



REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DE AMAZONAS

CERTIFICADO EJECUCION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

I. DATOS BASICOS

1. No del Contrato	1983-2026	2. Fecha del Contrato	viernes, 30 de enero de 2026		
3. Plazo de Ejecucion en Meses	5,00	4. Fecha de Inicio (Acta de Inicio)	2/02/2026	5. Fecha Final	1/07/2026
3.1 Adicion en Tiempo		4.1 Fecha Adicion		5.1 5. Fecha Finalización	
6. Nombre del Contratista	ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS		7. C.C / C.E. ó Nit:	1.131.519.110	
8. Nombre del Supervisor	ROSA BRIGIDA GARNICA FELIX				
9. Secretaria o Despacho que realiza el Contrato	Educacion	10. Dependencia	I.E. CASA DEL CONOCIMIENTO - LA CHORRERA		

II. DESCRIPCIÓN

11. Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES DE APOYO A LA GESTION PARA EL SERVICIO DE LAS SEDES EDUCATIVAS DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS - INSTITUCION EDUCATIVA CASA DEL CONOCIMIENTO - TERRITORIO INDIGENA DE LA CHORRERA ACOMPAÑANTE				
11.1 Valor Pago Mensual	\$ 2.254.000	← Registre aquí el Valor o Pago Mensual Según Contrato			
12. Periodo de ejecucion del Pago	ABRIL	13. Valor a pagar según periodo de ejecución	2.254.000	14. No. Pagos Realizados	3,0
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 cuantía establecida en la legislación vigente, de la siguiente forma				
	<i>Planilla de Autoliquidación No.</i>	76091600			17/04/2026
	<i>Valor Aporte Salud:</i>	220.400			\$ 511.800
	<i>Valor Aporte a Pension:</i>	282.100			
<i>Valor Aporte A.R.L.:</i>	9.300				

III. INFORMACION PRESUPUESTAL

16. Fuentes del Recurso:	Funcionamiento:	X	Inversión:		
	CDP No.	1852	27/01/2026	RP No. 2026 30/01/2026	
17. Rubro Presupuestal (Se debe Diligenciar por cada uno de los rubros de afectacion del contrato)	Clasificador Presupuestal		Vigencia		Valor a Afectar
	<i>Rubro</i>	<i>Recurso</i>	<i>Actual</i>	<i>Reserva</i>	
	0222-2.3.2.22.01.006.01-27	Contratación de servicios generales y personal de apoyo	X		\$ 11.270.000
18. Valor y Ejecucion		18.1 Datos Para Pagos		Tipo Cuenta	
Valor Inicial del Contrato \$	\$ 11.270.000	Banco	BANCOLOMBIA	Ahorro	
Valor Adiciones \$		N. Cuenta	14176075946		
Valor Total de Contrato \$	\$ 11.270.000	% de Ejecucion		59%	
Valor Ejecutado \$	\$ 6.686.867	% Por Ejecutar		41%	
Saldo por Ejecutar \$	\$ 4.583.133	% Total		100%	

IV. AVANCE DEL CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)

ACTIVIDADES PERIODO:	ABRIL	% DE AVANCE EN TIEMPO	59%
19. Observciones:	Se levanta Acta de inicio con fecha 02/02/2026		
La presente certificación se expide en Leticia siendo el mes de ABRIL de 2026			

Firma del Supervisor:		Firma del Contratista:	
Nombre:	ROSA BRIGIDA GARNICA FELIX		ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS
Cargo:	Secretaria de Educacion		CERTIFICA Aportes al sistema de seguridad social y para fiscales



REPUBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACION DE AMAZONAS

CERTIFICADO EJECUCION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

IV. AVANCE DE CONTRATO (ACTIVIDADES REALIZADAS O PRODUCTOS ENTREGADOS)

% DE AVACE EN

ACTIVIDAD 1. Brindar apoyo y cuidado y bienestar Diario, teniendo en cuenta el aseo personal y el cuidado del estudiante, especialmente en internos y las rutinas como asegurar el cumplimiento de horarios y rutinas diarias dentro del internado.

