



CUENTA DE COBRO N° 3

MONTERÍA, 05 DE MAYO DE 2026.

DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA

NIT: 800103935-6

DEBE A:

VICTOR EDUARDO CASTRO DIX, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. **1.143.351.347** de Cartagena, por concepto de **TERCER PAGO** correspondiente al **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. DTH-212-2026 DE FECHA 09 DE ENERO DE 2026**, cuyo objeto es la: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO JURÍDICO AL DESPACHO DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA**. En el periodo comprendido del **09 DE MARZO DE 2026 AL 08 DE ABRIL DE 2026**.

LA SUMA DE: **CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL PESOS M/CTE (\$5.341.000)**.

VICTOR EDUARDO CASTRO DIX
C.C No. 1.143.351.347 de Cartagena.
Cel: 318 7543393
CONTRATISTA.



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1143351347	NÚMERO PLANILLA:	6007250258	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	VICTOR EDUARDO CASTRO DIX CASTRO DIX	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES marzo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
CIUDADMUNICIPIO:	LA CASTELLANA CRA 11 528-56	TELEFONO:	6666666	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	130286213
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	H-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/11		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:	UNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):							

TOTAL APORTES A PENSIÓN											
ADMINISTRADORA				APORTES VOLUNTARIOS				FSP			
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	TOTALES
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 360.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 360.000	\$ 0
SUBTOTALES:											

TOTAL APORTES A SALUD											
ADMINISTRADORA				INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	TOTALES
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 281.200	\$ 0	\$ 0	\$ 281.200
SUBTOTALES:											

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
ADMINISTRADORA				INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 11.800	\$ 11.800	\$ 0	\$ 11.800
SUBTOTALES:											

LIQUIDACION DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLABORADOR EXTRAÑO	REFORMA TRIENAL	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TDC	VSP	VST	SUN	COM	IRE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSION						SALUD				ARF				PARAPISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN



ACTA PARCIAL DE EJECUCIÓN No. 3
(09 DE MARZO DE 2026 AL 08 DE ABRIL DE 2026)

CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DTH-212-2026 FECHADO 09 DE ENERO DE 2026.
CONTRATANTE	GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA – DIRECCION DE TALENTO HUMANO
CONTRATISTA	VICTOR EDUARDO CASTRO DIX
NOMBRE DEL SUPERVISOR	DIANA CARINA MARTELO BARRIOS
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO JURÍDICO AL DESPACHO DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VENTIUN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/TE (\$21.364.000,00)
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	CUATRO (4) MESES
FECHA ACTA DE INICIO	09 DE ENERO DE 2026
PERIODO DE EJECUCIÓN CORRESPONDIENTE A LA PRESENTE ACTA	09 DE MARZO DE 2026 HASTA EL DÍA 08 DE ABRIL DE 2026
VÁLOR A PAGAR	CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL PESOS M/CTE (\$5.341.000)

En Montería, el día 16 de abril de 2026 se reunió la Dr. **DIANA CARINA MARTELO BARRIOS**, quien actúa como supervisora del contrato **DTH-212-2026**, fechado 09 de enero de 2026, y **VICTOR EDUARDO CASTRO DIX**, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. **1.143.351.347** de Cartagena, en calidad de contratista; con el propósito de verificar y certificar el cumplimiento satisfactorio parcial del objeto del contrato durante el periodo comprendido entre el **09 DE MARZO DE 2026 AL 08 DE ABRIL DE 2026**, por lo que una vez revisadas y verificadas la real ejecución de las actividades relacionadas en el informe presentado por el contratista al día 16 de abril de 2026, el contratista cumplió con todas y cada una de las obligaciones impartidas y por lo tanto es procedente el pago correspondiente a la presente acta parcial.

DATOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO.

VALOR DEL CONTRATO	\$21.364.000,00
ADICIONALES	\$0
VALOR TOTAL	\$21.364.000,00





FORMA DE PAGO CONTEMPLADA EN EL CONTRATO

El valor del contrato a suscribir se pagará de la siguiente manera: cuatro (4) mensualidades vencidas cada una por la suma de: **CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL PESOS M/CTE (\$5.341.000)**, para lo cual se requiere la presentación de la cuenta de cobro acompañada del informe de actividades, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor, pago de las cotizaciones al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales del mes correspondiente.

