cumplimiento al numeral 5.1 ítem, afiliación a Seguridad Social, el contratista se encuentra afiliado y cotiza al SGSSS y pensiones, en el marco de la ley 100_1993 y sus normas concordantes que reglamentan el asunto; al igual está afiliado a ARL. Resumen del pago factura 11394	
	Periodo a Pagar	Del 20 DE SEPTIEMBRE AL 19 DE OCTUBRE DE 2020
	Valor a pagar (En letras):	SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS MDA/CTE
	Valor a pagar	$6.648.400
DOCUMENTO SOPORTES	1. Certificación pago de Parafiscales 2. Certificación Declarante de Renta 3. Planilla pago parafiscales 4. Factura Original N° 11394 5. Listado de comprobante de entrega 6. Comprobantes de entrega original	
SUSCRIPCIÓN DEL INFORME		
Interventor o Supervisor:		
Nombre: **YENNY FABIOLA ORDOÑEZ BURBANO**		
Cargo : Almacenista Departamental		
Firma: El presente documento se entiende firmado con la presentación de conformidad con la ley 527 de 1999.		

Proyectó: Sandra Liliana Bermúdez Rodríguez
Revisó: Yenny Fabiola Ordoñez Burbano