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: **2 de julio de 2024**	Nombre del Contratista: **MICHAEL STEPHAN RODRIGUEZ CHAUX**		No. Contrato: **CPS 198 del 24/01/2024**	
Periodo del informe: 4	Desde el 01/04/2024 Hasta el 23/04/2024			
Objeto del contrato: **"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN ABOGADO PARA APOYAR LA OFICINA JURIDICA DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO"**				
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA				
Nit ó C.C. número	C. C. No 1.124.855.719 de Mocoa – Expedida 18/05/2009			
Dirección	Barrio avenida 17 de julio			
Teléfono	3182804946			
Clase, Tipo y Número de cuenta	Cuenta de Ahorros N° 007-783308-57		Banco: **BANCOLOMBIA**	
Fecha de suscripción del contrato.	24/01/2024			
Fecha de iniciación	24/01/2024			
Fecha de Terminación	23/04 /2024			
Plazo	TRES (03) MESES			
Valor Inicial	$ 9.000.000,00 MDA/CTE			
Prorrogas	Prorroga 1	Prorroga 2	Prorroga 3	
Adiciones	Adición 1	Adición 2	Adición 3	
	$ 0.00	$ 0,00	$ 0,00	
Suspensiones: (fecha)		En días y/o Meses:		
Nueva fecha de terminación				
AVANCE DEL CONTRATO	Financiero:	$ 9.000.000,00		
	Tiempo de Ejecución:	TRES (3) MESES		
	Porcentaje de Ejecución:	100%		
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial:	$ 9.000.000,00		
	Adiciones:	0,00		
	Valor Total del contrato:	$ 9.000.000,00		
	Valor a pagar	$ 2.300.000,00		
	Saldo del contrato	$ 0,00		
	Anticipo	$ 0,00		
.000VALOR DEL PAGO SOLICITADO	Factura No	$ 0,00		
	Fecha de la factura	-		
	Periodo facturado	-		
	Valor antes de IVA	$ 0,00		

(Aplica para responsables IVA)	IVA	$ 0,00
	Valor a pagar	$ 0,00
	Legaliza Anticipo	$ 0,00
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	**Póliza No:** 560-47-994000174625 Expedida: 24/01/2024	**Aseguradora**: SOLIDARIA DE COLOMBIA S.A Fecha Aprobación:24/01/2024
	No. C.D.P: 242	Fecha: 18/01/2024
	No. R.P: 207	Fecha: 24/01/2024
	No. Liquidación Estampillas: **226719 – 226720**	Fecha: 05/02/2024
	APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL	
	No de Planilla de Salud: 1316269786 Marzo 2024 1316272851 Abril 2024	Entidad: SURA Fecha: 26/06/2024 Valor: $ 173.500 Entidad: SURA Fecha: 02/07/2024 Valor: $ 169.800
	No de Planilla de Salud: 1316269786 Marzo 2024 1316272851 Abril 2024	Entidad: PORVENIR Fecha:26/06/2024 Valor: $ 222.100 Entidad: PORVENIR Fecha: 02/07/2024 Valor: $ 217.300
	No de Planilla de Salud: 1316269786 Marzo 2024 1316272851 Abril 2024	Entidad: Positiva Compañía Fecha:26/06/2024 Valor: $ 7.300 Entidad: Positiva Compañía Fecha: 02/07/2024 Valor: $ 7.200
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.	

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

	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 01/04/2024 – 23/04/2024
	Valor a pagar (En letras):	DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MDA/CTE
	Valor a pagar	$ 2.300.000,00 MDA/CTE
DOCUMENTO SOPORTES	**1.** Informe de actividades **2.** Pago salud, pensión y ARP **3.** Declaración Juramentada para la aplicación o no de la retención en la fuente. **4.** Informe de supervisión y cumplimiento	

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

Supervisor: **Secretaría de Educación Departamental**	
Nombre: **CARLOS ALEXANDER CAMACHO QUINTERO**	
Cargo o contrato: **Secretario de Educación Departamental**	Firma

Proyectó	Michael Rodriguez Chaux	Secretaria de Educación	P/U de Apoyo Oficina Juridica - Contratista	Firma
Reviso	Lisbani Gómez Escobar	Secretaria de Educación	P/U de Apoyo Oficina Juridica - Contratista	Firma
Reviso	Sandra Milena Ortega Casadiego	Secretaria de Educación	P/U de Apoyo Financiero Despacho - Contratista	Firma

PUTUMAYO GOBERNACIÓN NIT 800 094 164-4	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: FT-GD-013
	PAZ Y SALVO GESTIÓN DOCUMENTAL	VERSIÓN: 01
		FECHA: 05/07/2021

Nombre del Servidor o Contratista	**MICHAEL RODRIGUEZ CHAUX**			**No.Cédula**	1.124.855.719
Tipo de Novedad	TERMINACION DE CONTRATO			**Tipo de vinculación**	PROFESIONAL DE APOYO
Número de Acta de Entrega		**Fecha del acta de entrega**		**No. De contrato**	**198-2024**

DEPENDENCIA	CRITERIOS DE ACEPTACIÓN	NOMBRE RESPONSABLE	N° CÉDULA DE CIUDADANÍA	FIRMA Vo/Bo	FECHA
GESTIÓN DOCUMENTAL	Expediente del archivo (Préstamos) La verificación la realiza el encargado de Gestión Documental, si no tiene expedientes en préstamo o realizó devolución.	EDITH CECILIA MUSTAFABURBANO	27.355.516		**02/07/2024**
SUPERVISOR / JEFE INMEDIATO DEL ÁREA	Inventario de los documentos a su cargo en formato FT-GD-006 (Acuerdo 038/2002).	CARLOS ALEXANDER CAMACHO	18.128.868		**02/07/2024**
	Entrega de expedientes físicos en archivos tradicionales, como los documentos electrónicos.	CARLOS ALEXANDER CAMACHO	18.128.868		**02/07/2024**
	Se realiza backup de disco duro (copia de información digital o en medio magnético de los procesos adelantados ó productos elaborados)	CARLOS ALEXANDER CAMACHO	18.128.868		**02/07/2024**
	Entrega de credenciales y accesos a los sistemas de información.	CARLOS ALEXANDER CAMACHO	18.128.868		**02/07/2024**

Por medio de la suscripción del presente documento el Funcionario o Contratista se compromete a dar cumplimiento a las obligaciones sobre normas del derecho de autor estipuladas con la Gobernacion, asi como a guardar estricta reserva de los asuntos e información una vez se termine el nombramiento o el contrato, excepto cuando la información sea requerida por autoridad competente para efecto de procesos o investigaciones en curso.

Por otra parte, el Funcionario o Contratista se compromete a no ejecutar cualquier acción que pretenda difamar, abusar, afectar la reputación o presentar una mala imagen de la Gobernacion del Putumayo.

OBSERVACIONES:

Fecha de Recibo: _____ **Firma del Servidor Público** _____