ACTIVIDAD 2. Supervisar las actividades, tareas o labores que cada alumno ejerce diariamente, tanto en las escolares, recreativas y las físicas.

ACTIVIDAD 3. Motivar a los alumnos desarrollar destrezas y cualidades, como la mejora de otro idioma, descubrir talentos, practica de algún deporte y una que otras habilidades.

59%

Yo: ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS identificado (a) con la cedula de ciudadanía No: 1131519110, residente colombiana en mi condicion de trabajador independiente y dando alcance a lo dispuesto en el articulo 1 del decreto 1070 de 2013 art1, modificado por el decreto 3032 de 2013: CERTIFICO que mis ingresos del año inmediatamente anterior. si (X) No() proviene de la prestacion de servicios personales o del desarrollo de una actividad economica por cuenta y riesgo de algun empleador o contratista, en una proporcion igual o superior aun 80% del total de mis ingresos.

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE



GOBERNACION DE AMAZONAS
NIT: 899999336-9

MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA
FORMATO EVALUACIÓN MENSUAL DE
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA F-12

1. SECRETARÍA: EDUCACION

DEPENDENCIA O ÁREA: I.E. CASA DEL CONOCIMIENTO - LA CHORRERA

ACTA No.	FECHA ACTA		CONTRATO No.	FECHA CONTRATO		
	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
3	4	2026	1983-2026	2/02/2026		

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL SERVICIO DE LAS SEDES EDUCATIVAS DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS - INSTITUCION EDUCATIVA CASA DEL CONOCIMIENTO - TERRITORIO INDIGENA DE LA CHORRERA ACOMPAÑANTE

CONTRATISTA	SUPERVISOR
ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS	ROSA BRIGIDA GARNICA FELIX

ACTIVIDADES	INFORME Y OBSERVACIONES
	PERIODO ABRIL
<p>ACTIVIDAD 1. Brindar apoyo y cuidado y bienestar Diario, teniendo en cuenta el aseo personal y el cuidado del estudiante, especialmente en internos y las rutinas como asegurar el cumplimiento de horarios y rutinas diarias dentro del internado.</p> <p>ACTIVIDAD 2. Supervisar las actividades, tareas o labores que cada alumno ejerce diariamente, tanto en las escolares, recreativas y las físicas.</p> <p>ACTIVIDAD 3. Motivar a los alumnos desarrollar destrezas y cualidades, como la mejora de otro idioma, descubrir talentos, practica de algún deporte y una que otras habilidades.</p>	<p>Se apoyo con la supervisión, orientación a los Docentes para con los estudiantes que viven dentro de la institución de las cuales uno de nuestros deberes es la de velar por el bienestar, la convivencia y sus formación integral, en donde se procedió con la Supervisión y cuidado de vigilar a los estudiantes en dormitorios, comedor y áreas comunes, se brindo acompañamiento formativo, como orientar a los estudiantes en hábitos de convivencia, respeto y disciplina, se apoyo en su desarrollo personal y emocional, se les brindo procesos de estimulación. apoyo en rutinas diarias, como las de Organizar horarios de levantarse, estudio, comidas y el descanso, la de verificar que cumplan con tareas escolares y actividades programadas y la de controlar la asistencia a clases.</p>

AVANCE CONTRACTUAL: 59%

NOTA: Los anexos que se derivan de la ejecución de las actividades en el marco del contrato, reposan en la oficina de la Rectoría medio físico y/o magnética.