RELACIÓN DE PAGOS REALIZADOS POR CONCEPTO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

Acta Parcial de Ejecución N°	Fecha	Orden Pago N°	Comprobante de Egreso. N°	V. Bruto a Pagar	Descuentos Realizados	Valor Neto recibido	Saldos Por Pagar
1	19/02/2026	26001028	EN TRAMITE	\$5.341.000	\$197.617	\$5.143.383	\$21.364.000
2	18/03/2026	26002167	EN TRAMITE	\$5.341.000	\$197.617	\$5.143.383	\$16.023.000
3	05/05/2026	EN TRAMITE		\$5.341.000	EN TRAMITE	EN TRAMITE	\$10.682.000

TOTAL, PAGADO HASTA LA FECHA	\$10.682.000
TOTAL, VALOR DEL CONTRATO	\$21.364.000
VALOR PRESENTE ACTA	\$5.341.000
SALDOS PENDIENTE POR PAGAR	\$5.341.000

En constancia se firma por los que en ella intervinieron el día 05 de mayo de 2026.


DIANA CARINA MARTELO BARRIOS
SUPERVISORA


VICTOR EDUARDO CASTRO DIX
CONTRATISTA

LA SUSCRITA SUPERVISORA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO
N°DTH-212 DE 2026

 DEPARTAMENTO DE CORDOBA	FORMATO					CÓDIGO: CO-P1-F1		
	INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN					FECHA: 28/01/2022		
	PROCESO DE CONTRATACIÓN					PÁGINA: 1 de 1		
1. DATOS DEL INFORME								
INFORME No.	3			PERIODO A EVALUAR		09 DE MARZO AL 08 DE ABRIL DE 2026		
CLASE (marcar con una x)		NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL				FECHA DEL CONTRATO		
CONTRATO		DTH-212-2026				08 de enero de 2026		
ORDEN CONTRACTUAL		No. CDP: 26000011		No. RP:		26000179		
2. INFORMACION DEL CONTRATO								
NOMBRE CONTRATISTA:		VICTOR EDUARDO CASTRO DIX						
NIT / CEDULA DE CIUDADANIA:		1,143.351.347						
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO JURIDICO AL DESPACHO DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA.						
FECHA ACTA DE INICIO:		09 DE ENERO DE 2026						
FECHA DE TERMINACIÓN:		06 DE MAYO DE 2026						
DURACIÓN:		CUATRO (04) Meses						
TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO (SI)		No aplica						
TIEMPO FINAL DE EJECUCIÓN:		CUATRO (04) Meses						
AVANCE EN TIEMPO:		75,00%						
VALOR INICIAL		\$ 21.364.000						
VALOR REAJUSTE:		\$ 0,00						
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		\$ 21.364.000						
FUENTE DE FINANCIACIÓN:		SPGR		CONVENIOS		RECURSOS PROPIOS		
		OTRO (Especifique)				X		
OBSERVACIONES:								
3. ASPECTO LEGAL								
GARANTÍAS:		Garantizar el pago de perjuicios derivados del incumplimiento de las obligaciones contrato de prestacion de servicio No DTH-212-2026.						
VALOR ASEGURADO:		\$ 4.272.800,00		VIGENCIA:		06/01/2026 19/11/2026		
ASEGURADORA:		SEGUROS MUNDIAL		NÚMERO DE POLIZA:		CB0-100028401		
CLASES DE GARANTÍAS				%	CUANTÍA	DURACIÓN		
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.				10%	\$ 2.136.400,00	DESDE	HASTA	
MANEJO Y BUENA INVERSIÓN DEL ANTICIPO.				No aplica	No aplica	01/06/2026	19/11/2026	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES				No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
