
 <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 <b>Fecha:</b> 07-03-2022
	CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL	<b>Páginas:</b> 1 de 3

**EL SUSCRITO SUPERVISOR**

**CERTIFICA**

**Que el contrato No. 031 de 2025, se cumplió satisfactoriamente con las obligaciones de acuerdo con las siguientes especificaciones:**

Nombre del Contratista			Número Nit o C.C. y lugar expedición		No. informe		
YON JAIRO BOTINA JOSA			1.124.314.677 de Colon.		6	de	6
Fecha de presentación			Periodo del informe:		Municipio prestación del servicio		
Día	Mes	Año	De	Al			
15	07	2025	1/06/2025	30/06/2025	Mocoa		
<b>Objeto del contrato</b>			PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR LA ADMINISTRACIÓN Y DESARROLLO DEL PROGRAMA DE GASTRONOMÍA POR CICLOS PROPEDÉUTICOS DEL INSTITUTO TECNOLÓGICO DEL PUTUMAYO				
<b>Tipo de contrato:</b>			PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES				
<b>Fecha de Inicio</b>			22/01/2025	<b>Fecha de Terminación</b>	30/06/2025		
<b>Plazo</b>			Cinco (5) meses 9 días.				
<b>Valor total del contrato</b>			\$17.490.000				
<b>Prorrogas</b>			Acta No. X de dd/mm/aaaa – <b>Tiempo:</b> En días y/o meses				
<b>Adiciones</b>			Acta No. X de dd/mm/aaaa – <b>Valor:</b> \$ 0,00				
<b>Suspensiones</b>			Acta No. X de dd/mm/aaaa – <b>Tiempo:</b> En días y/o meses				
<b>Modificatorios</b>			Acta No. X de dd/mm/aaaa				
<b>Interventoría</b>			N/A				
<b>Nueva fecha de terminación</b>			N/A				
<b>Forma de pago</b>			<p>De acuerdo con el plazo de ejecución definido, los honorarios del contrato se pagarán a EL CONTRATISTA de la siguiente manera:</p> <p>El valor del contrato se pagará al CONTRATISTA en mensualidades vencidas, cada una por valor de TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.300.000)</p> <p>Para los periodos que no correspondan a mensualidades completas, se cancelará la suma proporcional al valor mensual pactado por los días de servicio efectivamente prestados. Para el pago del contrato, los meses deben entenderse de treinta (30) días calendario.</p>				

 <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 <b>Fecha:</b> 07-03-2022
	CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL	<b>Páginas:</b> 2 de 3

### APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

Se verificó 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.

PLANILLA NÚMERO	FECHA DE PLANILLA	PERIODO COTIZADO
87954946	10/07/2025	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 **tres millones trescientos mil pesos mda/cte. (\$3.300.000) MDA/CTE.**

### DOCUMENTOS SOPORTE (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 Mocoa a los quince (15) días del mes de Julio de 2025.



**NILSA ANDREA SILVA CASTILLO**

CC No. 69008583 de Mocoa

**Cargo o Vinculación:** Vicerrectora Académica  
**SUPERVISOR**