NIT. 899.999.336- 9

REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DE AMAZONAS

CERTIFICADO EJECUCION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

I. DATOS BASICOS

1. No del Contrato	SECOP: CO1.PCCNTR.5841036 / 068 - 2024	**2. Fecha del Contrato**	lunes, 29 de enero de 2024		
3. Plazo de Ejecucion en Meses	11 MESES	**4. Fecha de Inicio (RP)**	30/01/2024	**5. Fecha Finalización**	29/12/2024
3.1 Adicion en Tiempo		**4.1 Fecha Adicion**		**5.1 5. Fecha Finalización**	
6. Nombre del Contratista	GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS		**7. C.C / C.E. ó Nit:**		1.121.207.488
8. Nombre del Supervisor	ERIKA FERNANDA VEGA MACHADO				
9. Secretaria que realiza el Contrato	SECRETARIA DE EDUCACION	**10. Area o Proyecto**	COBERTURA		

II. DESCRIPCIÓN

11. Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN TECNOLOGO PARA EL ACOMPAÑAMIENTO; SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO DE SUMINISTRO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR DENTRO DEL ÁREA DE COBERTURA EDUCATIVA DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL.				
11.1 Valor Pago Mensual	$ 2.290.000	◄== Registre aquí el Valor o Pago Mensual Según Contrato			
12. Periodo de ejecucion del Pago	OCTUBRE	**13. Valor a pagar según periodo de ejecución**	$ 2.290.000	**14. No. Pagos Realizados**	9,0

15. Aportes al sistema de seguridad social y parafiscales (cuando corresponda)	*COMO CONTRATISTA CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE: Para el pago de este contrato, he efectuado los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de servicios prestados , en la cuantia establecida en la legislación vigente, de la siguiente forma*			
	Planilla de Autoliquidacion No.	81223916	***Fecha de Pago***	25/10/2024
	Valor Aporte Salud:	*$ 245.000,00*	***Valor Total Planilla $***	$ 606.400,00
	Valor Aporte a Pension:	*$ 313.600,00*		
	Valor Aporte A.R.L.:	*$ 47.800,00*		

III. INFORMACION PRESUPUESTAL

16. Fuentes del Recurso:	Funcionamiento:		Inversión:		X
	CDP No y Fecha	137 del 25/01/2024	RP No. y Fecha	193 del 30/01/2024	

17. Rubro Presupuestal (Se debe Diligencuiar por cada uno de los rubros de afectacion del contrato)	***Clasificador Presupuestal***		**Vigencia**		Valor a Afectar
	Rubro	*Recurso*	*Actual*	*Reserva*	
	02-2.3.2.22.01.007.02-83	Programa de Alimentacion Escolar - Regular- PAE	*X*		$ 25.190.000

18. Valor y Ejecucion		**18.1 Datos Para Pagos**		**Tipo Cuenta**	
Valor Inicial del Contrato $	$ 25.190.000	**Banco**	BBVA COLOMBIA		Ahorro
Valor Adiciones $	$ -	**N. Cuenta**		506253905	
Valor Total de Contrato $	$ 25.190.000	% de Ejecucion			82%
Valor Ejecutado $	$ 20.610.000	% Por Ejecutar			18%
Saldo por Ejecutar $	$ 4.580.000	% Total			100%

IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)	**% DE AVANCE EN TIEMPO**
OCTUBRE	82%

19. Observaciones:	*se cobra el mes de OCTUBRE*

La presente certificacion se expide en la ciudad de Leticia en el mes de OCTUBRE del 2024

Firma del Supervisor	Firma Supervisor	Firma Contratista
Nombre:	ERIKA FERNANDA VEGA MACHADO	CERTIFICA Aportes al sistema de seguridad social y parafiscales
Cargo:	PU GRADO 03 COBERTURA EDUCATIVA	

