

|                                                                                                                                                  |                                 |                                                                                                  |                      |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|
| <br><b>PUTUMAYO</b><br>GOBERNACIÓN<br><b>NIT. 800.094.164-4</b> | <b>GOBERNACION DEL PUTUMAYO</b> |                                                                                                  | Código:              | FT-GCO-152 |
|                                                                                                                                                  | PROCESO                         | GESTION DE CONTRATACION                                                                          | Versión:             | 01         |
|                                                                                                                                                  | FORMATO                         | INFORME DE SUPERVISION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION | Fecha de aprobación: | 21/05/2024 |

| DATOS DEL INFORME                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |            |                      |                |                                |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------|----------------------|----------------|--------------------------------|
| Fecha de presentación:                                   | Nombre del Contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |            |                      | No. Contrato:  |                                |
| 1/11/2024                                                | MARIO FERNANDO CALVACHE CORTES                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |            |                      | 1761-2024      |                                |
| Periodo del informe:                                     | Desde el:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    | 1/10/2024  |                      | Hasta el:      | 31/10/2024                     |
| Numero de pagos                                          | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | de | 4          | Días a cobrar        |                | 30                             |
| Objeto del Contrato:                                     | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN LICENCIADO EN EDUCACION, PSICOLOGO, FONOAUDIOLOGO Y/O LICENCIADO EN PSICOLOGIA Y PEDAGOGIA, CON EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN INCLUSIVA PARA BRINDAR APOYO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL DECRETO 1421 DE 2017 EN LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS FOCALIZADOS DEL MUNICIPIO DE VILLAGARZON |    |            |                      |                |                                |
| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |            |                      |                |                                |
| Nit ó C.C. Número                                        | 1.085.302.393                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |            | Lugar de expedición: | PASTO NARIÑO   | Fecha de expedición: 7/02/2011 |
| Dirección                                                | CRA 32-10-17 Pasto                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |            |                      |                |                                |
| Teléfono                                                 | 3206456258                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |            |                      |                |                                |
| Tipo de cuenta de Banco                                  | AHORROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |            |                      | Banco          |                                |
| Número de Cuenta                                         | 0-7455154370                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |            |                      | BANCOLOMBIA SA |                                |
| Fecha de Suscripción                                     | 19/09/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |            |                      |                |                                |
| Fecha de Iniciación                                      | 19/09/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |            |                      |                |                                |
| Fecha de Terminación                                     | 31/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |            |                      |                |                                |
| Plazo                                                    | TRES MESES Y DOCE DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |            | Plazo Total (Días):  |                | 102                            |
|                                                          | MESES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 3  |            | DÍAS:                |                | 12                             |
| Valor Inicial                                            | \$ 12.352.200                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |            |                      |                |                                |
| Prorrogas                                                | Total Prorrogas                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    | Prorroga 1 |                      | Prorroga 2     |                                |
|                                                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |            |                      | 0              |                                |
| Adiciones                                                | Adición 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |            | Adición 2            |                | Adición 3                      |
|                                                          | \$0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |            | \$0,00               |                | \$0,00                         |
| Suspensiones: (fecha)                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |            | En días y/o meses:   |                |                                |
| Terminación Anticipada:                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |            |                      |                |                                |
| Reanudaciones: (fecha)                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    |            |                      |                |                                |
| AVANCE DEL CONTRATO                                      | Financiero:                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |    |            | \$ 5.086.200,00      |                |                                |
|                                                          | Tiempo de Ejecución en Días:                                                                                                                                                                                                                                                                                             |    |            | 42                   |                |                                |
|                                                          | Porcentaje de Ejecución Presupuestal:                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |            | 41,18%               |                |                                |
| ESTADO FINANCIERO                                        | Valor inicial:                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |    |            | \$ 12.352.200,00     |                |                                |
|                                                          | Adiciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |            | \$ 0,00              |                |                                |
|                                                          | Valor Total del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |            | \$ 12.352.200,00     |                |                                |
|                                                          | Valor a pagar                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |            | \$ 3.633.000,00      |                |                                |
|                                                          | Saldo del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |            | \$ 7.266.000,00      |                |                                |
| VALOR DEL PAGO SOLICITADO (Aplica para responsables IVA) | Factura No                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |            | \$ 0,00              |                |                                |
|                                                          | Fecha de la factura                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |            | -                    |                |                                |
|                                                          | Valor antes de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |            | \$ 0,00              |                |                                |
|                                                          | IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |            | \$ 0,00              |                |                                |
|                                                          | Valor a pagar                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |            | \$ 0,00              |                |                                |