ESTABILIDAD DE LA OBRA.				No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
RESPONSABILIDAD EXTRA CONTRACTUAL (PREDIOS, OPERACIONES Y				No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
CALIDAD DEL SERVICIO.				10%	\$ 2.136.400,00	01/06/2026	19/11/2026	
CALIDAD DE LOS BIENES.				No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS.				No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
PERMISOS, LICENCIAS Y DEMÁS REQUERIDOS				No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
NOTA: En caso de requerir licencias o permisos para ejecutar las actividades contractuales, se deben relacionar y validar su cumplimiento								
OBSERVACIONES:								
ESTAMPILLAS Y TRIBUTOS		ESTADO PAGO (DILIGENCIAR EL ESTADO DE PAGO DE LOS TRIBUTOS, EN CASO DE HABER PAGADO EL 100% MARQUE PAGO TOTAL, EN CASO DE PAGO PARCIAL, DILIGENCIE LA INFORMACIÓN "ACUERDO DE PAGO")						
DESCRIPCIÓN DEL TRIBUTO	%	CUANTIA	PAGO TOTAL	PAGO PARCIAL	ACUERDO DE PAGO			
					No. Acuerdo	Fecha Acordada	No Cuota pagada periodo	Estado de la fecha del informe
Estampilla Pro Cultura	0,5%	a descontar	\$0					
Estampilla para el bienestar del adulto mayor	3,0%	a descontar	\$0					
Estampilla Pro Desarrollo Económico	2,0%	a descontar	\$0					
Estampilla Pro Desarrollo Departamental	2,0%							
NOTA: El porcentaje de las estampillas están de acuerdo a la ordenanza 034 de 2020. en caso de alguna modificación, el supervisor debe actualizar esta información en el formato.								
4. CUMPLIMIENTO								
El contratista viene cumpliendo con las obligaciones estipuladas en el contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. DTH-212-2026 cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO JURIDICO AL DESPACHO DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DEPARTAMENTO DE CORDOBA"								
OBLIGACIÓN No. 1: Brindar apoyo al despacho de la Secretaria de Educación Departamental en los asuntos jurídicos y/o administrativos de su competencia.						% CUMPLIMIENTO	75,00%	
ACTIVIDADES						MOSTRÓ EVIDENCIAS		
						SI	NO	
1.Brindó asesoría de manera oportuna la Secretaria de Educación Departamental , respecto al proceso de reconstrucción de expedientes laborales.						X		
OBSERVACIONES:								
OBLIGACIÓN No. 2: Elaborar conceptos jurídicos según requerimientos del despacho de la Secretaria de Educación Departamental, en los temas que el supervisor le solicite.						% CUMPLIMIENTO	50,00%	
ACTIVIDADES						SI	NO	
No fue realizada durante este periodo.							X	
OBSERVACIONES:								
OBLIGACIÓN No. 3: Brindar acompañamiento al despacho de las Secretaria de Educación Departamental en la revisión y seguimiento del cumplimiento de los requisitos legales y contractuales de la etapa de ejecución de los contratos que le sean designados.						% CUMPLIMIENTO	50,00%	