NIT. 899.999.336- 9	REPUBLICA DE COLOMBIA GOBERNACION DE AMAZONAS
	CERTIFICACION DE EJECUCION DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)	% DE AVANCE EN TIEMPO
ACTIVIDAD 1: 1.Se Realizo Monitoreo y control en las instituciones educativas donde se presta el servicio del programa de alimentación escolar PAE, el dia; 03/10/24, IE, SAN UAN BOSCO.	82%
ACTIVIDAD 2: 2.Se Realizo Monitoreo y control en las instituciones educativas donde se presta el servicio del programa de alimentación escolar PAE, el dia; 07/10/24, IE, FRANCISCO JOSE DE CALDAS SEDE PRINCIPAL.	
ACTIVIDAD 3: 3.Se Realizo Monitoreo y control en las instituciones educativas donde se presta el servicio del programa de alimentación escolar PAE, el dia; 11/10/24 IE, INEM JOSE EUSTACIO RIVERA.	
ACTIVIDAD 4: 4.Se apoyo en la tabulación de encuestas realizadas en la IE, FRANCISCO JOSE DE CALDAS SEDE PRINCIPAL KLM 6.	
ACTIVIDAD 5: 5.Se realizo apoyo en la segunda mesa publica del programa de alimentación escolar PAE el día 22/10/24 donde se brindó información de la operación del programa en el 2024.	
ACTIVIDAD 7: Se Realizo tomas fotográficas y video en cada visita en las IE y ACTIVIDADES REALCIONADAS AL PROGRAMA DE COBERTURA EDUCATIVA, para compartir en las diferentes redes sociales de información de la Gobernación del Amazonas y la Secretaria de Educación programa de cobertura educativa.	

ANEXOS: COPIA DEL CONTRATO, COPIA RP

Yo GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS, identificado con la cedula de ciudadanía No.1.121.207.488, residente Colombiano, en mi condición de trabajador independiente, y dando alcance a lo dispuesto en el artículo 1 del Decreto 1070 de 2013 art. 1, modificado por el Decreto 3032 de 2013; CERTIFICO que Mis Ingresos del Año inmediatamente anterior, Si (X) No ( ) provienen de la prestación de servicios personales o del desarrollo de una actividad económica por cuenta y riesgo de algún empleador o contratante, en una proporción igual o superior a un 80% del total de mis ingresos.

Gustavo A. Zuluaga

Firma del Contribuyente



GOBERNACION DE AMAZONAS
NIT: 899999336-5

MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO EVALUACIÓN MENSUAL DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA

Código: MSI-OAJ	Versión: 2016-1

Dependencia o Área: **COBERTURA EDUCATIVA**

1. SECRETARÍA: **EDUCACIÓN**

DEPENDENCIA O ÁREA: **COBERTURA EDUCATIVA**

ACTA No.	FECHA ACTA			CONTRATO No.	FECHA CONTRATO		
	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
09	26	10	2024	068 – 2024 SECOP: CO1.PCCNTR.5841036	29	01	2024

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN TECNOLOGO PARA EL ACOMPAÑAMIENTO; SEGUIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO DE SUMINISTRO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR DENTRO DEL ÁREA DE COBERTURA EDUCATIVA DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL, SEGÚN CONTRATO SECOP: CO1.PCCNTR.5841036

