| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO: 002 DEL 0/01/2026 | | CONTRATISTA: | HECTOR FABIAN ECANDON GARCIA | | | |
| RADICADO Y VB SUPERVISOR CONTRATO | | SUPERVISOR | JORGE HUMBERTO GUERRA | | | |
| | | PERIODO INFORME | 07/04/2026 al 06/05/2026 | | | |
| TRAMITE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y DOCUMENTAL, RADICADO | | RADICADO GESTIÓN FINANCIERA | | | | |
| FECHA | | FECHA RADICADO | RESPONSABLE | | | |
| SELLO | | 7/05/2026 | JANETH LLANOS BUSTOS | | | |
| | | DOCUMENTOS REQUERIDOS | | | | |
| | | ITEM | DESCRIPCIÓN | SI | NO | N/A |
| | | 1 | Cuenta de cobro o factura origina | X | | |
| | | 2 | Copia RUT | | | X |
| | | 3 | Certificación bancaría | | | X |
| | | 4 | Planilla de pago seguridad social | X | | |
| | | 5 | Carta certificación retención en la fuente | X | | |
| | | 6 | Comprobante estampillas | | X | |
| | | 7 | Informe de actividades | X | | |
| ENTREGADA A | | 8 | Informe de supervisor y certificación | X | | |
| | | 9 | Copia primera hoja del contrato | | | X |
| | | 10 | Copia del acta de inicio | | | X |
| FECHA | | 11 | Copia RP | | | X |

***Nota: A partir de la segunda cuenta solo van los ítems (1, 4, 5, 7 y 8)***

**EDGAR LEANDRO ZAMBRANO**
**Área de contratación**

GQ.
111-113
0-6

**LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NATAGAIMA - TOLIMA**
**NIT – 809.007.043-3**

DEBE A:
**HECTOR FABIAN ESCANDON**
**C.C.** 1.109.845.989 de Natagaima.

**La suma de.....$ 2.400.000**

POR CONCEPTO DE

**CUARTO** Pago del contrato 002 del 7 de enero de 2026 cuyo objeto es "**CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS DE UN CONDUCTOR PARA LOS VEHICULOS DE RECOLECCION DE RESIDUOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE NATAGAIMA ESPUNAT S.A. E.S.P.**" durante el periodo comprendido entre el siete (07) de abril al seis (06) de mayo de 2026.

**SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE.....$ 2.400.000**

la cual pude ser consignada en la cuenta de ahorros No. **213096373** de Banco Bogotá a nombre del suscrito.

A esta cuenta de cobro se anexa:

| ITEM | DESCRIPCIÓN | SI | NO | N/A |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Cuenta de cobro o factura origina | X | | |
| 2 | Planilla de pago seguridad social | X | | |
| 3 | Copia RUT | | X | |
| 4 | Carta certificación retención en la fuente | X | | |
| 5 | Certificación bancaria | | | X |
| 6 | Copia compra de estampillas | | X | |
| 7 | Informe de actividades | X | | |
| 8 | Informe de supervisor | X | | |
| 9 | Copia primera hoja del contrato | | | X |
| 10 | Copia del acta de inicio | | | X |
| 11 | Registro presupuestal | | | X |

Hector Fabian Escandon G.
**HECTOR FABIAN ESCANDON**
**C.C. 1.109.845.989 de Natagaima.**
CONTRATISTA

Natagaima, 7 de mayo de 2026

Señores
EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE NATAGAIMA ESPUNAT S.A E.S.P.

Yo, **HECTOR FABIAN ESCANDON GARCIA,** identificado(a) como aparece al pie de mi firma y bajo la gravedad de juramento manifestó:

1. SOY RESPONSALBE DE IVA _____ NO SOY RESPONSABLE DE IVA X

2. NO____ SI X soy contribuyente del impuesto sobre la renta y complementarios para el año gravable 2025.

3. De conformidad a la Ley 2277 de diciembre 13 de 2022 y al Decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 de igual manera bajo gravedad de juramento manifiesto:

   SI____ NO X tomaré costos y deducciones (Gastos), asociados a mis rentas de trabajo que no provienen de una relación laboral o legal y reglamentaria en mi declaración de renta 2025.

4. SI ____ NO X cuento con un certificado por intereses o corrección monetaria cancelados por el año 2025, en virtud de préstamos para adquisición de vivienda. En caso afirmativo certifico que este no está siendo utilizado por otro contribuyente. Anexo carta de solicitud dirigida a la entidad con el respectivo soporte.