ACTIVIDADES				MOSTRÓ EVIDENCIAS	
				SI	NO
El contratista elaboró concepto respecto a expedientes sujetos a posible reconstrucción de expedientes de los señores OSCAR DARIO BENAVIDES LUGO, MANUEL ORLANDO FABRA OJEDA y YADY DEL CARMEN REVERA RICARDO				X	
OBSERVACIONES:					
OBLIGACIÓN No. 4: Elaborar y/o revisar las respuestas a los derechos de petición, acciones de tutela, requerimientos y hallazgos realizados por los distintos órganos de control, según designación del supervisor. Igualmente, deberá realizar seguimiento a los mismos.				% CUMPLIMIENTO	50,00%
ACTIVIDADES				MOSTRÓ EVIDENCIAS	
				SI	NO
1. Respondió a derecho de petición del señor LIEN CARLOS ARENAS ORTEGA, donde solicita la certificación de tiempo de servicio para efectos pensionales.				X	
OBLIGACIÓN No. 5: Brindar apoyo en la revisión de actos administrativos de tramite de permutas de educadores de la ETC Córdoba, convenios interadministrativos de docentes y directivos docentes entre entidades territoriales certificadas en educación y demás actos administrativos que le sean designados por el supervisor.				% CUMPLIMIENTO	0,00%
ACTIVIDADES				MOSTRÓ EVIDENCIAS	
				SI	NO
No fue realizada durante este periodo.					X
OBLIGACIÓN No. 6: Brindar acompañamiento al despacho de la Secretaria de Educación Departamental en la revisión de contratos y/o convenios que le sean designados por el supervisor.				% CUMPLIMIENTO	0,00%
ACTIVIDADES				MOSTRÓ EVIDENCIAS	
				SI	NO
No fue realizada durante este periodo.					X
OBSERVACIONES:					
OBLIGACIÓN No. 7: Brindar apoyo al despacho de la Secretaria de Educación Departamental en la verificación y/o revisión de la documentación designada por el supervisor, para lo cual deberá incluir las aprobaciones y/o avales correspondientes.				% CUMPLIMIENTO	75,00%
ACTIVIDADES				MOSTRÓ EVIDENCIAS	
				SI	NO
1. Revisó de manera oportuna oficio de autorización liberación de recursos Resolución No. 54 de fecha 18 de febrero de 2026.				X	
OBLIGACIÓN No. 8: Cumplir con las demás que le designe el supervisor del contrato, que tengan relación con el objeto contractual, con calidad, oportunidad y pertinencia.				% CUMPLIMIENTO	75,00%
ACTIVIDADES				MOSTRÓ EVIDENCIAS	
				SI	NO
El contratista elaboró borrador de los actos administrativos mediante los cuales se dispone la anulación de la numeración de los actos administrativos no utilizados durante la vigencia 2025.				X	
CUMPLIMIENTO DE PARAFISCALES Y/O SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DEL CONTRATISTA Y/O DE SUS TRABAJADORES DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES DEL ORDEN NACIONAL					
PAGOS PARAFISCALES		FECHA CAUSADA	PAGO SEGURIDAD SOCIAL	IBC	
	SI NO		ENTIDADES	NUMERO DE PLANILLA	
CAJA DE			SALUD	EPS SANITAS	6007250258
SENA			PENSIÓN	COLPENSIONES	PERIODO FECHA PAGO
ICBF			ARL	POSITIVA	MARZO 2026/03/11
NOTA: Es responsabilidad del supervisor verificar el pago de los parafiscales y seguridad social, de acuerdo a lo establecido por ley. En el caso de requerir contractualmente un					
PERSONA JURIDICA REPRESENTANTE LEGAL					
APORTE DE		SI NO	FECHA		
5. ASPECTO TECNICO Y ADMINISTRATIVO					
(CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y ADMINISTRATIVAS EN RELACION AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y LOS RIESGOS Y OPORTUNIDADES EN EL DESARROLLO DEL MISMO					
El contratista cumple con las especificaciones tecnicas y administrativas que se relacion al cumplimiento del contrato con base al objeto contractual					
MODIFICACIONES AL CONTRATO					
MODIFICACIÓN CONTRACTUAL	NÚMERO	FECHA DE MODIFICACIÓN	TIEMPO DE PRORROGA	VALOR DE LA ADICIÓN	JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD CONTRACTUAL
-	-	-	-	\$ 0,00	-
-	-	-	-	\$ 0,00	-
NOMBRE DEL CEDENTE	-		IDENTIFICACIÓN	-	VALOR
NOMBRE DEL	-		IDENTIFICACIÓN	-	\$ 0,00
TERMINACIÓN ANTICIPADA	FECHA DE TERMINACIÓN	ACTA DE TERMINACIÓN		SI	FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA
				NO	
CONTRATO:		DTH-212-2026			
6. ASPECTO FINANCIERO					
FORMA DE PAGO:		El valor del contrato a suscribir se pagará de la siguiente manera: cuatro (4) mensualidades vencidas cada una por la suma			
VALOR DEL CONTRATO:		\$ 21.364.000			
VALOR PAGADO:		\$ 10.682.000			
VALOR EN TRAMITE DE PAGO:		\$ 5.341.000			
SALDO:		\$ 5.341.000			
VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y NÚMEROS		CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y UN MIL PESOS M/CTE (\$5,341,000)			
NUEVO SALDO:		\$ 5.341.000			
RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO DE LOS					
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO		% AVANCE FISICO	75,00%	% AVANCE FINANCIERO	25,00%
OBSERVACIÓN:					

7. ASPECTO CONTABLE			
Factura / Cuenta de Cobro		Nº	1
Fecha		19/02/2026	\$ 5,341,000
Valor de la Factura		Amortización	\$ 197,617
Descuentos (Detalle/Valor)		Valor Pagado	\$ 5,143,383
EN TRAMITE		EN TRAMITE	\$ 5,143,383
Cumplimiento de los aspectos ambientales de acuerdo al objeto contractual			
MARQUE CON UNA (X) LA FORMA DE PRESENCIA DE LOS ANEXOS QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL INFORME			
INFORME FISICO		MAGNETICO	FOTOS
X			X
OTRO CUAL?		SECOPI	X
CUALIDAD DEL PRODUCTO			
CUMPLIMIENTO EN TIEMPO			
CUMPLIMIENTO EN CANTIDAD			
CUALIDAD DEL SERVICIO			
OBSERVACIONES:			
NOMBRE DEL SUPERVISOR: DIANA CARINA MARTELO BARRIOS			
CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO SED			
FIRMA:			
FECHA DE INFORME: 20/5/26			