CONTRATISTA	**SUPERVISOR**
GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS	Erika Fernanda vega machado
INFORME	**OBSERVACIONES**
1. Apoyar en la revisión de las planillas realizando el cruce con el SIMAT, presentadas por el operador para el reconocimiento de las raciones entregadas a los beneficiarios.	El contratista estuvo disponible y brindó acompañamiento para efectos de cumplir con dicha obligación, pero no hubo requerimientos en tal sentido
2. Realizar Monitoreo y control en las instituciones educativas donde se presta el servicio del programa de alimentación escolar PAE; reportando las novedades presentadas en el SIMAT, con relación a los cupos asignados en el contrato e informar a la administradora del SIMAT a través de un informe semanal.	El contratista estuvo disponible y brindó acompañamiento para efectos de cumplir con dicha obligación, mediante el acompañamiento a las siguientes instituciones educativas: 1. Se Realizo Monitoreo y control en las instituciones educativas donde se presta el servicio del programa de alimentación escolar PAE, el dia; 03/10/24, IE, SAN UAN BOSCO. 2. Se Realizo Monitoreo y control en las instituciones educativas donde se presta el servicio del programa de alimentación escolar PAE, el dia; 07/10/24, IE, FRANCISCO JOSE DE CALDAS SEDE PRINCIPAL. 3. Se Realizo Monitoreo y control en las instituciones educativas donde se presta el servicio del programa de alimentación escolar PAE, el dia; 11/10/24 IE, INEM JOSE EUSTACIO RIVERA.
3. Apoyar en los procesos de concertación del PAIP, dando alcance a la resolución 18858 de 2018.	El contratista estuvo disponible y brindó acompañamiento para efectos de cumplir con dicha obligación, pero no hubo requerimientos en tal sentido
4. Apoyar en los procesos de fortalecimiento de los comités dinamizadores y comités de alimentación escolar PAE.	El contratista estuvo disponible y brindó acompañamiento para efectos de cumplir con dicha obligación, pero no hubo requerimientos en tal sentido
5. Apoyar en los procesos de comunicación en las redes sociales, de las actividades que se realizan en el programa de alimentación Escolar PAE, de la secretaria de Educación Departamental de Amazonas.	1. El contratista estuvo disponible y brindó acompañamiento para efectos de cumplir con dicha obligación, realizando tomas fotográficas y video para compartir en las diferentes redes sociales de información de la Gobernación del Amazonas y la secretaria de Educación programa de cobertura PAE
6. Articular con otros sectores los cuales estén inmersos dentro del proceso de alimentación escolar cuando haya lugar (Alcaldía de Leticia, Alcaldía de Puerto Nariño).	1. Se Realizo Monitoreo y control en las instituciones educativas donde se presta el servicio del programa de alimentación escolar PAE, el dia; 03/10/24, IE, SAN UAN BOSCO.

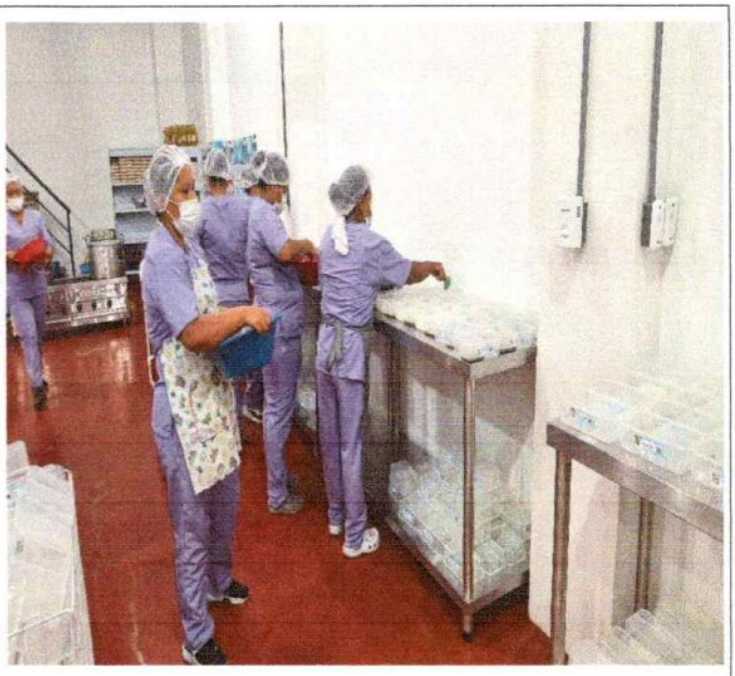
	2. Se Realizo Monitoreo y control en las instituciones educativas donde se presta el servicio del programa de alimentación escolar PAE, el dia; 07/10/24, IE, FRANCISCO JOSE DE CALDAS SEDE PRINCIPAL. 3. Se Realizo Monitoreo y control en las instituciones educativas donde se presta el servicio del programa de alimentación escolar PAE, el dia; 11/10/24 IE, INEM JOSE EUSTACIO RIVERA. 4. Se apoyo en la tabulación de encuestas realizadas en la IE, FRANCISCO JOSE DE CALDAS SEDE PRINCIPAL KLM 6. 5. Se realizo apoyo en la segunda mesa publica del programa de alimentación escolar PAE el día 22/10/24 donde se brindó información de la operación del programa en el 2024.
7. Guardar la confidencialidad y privacidad de la información que por razón de este contrato deba manejar.	El contratista cumple a cabalidad con dicha actividad.
8. De ser necesario el contratista debe estar en disposición de desplazarse dentro de la zona urbana o rural del departamento o de la Nación, si así lo amerita la gestión contractual.	El contratista estuvo disponible y brindó acompañamiento para efectos de cumplir con dicha obligación, pero no hubo requerimientos en tal sentido
9. Estar al día con las PQRS o demás documentos que se le direccionen, a través del Sistema De atención al Ciudadano -SAC- de la secretaria de Educación Departamental -SED.	El contratista estuvo disponible y brindó acompañamiento para efectos de cumplir con dicha obligación, pero en el mes de SEPTIEMBRE no hubo dichos requerimientos por lo tanto se encuentra al día en SAC.
10. El contratista se obliga con la entidad que una vez finalice la relación contractual deberá proceder a realizar la entrega de los informes de trabajos realizados en medios físicos como magnéticos sean este en Word, Excel, Pdf y registros fotográficos, equipos, material de archivo usuarios y contraseña a que haya lugar, la cual debe ser presentada al supervisor en medio físico y digital donde se evidencie el seguimiento de todas las actividades en el desarrollo del objeto contractual mediante contratista y el líder del Área o quién sea designado para tal fin.	Dicha actividad se realiza una vez se de por terminado el contrato 068/2024, SECOP: CO1.PCCNTR.5841036
2. AVANCE CONTRACTUAL: 82%	
3. Observación: Las evidencias, soportes relacionados en el presente informe reposan en el archivo de la secretaria de Educación Departamental Oficina de Cobertura Educativa	
NOTA: Los anexos que se derivan de la ejecución de las actividades en el marco del contrato **068 del 2024 y SECOP, CO1.PCCNTR.5841036** reposan en la oficina de Cobertura Educativa – Programa de Alimentación Escolar PAE.	