5. SI ____ NO X cuento con un certificado por los pagos de medicina prepagada durante el año 2025. En caso afirmativo certifico que este no está siendo utilizado por otro contribuyente. Anexo carta de solicitud dirigida a la entidad con el respectivo soporte.

6. SI X NO ____cuento con dependientes. En caso afirmativo, esta deducción no está siendo utilizada por otro contribuyente, en relación con el o los siguiente (s) dependiente (s):

| Item | Nombre | Doc de Identidad | Parentesco | Calidad de Dependiente |
|---|---|---|---|---|
| 1 | IAN FABIAN ESCANDON OYOLA | 1.109.848.462 | HIJO | 1 |
| 2 | SOILA VIVIANA OYOLA ORTIZ | 65.791.694 | ESPOSA | 1 |

**Nota Aclaratoria**: se debe señalar el numeral al cual corresponda la calidad dependencia. Para los numerales 2, 3, 4, 5 y 6, anexar certificados.

**La calidad de dependiente, está definida en la Ley 2411 de agosto 08 de 2024 y Articulo 387 ET**

| | |
|---|---|
| 1 | Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. |
| 2 | Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 25 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente |
| 3 | Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por el Ministerio de salud y Protección Social o la entidad determinada por las normas vigentes. |
| 4 | El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal, y |
| 5 | Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. |
| 6 | Los parentescos de crianza que sean declarados por un juez de familia en virtud de lo señalados en la Ley 2388 de 2024 Art.12 Anexo: Certificado Juez de familia. |

A continuación, relaciono los pagos a efectuarse en el presente mes.

| N° de pago | N° y año del contrato | Valor Bruto del Pago en el mes |
|---|---|---|
| PRIMER PAGO | CTO.002 DE 2026 | 2.400.000 |
| SEGUNDO PAGO | CTO.002 DE 2026 | 2.400.000 |
| TERCER PAGO | CTO.002 DE 2026 | 2.400.000 |
| CUARTO PAGO | CTO.002 DE 2026 | 2.400.000 |
| **TOTAL $ 9.600.000** | | |

Adicionalmente manifiesto que los aportes realizados al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riegos Laborales, se originaron con ocasión al Contrato de Prestación de Servicios No. 002 del 07 de enero de 2026, con planilla de seguridad social del mes de ABRIL de 2026 N° 9504171669 por valor de $541.800.

FIRMA: Hector Fabian Escandon G.
C.C. No. 1109845989

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1109845989 | | ESCANDON GARCIA HECTOR FABIAN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 4 #4-71 | NATAGAIMA-TOLIMA | 3189318766 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-04 | 2026-04 | 9504171669 | 9504171669 | I | 2026/05/25 | 2026/05/22 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $541,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $42,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $42,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: NATAGAIMA Depto: TOLIMA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $42,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1109845989 ESCANDON HECTOR | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPSIC6 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | $42,700 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $42,700 | | $0 | $0 |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1109845989 | | ESCANDON GARCIA HECTOR FABIAN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 4 #4-71 | NATAGAIMA-TOLIMA | 3189318766 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-04 | 2026-04 | 9504171669 | 9504171669 | I | 2026/05/25 | 2026/05/22 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $541,800 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $42,700 | $0 | $0 | $42,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $42,700 | $0 | $0 | $42,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| PIJAOSALUD | EPSIC6 | 809,008,362 | 2 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $541,800 | $0 | $0 | $541,800 |

| CUARTO INFORME DE ACTIVIDADES | | | |
|---|---|---|---|
| **PERIODO DE EJECUCIÓN: Desde el 07/04/2026 hasta el 06/05/2026** | | | |
| **CONTRATO Nº.002 DEL 07 DE ENERO DE 2026** | | | |
| | | | |
| **DATOS DEL CONTRATISTA** | | | |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | HECTOR FABIAN ESCANDON GARCIA | | |
| **No. DE IDENTIFICACIÓN** | 1.109.845.989 | | |
| **DIRECCIÓN** | Calle 4 No. 4 71 Barrio Centro | | |
| **TELÉFONO/CELULAR** | 3107664882 | | |
| **EPS** | PIJAO | | |
| **FONDO DE PENSIONES** | PORVENIR | | |
| **ARL** | POSITIVA | **NIVEL RIESGO:** | III |
| **CUENTA BANCARIA** | 213096373 | | |
| **TIPO DE CUENTA** | AHORROS | | |
| **BANCO** | BANCO DE BOGOTA | | |
| **DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO** | | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS DE UN CONDUCTOR PARA LOS VEHICULOS DE RECOLECCIÓN DE RESIDUOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DEL MUNICIPIO DE NATAGAIMA ESPUNAT S.A E.S.P. | | |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y/O SUSPENSIONES).** | DOSCIENTOS CUATRO (204) DIAS CALENDARIO A PARTIR DE LA LEGALIZACION CONTRATO Y FIRMA DEL ACTA DE INICIO. | | |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO (INCLUYENDO ADICIONES)** | DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 16.320.000) | | |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 07 DE ENERO DE 2026 | | |
| **PRÓRROGAS - SI APLICA (No. DE DÍAS/MESES)** | N/A | | |
| **ADICIONES - SI APLICA (VALOR ADICIONADO)** | N/A | | |
| **SUSPENSIONES - SI APLICA (FECHA Y No. DE DÍAS/MESES)** | N/A | | |
| **FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)** | 29 DE JULIO DE 2026 | | |
| **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** | | | |
| **OBLIGACIÓN No.1: Portar la licencia de conducción a la categoría que pertenece el respectivo servicio y mantenerla vigente.** | | | |

**Descripción de las actividades adelantadas:**



**OBLIGACIÓN No.2: Conducir los vehículos asignados velando con su buen funcionamiento, uso y adecuada conservación.**

**Descripción de las actividades adelantadas:**



**OBLIGACIÓN No.3: Disponer de las condiciones y tiempo necesario de manera personal como requerimiento del servicio, los días necesario de conducción sin que ello implique subordinación.**

**Descripción de las actividades adelantadas:**



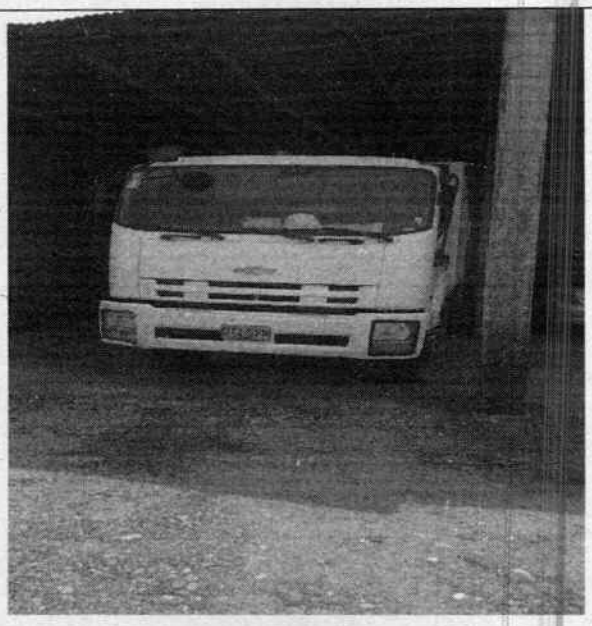

**OBLIGACIÓN No.4: Cumplir con los itinerarios de servicios requeridos por la entidad y el municipio en desarrollo del contrato**

**Descripción de las actividades adelantadas:**



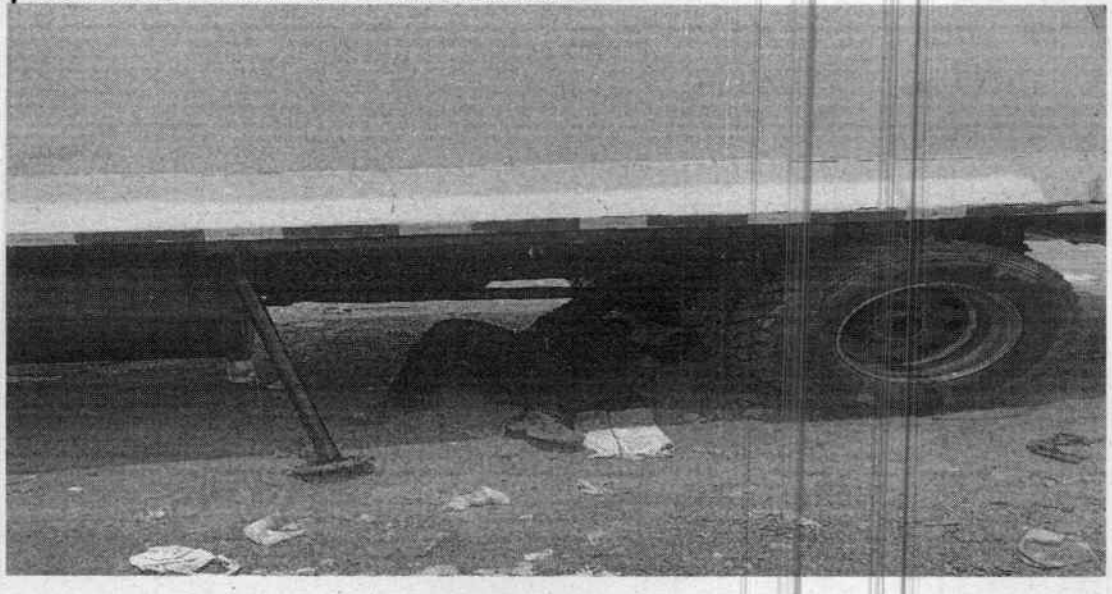

**OBLIGACIÓN No.5: Revisar permanentemente el listado del vehículo existencia herramientas equipo de seguridad de suministro de combustible de seguro todo riesgo, kilometraje programa de mantenimiento. Situaciones que deben ser puestas en conocimiento a la coordinación del grupo de gestión a cargo del coordinador operativo.**

**Descripción de las actividades adelantadas:**



**OBLIGACIÓN No.6: Mantener el vehículo en perfectas condiciones de aseo y presentación de forma diaria.**

**Descripción de las actividades adelantadas:**



**OBLIGACIÓN No.7: Informar oportunamente al coordinador operativo los tiempos en los cuales debe realizarse mantenimiento preventivo el vehículo asignado.**

**Descripción de las actividades adelantadas:**



**OBLIGACIÓN No.8: Retirar y guardar el vehículo en el parqueadero asignado en los horarios establecidos para tal fin.**

**Descripción de las actividades adelantadas:**



**OBLIGACIÓN No.9: Mantener siempre adecuada presentación personal, informar mensualmente o cuando haya lugar a la coordinación operativa sobre las sanciones que les sean aplicadas por sus autoridades de tránsito y cancelarlas a su costa.**

**Descripción de las actividades adelantadas:**



**OBLIGACIÓN No.10: Informar por escrito y con inmediatez a la coordinación operativa cualquier accidente que sufre el vehículo y de las circunstancias que lo acontecieron con su respectiva copia a la compañía aseguradora de la entidad**

**Descripción de las actividades adelantadas:**




**OBLIGACIÓN No.11: Mantener vigente durante la ejecución del contrato de la afiliación al sistema integral de Seguridad Social (SALUD, PENSIÓN ARL) y hacer los pagos de los soportes correspondientes.**

**Descripción de las actividades adelantadas:**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1109845989 | | ESCANDON GARCIA HECTOR FABIAN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 4 #4-71 | NATAGAIMA-TOLIMA | 3189338784 | NO |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

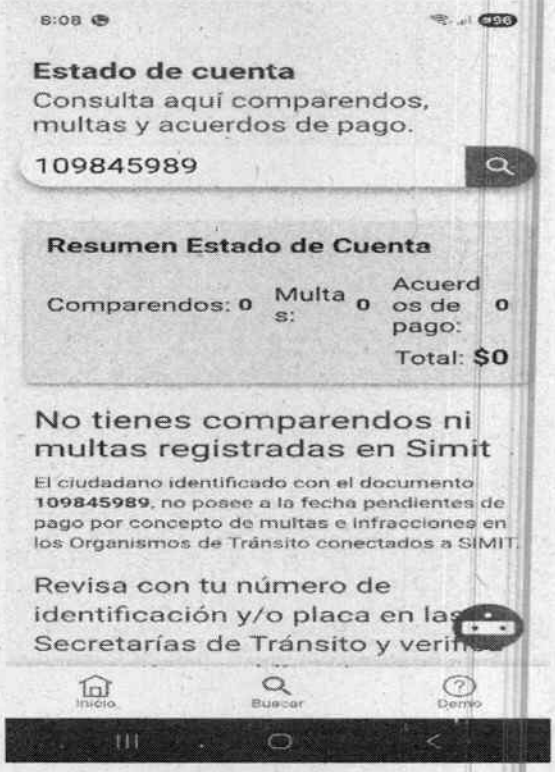
| Periodo | | Clase | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pension | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-02 | 109845989 | 95408503634 | E | 2026/04/23 | 2026/04/08 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $141,300 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | PARAFISCALES | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $210,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $42,700 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $210,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $42,700 | | $0 | $0 |
| Cudad: NATAGAIMA Depto: TOLIMA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $210,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $42,700 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1109845989 | ESCANDON HECTOR | 23033 | $1,750,905 | $280,200 | EPS034 | 30 | $1,750,905 | $210,900 | 0 | | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | $42,700 | 0 | $0 | $0 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $210,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | $42,700 | | $0 | $0 |

**OBLIGACIÓN No.12: Adjuntar con el informe mensual de ejecución del contrato del reporte de comparendo consultado en el Simit y reportar el kilometraje al inicio del contrato y mensualmente.**

**Descripción de las actividades adelantadas:**




**OBLIGACIÓN No.13: Firmar ACTA de recibido y entrega del vehículo señalando el inventario del Estado del vehículo al inicio al fin del contrato**

**Descripción de las actividades adelantadas:**
No se llevó a cabo

**OBLIGACIÓN No.14: Mantener informado a la entidad, sobre la Revisión técnico mecánica, SOAT y otros requisitos de tránsito nacional y local**

**Descripción de las actividades adelantadas:**




**OBLIGACIÓN No.15: Tener habilidades de manejo defensivo: clave por los puntos ciegos, tráfico urbano y necesidad de detenerse y arrancar frecuentemente.**

**Descripción de las actividades adelantadas:**



**OBLIGACIÓN No.16: Llevar de forma diligente y a diario la bitácora de mantenimiento, kilometraje y los estipulado por el supervisor del contrato**

**Descripción de las actividades adelantadas:**
No se lleva a cabo

**OBLIGACIÓN No.17 Las demás que les que se desprendan del objeto del contrato que permita cumplimiento a la necesidad descrita.**

**Descripción de las actividades adelantadas:**




## OBLIGACIONES GENERALES

**OBLIGACIÓN No.1: Cumplir con el objeto del contrato, en los tiempos y condiciones establecidas para su ejecución.**

**Descripción de las actividades adelantadas:**

*Actividad se cumple con responsabilidad*

**OBLIGACIÓN No.2: Contar con los implementos necesarios para el desarrollo de la actividad inmersa en el objeto contractual.**

**Descripción de las actividades adelantadas:**

*Actividad se cumple con responsabilidad*

**OBLIGACIÓN No.3: Rendir los informes que le solicite LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NAT AGAIMA ESPUNAT S.A. E.S.P. en los que evidencia el avance y cumplimiento del contrato.**

**Descripción de las actividades adelantadas:**

Esta actividad se cumple con responsabilidad y compromiso

**OBLIGACIÓN No.4: Acreditar el pago de la afiliación al sistema de seguridad social Integral conforme a la Ley 1150 de 2007 Art. 23 y la Ley 789 de 2002 Art. 50 y normas que las modifiquen o complementen.**

**Descripción de las actividades adelantadas:**

Se realizó pago de la planilla de seguridad social del mes de ABRIL de 2026 N° 9504171669 por valor de $541.800.

| |
|---|
| **OBLIGACIÓN No.5: Cumplir todas las normas y disposiciones de las leyes y reglamentos vigentes que se relacionen de una u otra forma con el contrato.** |
| **Descripción de las actividades adelantadas:**<br><br>Esta actividad se cumple con responsabilidad y compromiso |
| **OBLIGACIÓN No.6: Atender cualquier solicitud de LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE NATAGAIMA ESPUNAT S.A. E.S.P. y suministrar toda la información que le sea demandada si ésta en relación con el contrato.** |
| **Descripción de las actividades adelantadas:**<br><br>*Actividad se cumple con responsabilidad.* |

Hector Fabian Escandon G.

**HECTOR FABIAN ESCANDON GARCIA**
CC. N°: 1109845989
CONTRATISTA

| | | |
|---|---|---|
| INFORME | PERIÓDICO: __X__<br>UNICO: ____ | No.04 |
| PERÍODO DE EJECUCIÓN: | Desde 07/04/2026 hasta 06/05/2026 | |
| VALOR AUTORIZADO A CANCELAR | DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($2.400.000) MCTE | |

| INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO | |
|---|---|
| TIPO CONTRATO: | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO |
| CONTRATO No. Y FECHA: | Nº.002 DEL 07 DE ENERO DE 2026 |
| CONTRATISTA: | HECTOR FABIAN ESCANDON GARCIA |
| DEPENDENCIA EJECUTORA: | Coordinador Operativo ESPUNAT SA ESP |
| OBJETO DEL CONTRATO: | CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE ACTIVIDADES OPERATIVAS DE UN CONDUCTOR PARA LOS VEHICULOS DE RECOLECCIÓN DE RESIDUOS DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DEL MUNICIPIO DE NATAGAIMA ESPUNAT S.A E.S.P. |
| VALOR DEL CONTRATO: | DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($ 16.320.000) |
| PLAZO: | DOSCIENTOS CUATRO (204) DIAS CALENDARIO A PARTIR DE LA LEGALIZACION DEL CONTRATO Y FIRMA DEL ACTA DE INICIO. |
| FECHA ACTA DE INICIO | 07 DE ENERO DE 2026 |
| PRORROGAS-SI APLICA (No. DE DIAS/MESES) | N/A |
| ADICIONES- SI APLICA (VALOR ADICIONADO) | N/A |
| SUSPENSIONES-SI APLICA (FECHA Y No. DE DIAS/MESES) | N/A |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACION (INCLUYENDO PRORROGAS Y SUSPENSIONES) | 29/07/2026 |
| **MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO** | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| El supervisor hace constar que ha revisado y conoce la matriz de riesgos contractuales del presente contrato y deja constancia que hizo el respectivo monitoreo para el periodo de ejecución: Desde el 08/03/2026 hasta 06/04/2026, en consecuencia, acredita que SI___ NO_X_, se materializo los riesgos del proceso. | | | | |
| RIESGO: | | N/A | | |
| CLASE: N/A | FUENTE: N/A | ETAPA: N/A | TIPO: N/A | |
| CONTROL: | | N/A | | |
| RESULTADO DE REVISIÓN DEL CONTROL: N/A | | SE EJECUTA: | SI____ | NO____ |
| | | ES EFICAZ: | SI____ | NO____ |
| | | ES EFICIENTE: | SI____ | NO____ |
| CONSECUENCIA: | | N/A | | |
| RELATO DE LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO: | | N/A | | |
| FRECUENCIA: | | N/A | | |
| ¿CÓMO SE PUEDE EVITAR LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO? | | N/A | | |
| ¿EL SUPERVISOR HA IDENTIFICADO ALGÚN OTRO RIESGO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES COMO SUPERVISOR?: | | SI_____ ¿CUÁL? | NO__X___ | |

El balance financiero es el siguiente:

| Concepto | Valor |
|---|---|
| **Valor Inicial del Contrato** | **$16.320.000** |
| Valor Adición No. 1 | $ 0.00 |
| Valor Adición No. 2 | $ 0 |
| Valor Adición No. 3 (...) | $ 0.00 |
| **Valor Total del Contrato** | **$16.320.000** |
| Valor ejecutado y recibido por el Contratista | $7.200.000.00 |
| Valor ejecutado y no pagado a Favor del Contratista | $2.400.000.00 |
| Saldo no ejecutado a favor de ESPUNAT S.A E.S.P. y pendiente por liberar. | **$6.720.000** |

**SEGUIMIENTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO**

Como supervisor, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato o convenio. (Según el caso).

Así mismo se deja constancia que el contratista como requisito previo a la expedición de la presente certificación, cumplió a cabalidad el objeto del contrato para el período presentado y aportó el informe de las actividades desarrolladas, las copias de planillas y recibo de pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales conforme a la Ley (Si a ello hubiere lugar), así como del personal involucrado en la ejecución del contrato o convenio (Si a ello hubiere lugar).

Que toda la información hace parte integral del presente informe el cual se remitirá a la Oficina de Contratación a fin de alimentar el expediente contractual correspondiente.

Por lo anterior se firma a los siete (7) días del mes de mayo de 2026

**NOMBRE DEL SUPERVISOR:** **JORGE HUMBERTO GUERRA TOLE**

**CARGO DEL SUPERVISOR:** Coordinador Operativo ESPUNAT SA ESP