DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: **24 de diciembre de 2020**	Nombre del Contratista: **XIOMARA YANNETH SOLARTE ORDOÑEZ**		No. Contrato: **1367 de 19 de noviembre de 2020**
Periodo del informe:	Desde el 19/11/2020		Hasta el 18/12/2020
Objeto del contrato: **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA APOYAR LA EJECUCION DEL SUBPROYECTO DENOMINADO "APOYO A LA FORMULACION Y ESTRUCTURACION DE PROYECTOS EN EL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO"**			
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA			
Nit ó C.C. número	C. C. No 69.007.564 de Mocoa (P)		
Dirección:	Calle 17 7A 30 Barrio Cuidad Jardín		
Teléfono	320 922 1124		
Clase, Tipo y Número de cuenta	Cuenta de Ahorros N° 00130598000200334191		Banco: **BBVA**
Fecha de suscripción	19/noviembre/2020		
Fecha de Iniciación	19/noviembre/2020		
Fecha de Terminación	29/diciembre/2020		
Plazo	Un mes (1) y once (11) días		
Valor Inicial	$ 2.330.166,67		
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	En días y/o Meses:	N/A
Terminación Anticipada:	N/A		
AVANCE DEL CONTRATO	Financiero:		$ 1.705.000,oo
	Tiempo de Ejecución:		UN (1)MES
	Porcentaje de Ejecución:		73.17%
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial:		$ 2.330.166,67
	Adiciones:		$ 0,00
	Valor Total del contrato:		$ 2.330.166,67
	Valor a pagar		$ 1.705.000,oo
	Saldo del contrato		$ 625.166,00
	Anticipo		$ 0,00

VALOR DEL PAGO SOLICITADO (Aplica para responsables IVA)	Factura No		$ 0,00
	Fecha de la factura		-
	Periodo facturado		-
	Valor antes de IVA		$ 0,00
	IVA		$ 0,00
	Valor a pagar		$ 0,00
	Legaliza Anticipo		$ 0,00
	No. C.D.P: **3810**	Fecha: 28/10/2020	
	No. R.P: **5199**	Fecha: 19/11/2020	
	No. liquidación estampillas: por el bienestar del adulto mayor **135988**	Fecha: 30/11/2020	Valor: 35.000,00
	No. Liquidación estampillas: Instituto tecnológico del Putumayo **135989**	Fecha: 30/11/2020	Valor:47.000,00
	APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL		
	MES NOVIEMBRE		
	No de Planilla de Salud: 9413962046	Entidad: MEDIMAS E.P.S. Fecha: 15/12/2020 Valor: $ 43.900	
	No de Planilla de Pensión: 9413962046	Entidad: Porvenir Fecha: 15/12/2020 Valor: $ 56.200	
	No. de Planilla de Riesgos Profesionales. 9413962046	Entidad: Positiva Compañía de Seguros Fecha: 15/12/2020 Valor: $ 1.900	
	MES DE DICIEMBRE		
	No de Planilla de Salud: 7774107591	Entidad: MEDIMAS E.P.S. Fecha: 17/12/2020 Valor: $ 140.500	
	No de Planilla de Pensión: 7774107591	Entidad: Porvenir Fecha: 17/12/2020 Valor: $ 109.800	
	No. de Planilla de Riesgos Profesionales. 7774107591	Entidad: Positiva Compañía de Seguros Fecha: 17/12/2020 Valor: $ 4.600	

NIT. 800.094.164-4 PUTUMAYO GOBERNACION	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FT-OC-121
	INFORME DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	VERSION: 01
		FECHA: 03/11/2015

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 19/11/2020 – 18/12/2020**
	Valor a pagar (En letras):	UN MILLON SETECIENTOS CINCO MIL PESOS.
	Valor a pagar	$ 1.705.000,oo MDA/CTE
DOCUMENTO SOPORTES	**1. Copia del registro presupuestal** **2. Pago de estampillas** **3. Copia de afiliación de positiva** **4. Copia de certificación bancaria** **5. Copia del RUT** **6. Copia de acta de inicio** **7. Declaración juramentada** **8. Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales)** **9. Informe de supervisión y cumplimiento del Contratista.**	
SUSCRIPCIÓN DEL INFORME		
Supervisor Contrato: **LUIS CARLOS GUEVARA MONTILLA**		
SECRETARIA DE PLANEACION DEPARTAMENTAL		Firma

Elaboró:	Xiomara Yaneth Solarte O.	Secretaria de Planeación Departamental	Apoyo a la gestión	
Reviso :	Yudy Vanessa Guevara	Secretaria de Planeación Departamental	Profesional Apoyo Jurídico	