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS









GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS
CONTRATISTA

ERIKA FERNANDA VEGA MACHADO
SUPERVISOR

Original: Oficina de Contabilidad Departamental	Copia: Oficina Cobertura Educativa

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121207488	GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS	CALLE 5 NRO 8A 25	5923707	zuluaga925@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		AMAZONAS	LETICIA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
80883906	10/10/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	N	25/10/2024	81223916	$204.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	82.500	0		0		0	3	200	0	82.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	105.600	0	0	0	0	3	300	0	105.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	16.100				16.100	3	100	16.200			161	16.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	3	0	0	0
ICBF				
0	3	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	82.500	82.700
Pensión	1	105.600	105.900
Riesgos Laborales	1	16.100	16.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	204.200	204.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121207488	GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS	CALLE 5 NRO 8A 25	5923707	zuluaga925@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		AMAZONAS	LETICIA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
80883906	10/10/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	N	25/10/2024	81223916	$204.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1121207488	ZULUAGA CARDENAS GUSTAVO ADOLFO	59	0			N																	25-14	1.960.000	313.600	0	0	0	0	EPS005	1.960.000	245.000	14-23	1.960.000	3	47.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

GUSTAVO ADOLFO ZULUAGA CARDENAS
NIT 1.121.207.488
calle 5 Nº 8A -25 B/ PORVENIR
Tel: (038) 3154925054 - 3208621487
Leticia - Colombia
zuluaga925@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. GFVE 54

Señores	DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS		
NIT	899.999.336-9	**Teléfono**	(608) 5926629 - Ext. 000
Dirección	CL 10 10 77 BRR CENTRO	**Ciudad**	Leticia - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/10/2024, 14:33
Expedición	30/10/2024, 14:33
Vencimiento	30/10/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	TECNOLOGO, SERVICIO DE SUMINISTROS DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR DENTRO DEL ÁREA DE COBERTURA	1.00	2,290,000.00	0.00	0.00	2,290,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Dos millones doscientos noventa mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 2,290,000.00

Total Bruto	2,290,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**2,290,000.00**

Observaciones:
Prestacion de servicios de apoyo a la gestion dd un tecnologo para el acompañamiento, seguimiento y verificacion de la ejecucion del servicio del programa de alimentacion escolar dentro del area de cobertura educativa de la secretaria de educacion departamental.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764071366767 aprobado en 20240525 prefijo GFVE desde el número 36 al 150 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 5621 Catering para eventos Tarifa
CUFE: aea3337469d85d9f08c1809728397ed08a1efa631d1442a6cbc3c6202c7e150c2d1141c8eb31da40d95c121f24f83394

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML