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

DATOS DEL INFORME		
Fecha de presentación: 31/12/2020	Nombre del Contratista: Elsy Magaly Cerón Tapia	No. Contrato: 1204 del 10/09/2020
Periodo del informe:	Desde el 10/12/2020	Hasta el 31/12/2020
Objeto del contrato: "CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN ADMINISTRADOR FINANCIERO, ESPECIALISTA EN SALUD PÚBLICA PARA EL FORTALECIMIENTO 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 Ahorro No. 598184356		Banco: BBVA
Fecha de suscripción	10 de Septiembre de 2020		
Fecha de Iniciación	10 de Septiembre de 2020		
Fecha de Terminación	09 de Diciembre de 2020		
Plazo	03 meses		
Valor Inicial	$ 10.911.000		
Prorrogas	Prorroga 1	Prorroga 2	Prorroga 3
	21 días		
Adiciones	Adición 1	Adición 2	Adición 3
	2.545.900		
Suspensiones: (fecha)		En días y/o Meses:	
Terminación Anticipada:			
Nueva fecha de terminación	31 de Diciembre de 2020		

AVANCE DEL CONTRATO	Financiero:	$13.456.900
	Tiempo de Ejecución:	03 meses 21 días
	Porcentaje de Ejecución:	100
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial:	$10.911.000
	Adiciones:	2.545.900
	Valor Total del Contrato	$13.456.900
	Valor a pagar	$2.545.900
	Saldo del contrato	$0
	Anticipo	$0
VALOR DEL PAGO SOLICITADO (aplica para responsables IVA)	Factura No	$0
	Fecha de la factura	-
	Periodo facturado	-
	Valor antes de IVA	$ 0,00
	IVA	$ 0,00

Escaneado con C

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

	Valor a pagar	$ 0,00
	Legaliza Anticipo	$ 0,00
	Póliza No: N.A	Aseguradora: N.A
	No. C.D.P.: 2896-3812	Fecha: 04/09/2020-28/10/2020
	No. R.P.: 3640-4726	Fecha:10/09/2020-05/11/2020
	No. Liquidación estampillas: 132257-132258 136469-136470	Fecha: 09/10/2020 Fecha: 03/12/2020
	APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	
	No. de Planilla: 820546248	Entidad: MEDIMAS EPS Fecha: 03/12/2020 Valor: $181.900
	No. de Planilla: 820546248	Entidad: PORVENIR Fecha: 03/12/2020 Valor: $232.800
	No. de Planilla: 820546248	Entidad: POSITIVA SEGUROS Fecha: 03/12/2020 Valor: $7.600
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 10/12/2020 hasta el 31/12/2020
	Valor a pagar (En letras):	DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE
	Valor a pagar	$2.545.900
DOCUMENTO SOPORTES	1. Registro Presupuestal 1. Informe mensual de actividades. 3. Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales) 3. Declaración juramentada. 4. Actualización ARL 5. Liquidación de estampillas	

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

Supervisor: Secretaria de Productividad y Competitividad	
Nombre: WILMER ANDRES RUALES TORRES	
Cargo o contrato: Secretario de Productividad y Competitividad	Firma

Escaneado con C