

|                                                                                   |                                        |                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------|
|  | <b>MACROPROCESO:</b> APOYO             | <b>Código:</b> F-GCO-001                       |
|                                                                                   | <b>PROCESO:</b> GESTIÓN CONTRACTUAL    | <b>Versión:</b> 03<br><b>Fecha:</b> 07-03-2022 |
|                                                                                   | CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL | <b>Páginas:</b> 1 de 2                         |

**EL SUSCRITO SUPERVISOR**

**CERTIFICA**

**Que el contrato No. 044 de 2025, se cumplió satisfactoriamente con las obligaciones de acuerdo a las siguientes especificaciones:**

| Nombre del Contratista     |       |      | Número Nit o C.C. y lugar expedición                                                                                                                                                                              |                      | No. informe                       |    |   |
|----------------------------|-------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------|----|---|
| Hernán Javier Salcedo      |       |      | 97471190 de Sibundoy                                                                                                                                                                                              |                      | 5                                 | de | 5 |
| Fecha de presentación      |       |      | Periodo del informe:                                                                                                                                                                                              |                      | Municipio prestación del servicio |    |   |
| Día                        | Mes   | Año  | De                                                                                                                                                                                                                | Al                   |                                   |    |   |
| 26                         | junio | 2025 | 03/06/2025                                                                                                                                                                                                        | 16/06/2025           | Colón                             |    |   |
| Objeto del contrato        |       |      | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DEL ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL, REFERENTE RECREACION Y DEPORTES- EN LA SEDE SIBUNDOY AMPLIACION COLÓN DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL PUTUMAYO. |                      |                                   |    |   |
| Tipo de contrato:          |       |      | Prestación de servicios de apoyo a la gestión                                                                                                                                                                     |                      |                                   |    |   |
| Fecha de Inicio            |       |      | 03/02/2025                                                                                                                                                                                                        | Fecha de Terminación | 16/06/2025                        |    |   |
| Plazo                      |       |      | CUATRO (4) MESES Y (14) CATORCE DÍAS (14)                                                                                                                                                                         |                      |                                   |    |   |
| Valor total del contrato   |       |      | \$10.720.000 MDA/CTE                                                                                                                                                                                              |                      |                                   |    |   |
| Prorrogas                  |       |      | Acta No. NA de NA – Tiempo: En días y/o meses                                                                                                                                                                     |                      |                                   |    |   |
| Adiciones                  |       |      | Acta No. NA de NA – Valor: \$ 0,00                                                                                                                                                                                |                      |                                   |    |   |
| Suspensiones               |       |      | Acta No. NA de NA – Tiempo: En días y/o meses                                                                                                                                                                     |                      |                                   |    |   |
| Modificatorios             |       |      | Acta No. NA de NA                                                                                                                                                                                                 |                      |                                   |    |   |
| Interventoría              |       |      | NA                                                                                                                                                                                                                |                      |                                   |    |   |
| Nueva fecha de terminación |       |      | NA                                                                                                                                                                                                                |                      |                                   |    |   |
| Forma de pago              |       |      | Cuatro (4) pagos iguales mes vencido por el valor de Dos millones cuatrocientos mil pesos (\$ 2.400.000) Mda/Cte. y un (1) pago por el valor restante.                                                            |                      |                                   |    |   |

**APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL**

Se verifico que el aporte de seguridad social del contratista como independiente, en los sistemas de Salud, Pensión y Riesgos laborales. se ajustan al ingreso base de cotización mínimo del 40% del valor mensual de los ingresos, de acuerdo con la normatividad en seguridad Social.

Las planillas aportadas se confrontaron en el sistema del operador correspondiente, verificando que son auténticas y cumplen con lo exigido. Para tal efecto relaciono los datos relevantes al respecto.

|                                                                                                                                                               |                                        |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------|
|  <p>INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL PUTUMAYO</p> <p>El Saber como Arma de Vida</p> | <b>MACROPROCESO:</b> APOYO             | <b>Código:</b> F-GCO-001                       |
|                                                                                                                                                               | <b>PROCESO:</b> GESTIÓN CONTRACTUAL    | <b>Versión:</b> 03<br><b>Fecha:</b> 07-03-2022 |
|                                                                                                                                                               | CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL | <b>Páginas:</b> 2 de 2                         |

| PLANILLA NUMERO | FECHA DE PLANILLA | PERIODO COTIZADO |
|-----------------|-------------------|------------------|
| 4608324298      | 13/06/2025        | JUNIO            |

#### AUTORIZACIÓN DE PAGO

Teniendo en cuenta que el contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones estipuladas en el contrato tal como se evidencia en el informe presentado y aprobado por el supervisor, AUTORIZO el pago final por la suma de **UN MILLON CIENTO VEINTE MIL PESOS (\$ 1.120.000) MDA/CTE.**

#### DOCUMENTOS SOPORTES (entregados)

|                                                                                    |   |
|------------------------------------------------------------------------------------|---|
| <b>Certificación bancaria</b> (contratistas nuevos o cambio de entidad financiera) |   |
| <b>Plan Operativo de ejecución del contrato</b> F-PIN-005 (Primer pago)            |   |
| <b>Cuenta de cobro</b> <sup>1</sup> F-GFI-012 (2 copias)                           | X |
| <b>Informe y certificación mensual de supervisión</b> F-GCO-001 (2 copias)         | X |
| <b>Informe parcial de cumplimiento contractual</b> F-GCO-002 (1 copia)             | X |
| <b>Evidencias</b> (Drive)                                                          | X |
| <b>Informe final y acta de entrega contractual</b> F-GCO-003 (Último pago)         | X |
| <b>Paz y salvo</b> (Último pago)                                                   | X |
| <b>Soporte de pago seguridad</b> (salud, pensión y riesgos) - (2 copias)           | X |

La presente certificación se expide para efecto de pago del contrato antes referenciado, en la ciudad de Colón a los veintiséis (26) días del mes de junio de 2025.

*Audrey Vanessa Londoño A.*

**AUDREY VANESSA LONDOÑO ARCINIEGAS**

**CC No. 52149785 de Bogotá**

**Cargo o Vinculación: Coordinadora Académica y Administrativa  
SUPERVISOR**