

	GOBERNACION DEL PUTUMAYO		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:	
1/04/2026	DAYANA MARCELA CEBALLOS GUZMAN			799 - 2026	
Periodo del informe:	Desde el:	1/03/2026	Hasta el:	31/03/2026	
Numero de pagos	3	de	12	Días a cobrar	30
Objeto del Contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN LICENCIADO EN EDUCACION, FONOAUDIOLOGO, LICENCIADO EN PSICOLOGIA Y PEDAGOGIA, PSICOLOGO O TERAPEUTA OCUPACIONAL CON EXPERIENCIA EN ATENCIÓN EDUCATIVA A ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD PARA BRINDAR APOYO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL DECRETO 1421 DE 2017 A LA IE CIUDAD DE ASIS DEL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS				

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO					
Nit ó C.C. Número	1.123.306.027	Lugar de expedición:	PTO ASIS-PUTUMAYO	Fecha de expedición:	14/12/2010
Dirección	Cra 24 B 14 A-13				
Teléfono	3124580297				
Tipo de cuenta de Banco	AHORROS		Banco		
Número de Cuenta	N° 45135282603		BANCOLOMBIA		
Fecha de Suscripción	25/01/2026				
Fecha de Iniciación	26/01/2026				
Fecha de Terminación	24/12/2026				
Plazo	ONCE MESES		Plazo Total (Días):	330	
	MESES:	11	DÍAS:		
Valor Inicial	\$ 46.200.000,00				
Prorrogas	Total Prorrogas	Prorroga 1	Prorroga 2	Prorroga 3	
	N/A		N/A	N/A	
Adiciones	Adición 1		Adición 2	Adición 3	
			\$0,00	\$0,00	
Suspensiones: (fecha)			En días y/o meses:		
Terminación Anticipada:					
Reanudaciones: (fecha)					
AVANCE DEL CONTRATO	Financiero:		\$ 9.240.000,00		
	Tiempo de Ejecución en Días:		66		
	Porcentaje de Ejecución Presupuestal:		20,00%		
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial:		\$ 46.200.000,00		
	Adiciones:		\$ 0,00		
	Valor Total del contrato:		\$ 46.200.000,00		
	Valor a pagar		\$ 4.200.000,00		
	Saldo del contrato		\$ 36.960.000,00		
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		

	GOBERNACION DEL PUTUMAYO		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
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	Garantía			
	Nro:	41-44-101302183	Aseguradora:	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
	Fecha:	26/01/2026	Fecha de Aprobación:	26/01/2026
	No. C.D.P:	2026000801		Fecha: 20/01/2026
	No. R.P:	2026000915		Fecha: 26/01/2026
	No. Liquidación estampillas:	285377-285378		Fecha: 12/02/2026
	Aportes de Seguridad Social			
	Planilla de Aportes Seguridad Social		9501709257	
	Fecha de pago planilla		26/03/2026	
	Periodo de pago		MARZO DE 2026	
	SALUD	Entidad:	NUEVA EPS	
		Valor:	\$222.500	
	PENSION	Entidad:	PORVENIR	
		Valor:	\$284.800	
	RIESGOS LABORALES	Entidad:	POSITIVA	
Valor:		\$9.300		
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	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. 2. Desarrolló las actividades dentro del período de cobro. 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. 4. El RUT del contratista se encuentran actualizados según sus actividades contractuales. 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-MARZO-2026, hasta el 31-MARZO-2026.		
	Valor a pagar:	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/DA CTE (\$4.200.000)		
DOCUMENTO SOPORTES	1. Informe mensual de activiades con sus anexos publicado a traves de su usuario por parte del contratista en la plataforma Secop II			
SUSCRIPCIÓN DEL INFORME				
NOMBRE DEL SUPERVISOR: DIANA NATALY CALIZ ARTEAGA				
CARGO DEL SUPERVISOR: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL				
El presente documento se entiende firmado con la publicación en la plataforma secop II a traves del usuario del supervisor				