Vo. Bo. Supervisor

ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS
Contratista



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE EDUCACIÓN CULTURA Y DEPORTE
INSTITUCION EDUCATIVA CASA DEL CONOCIMIENTO DE LA CHORRERA
COLEGIO INDIGENA CASA DEL CONOCIMIENTO
Resolución 595 de octubre 5 de 1999
CODIGO DANE: 291405000231 SEDE PRINCIPAL



**EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CASA DEL
CONOCIMIENTO DE LA CHORRERA y SEDE SANTA TARESITA**

CERTIFICA

Que **ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS**, identificado (a) con **CC Nro. 1131519110**, administrativo contratado como Auxiliar de apoyo a la gestión para la **I.E INTERNADO INDIGENA CASA DEL CONOCIMIENTO – LA CHORRERA**, según **Contrato de Prestación de servicios Nro. 1983-2026**, cuyo objeto es: PRESTACION DE SERVICIOS GENERALES DE APOYO A LA GESTION PARA EL SERVICIO DE LAS SEDES EDUCATIVAS DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS - INSTITUCION EDUCATIVA CASA DEL CONOCIMIENTO - TERRITORIO INDIGENA DE LA CHORRERA ACOMPAÑANTE, quien cumplió a cabalidad con las funciones asignadas a su responsabilidad, en abril del 2026, en la institución.

Para constancia de la presente se firma en el mes de abril de 2026.

Mg. EDWIN RENÉ TETEYE
Rector – Supervisor Contrato

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1131519110	ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS		TERRITORIO INDIGENA DE LA	5926624	peguiganet@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			AMAZONAS	LA CHORRERA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76091600	17/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$511.800	

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					
EPSIC5	Entidad Promotora de Salud Mallamas	837000084-5	218.900	0		0		0	10	1.500	0	220.400	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	280.200	0	0	0	0	10	1.900	0	282.100	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	9.200				9.200	10	100	9.300			92	9.300	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	10	0	0	0
ICBF				
0	10	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	218.900	220.400
PenSIÓN	1	280.200	282.100
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	511.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1131519110	ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS		TERRITORIO INDIGENA DE LA	5926624	peguiganet@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			AMAZONAS	LA CHORRERA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76091600	17/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$511.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																						
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Subleigo	Extranjero	Colom. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TDE	TDE	TDP	TAP	USP	SN	ISE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN						
1	CC 1131519110	DUCHA MATIAS ZELFA ROSARIO		59	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPSIC5	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



GOBERNACION DEL AMAZONAS

NIT. 899999336-9

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS

Registro No. **2026**

Vigencia: 2.026

Fecha de Compromiso: 30 de enero de 2026

Beneficiario DUTCHA MATIAS ZELFA ROSARIO **Nit:** 1131519110 -
No. C.D.P. : 1852 **Fecha de Expedición del C.D.P.:** 27 de enero de 2026 **Con Formalidades Plenas**
Tipo de Compromiso CONTRATO PREST. SERV.
CONTRATO: 1983 **Fecha:** 30/01/2026 **Vence:** 29/06/2026
Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL SERVICIO DE LAS SEDES EDUCATIVAS DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS - INSTITUCIÓN EDUCATIVA CASA DEL CONOCIMIENTO - TERRITORIO INDÍGENA DE LA CHORRERA - ACOMPAÑANTE ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR.9301311


Identificación Presupuestal	Concepto	Valor
Gastos-Inversión 0222 - 2.3.2.22.01.006.01 - 27	Contratación de servicios generales y personal de apoyo <small>Recurso de la Nación-Destinación Especifica SGP CSF Prestacion del Servicio Educación</small>	11.270.000,00

Total Compromisos

\$11.270.000,00

Programación de Pagos

Mes	Valor
Enero	\$75.133,00
Febrero	2.254.000,00
Marzo	2.254.000,00
Abril	2.254.000,00
Mayo	2.254.000,00
Junio	2.178.867,00
Valor Total Prog.	\$11.270.000,00


NATALY PEÑA PINTO
 Jefe de Oficina de Presupuesto Dptal


ELABORO:

Certificación Bancaria

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS identificado(a) con CC 1131519110, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	14176075946	2024-12-23	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellin - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co