|                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                  |                      |                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|
| <br><b>PUTUMAYO</b><br>GOBERNACIÓN<br>NIT. 800.094.164-4 | <b>GOBERNACION DEL PUTUMAYO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                  | Código:              | FT-GCO-152                        |
|                                                                                                                                           | PROCESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | GESTION DE CONTRATACION                                                                          | Versión:             | 01                                |
|                                                                                                                                           | FORMATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | INFORME DE SUPERVISION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION | Fecha de aprobación: | 21/05/2024                        |
| <b>ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b>                                                                                                           | <b>Garantía</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                  |                      |                                   |
|                                                                                                                                           | Nro:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 560-47-994000182673                                                                              | Aseguradora:         | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA |
|                                                                                                                                           | Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 19/09/2024                                                                                       | Fecha de Aprobación: | 19/09/2024                        |
|                                                                                                                                           | No. C.D.P:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 4302                                                                                             | Fecha:               | 2/09/2024                         |
|                                                                                                                                           | No. R.P:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 6176                                                                                             | Fecha:               | 19/09/2024                        |
|                                                                                                                                           | No. Liquidación estampillas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 245942-245943                                                                                    | Fecha:               | 3/10/2024                         |
|                                                                                                                                           | <b>Aportes de Seguridad Social</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                  |                      |                                   |
|                                                                                                                                           | <b>Planilla de Aportes Seguridad Social</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                  | 9475616038           |                                   |
|                                                                                                                                           | <b>Fecha de pago planilla</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                  | 18/10/2024           |                                   |
|                                                                                                                                           | <b>Periodo de pago</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                  | OCTUBRE              |                                   |
|                                                                                                                                           | <b>SALUD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Entidad:                                                                                         | EMSANAR              |                                   |
|                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Valor:                                                                                           | \$ 181.700           |                                   |
|                                                                                                                                           | <b>PENSION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Entidad:                                                                                         | PORVENIR             |                                   |
| Valor:                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 232.600                                                                                          |                      |                                   |
| <b>RIESGOS LABORALES</b>                                                                                                                  | Entidad:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | POSITIVA                                                                                         |                      |                                   |
|                                                                                                                                           | Valor:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 7.600                                                                                         |                      |                                   |
| <b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO</b>                                                                                                      | En mi calidad de supervisor del contrato aquí relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                  |                      |                                   |
|                                                                                                                                           | 1. Que el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el mismo, por lo que cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.<br>2. Desarrolló las actividades dentro del período de cobro.<br>3. He verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el Contratista según la planilla relacionada de conformidad con las normas vigentes.<br>4. El RUT del contratista se encuentran actualizados según sus actividades contractuales.<br>5. Que el contratista anexa el Formato de Categoría Tributaria Personas Naturales, con los respectivos soportes para la aplicación de beneficios tributarios, adicionalmente el contratista se compromete a informar al Departamento del Putumayo, de manera oportuna cualquier modificación que se presente. |                                                                                                  |                      |                                   |
|                                                                                                                                           | Periodo a Pagar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Desde el 01-OCTUBRE-2024, hasta el 31-OCTUBRE-2024.                                              |                      |                                   |
|                                                                                                                                           | Valor a pagar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS MDA/CTE (\$3,633,000)                         |                      |                                   |
| <b>DOCUMENTO SOPORTES</b>                                                                                                                 | 1. Informe mensual de actividades con sus anexos publicado a traves de su usuario por parte del contratista en la plataforma Secop II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                  |                      |                                   |
| <b>SUSCRIPCIÓN DEL INFORME</b>                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                  |                      |                                   |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: CARLOS ALEXANDER CAMACHO QUINTERO                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                  |                      |                                   |
| CARGO DEL SUPERVISOR: SECRETARIO DE EDUCACION DEPARTAMENTAL                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                  |                      |                                   |
| El presente documento se entiende firmado con la publicación en la plataforma secop II a traves del usuario del supervisor                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                  |                      |                                   |