

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                |                 |                    |                               |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|--------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección                     | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 45549042                   |    | GAZABON RICARDO KELLY PATRICIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Urb. bonanza vista 12 casa 16 | TURBACO-BOLIVAR     | 5555555  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |                    |           |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago               |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco              | Valor     |
| 2022-04                           | 2022-04 | 13523293 | 9433979423 | I        | 2022/05/10 | 2022/04/25 | BANCO DE OCCIDENTE | \$371,500 |

| 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)             |                |          |               |        | \$1,280,000 | \$204,800   |           |        | \$1,280,000 | \$160,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,280,000 | \$6,700     |              | \$0 | \$0    |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)   |                |          |               |        | \$1,280,000 | \$204,800   |           |        | \$1,280,000 | \$160,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,280,000 | \$6,700     |              | \$0 | \$0    |     |
| Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados) |                |          |               |        | \$1,280,000 | \$204,800   |           |        | \$1,280,000 | \$160,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,280,000 | \$6,700     |              | \$0 | \$0    |     |
| 1                                             | CC             | 45549042 | GAZABON KELLY | 230201 | 30          | \$1,280,000 | \$204,800 | EPS002 | 30          | \$1,280,000 | \$160,000 |      | 0   | \$0    | \$0     | 14-23 | 30          | \$1,280,000 | \$6,700      | 0   | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                           |                |          |               |        | \$1,280,000 | \$204,800   |           |        | \$1,280,000 | \$160,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,280,000 | \$6,700     |              | \$0 | \$0    |     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                |                 |                    |                               |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|--------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                     | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 45549042                   |    | GAZABON RICARDO KELLY PATRICIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Urb. bonanza vista 12 casa 16 | TURBACO-BOLIVAR     | 5555555  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |                    |           |           |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago               |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco              | Dias Mora | Valor     |
| 2022-04                           | 2022-04 | 13523293 | 9433979423 | I        | 2022/05/10 | 2022/04/25 | BANCO DE OCCIDENTE | 0         | \$371,500 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$204,800        | \$0            | \$0                    | \$204,800        |  |
| PROTECCION                   | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$204,800        | \$0            | \$0                    | \$204,800        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$6,700          | \$0            | \$0                    | \$6,700          |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$6,700          | \$0            | \$0                    | \$6,700          |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$160,000        | \$0            | \$0                    | \$160,000        |  |
| SALUD TOTAL                  | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 1         | \$160,000        | \$0            | \$0                    | \$160,000        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$371,500</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$371,500</b> |  |

**ANEXOS EVIDENCIA DE  
ACTIVIDADES  
Contrato CDPS 144- 2022  
Contratista: Kelly P. Gazabon  
Ricardo  
periodo comprendido 19/05/2022 –  
18/06/2022**

*1. Servir de apoyo al equipo psico-social de la Alcaldía de acuerdo a su profesión en el desarrollo de las actividades en las diferentes instituciones educativas del municipio.*

*1.1 Apoyo en taller con padres de familia IE Crisanto Luque*



*1.2 Apoyo en el taller con estudiantes grado 11, abordando el tema “Proyecto de vida”*



## 2 SERVIR DE APOYO Y ENLACE EN EL SEGUIMIENTO A LAS FUNCIONES QUE DEBE DESARROLLAR EL MUNICIPIO EN MATERIA EDUCATIVA

### 2.1 Apoyo en la socialización con rectores de las IE Oficiales, de los resultados del primer simulacro de pruebas saber.



## 3. APOYAR EN LA COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS A CARGO DEL MUNICIPIO

### 3.1 Reunión en el corregimiento de San José de Chiquito para la socialización y diligenciamiento de formato de inscripción del programa de alfabetización "Educando en Valores"



## **5. APOYAR LOS PROGRAMAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DE PROBLEMÁTICAS EDUCATIVAS CON NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y NÚCLEO FAMILIAR**

### **5.1 5.1 Apoyo en la jornada académica en la IE Alfonso López en el programa En TIC**

*Confio+, enfatizando el tema Cyber acoso.*



## **GESTIONAR Y DESARROLLAR PROGRAMAS DE CONVIVENCIA ESCOLAR**

### **6.1 Asistencia en la socialización de los instrumentos sobre convivencia escolar y parentalidad.**



*6.2 Apoyo en el acompañamiento al taller con los equipos Psicosociales sobre abordaje de problemas de consumo de sustancias psicoactivas.*



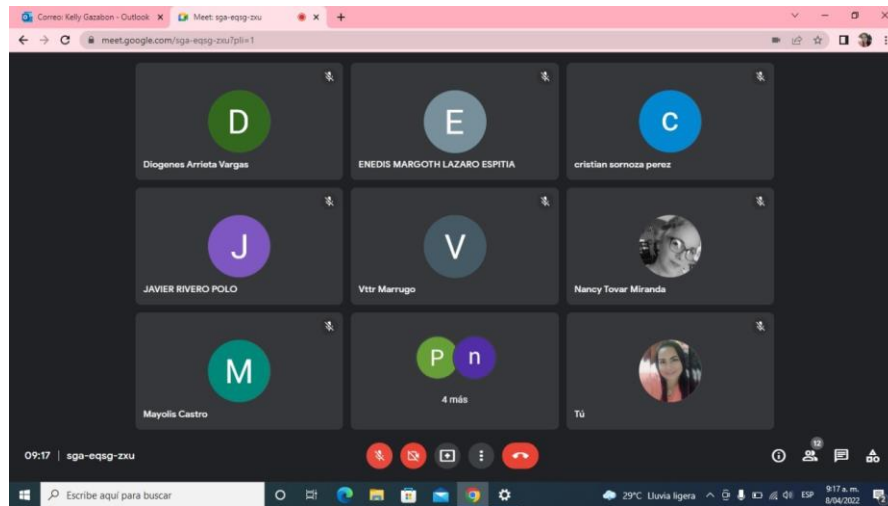
**7. DIRECCIONAR ACTIVIDADES Y PROYECTOS RELACIONADAS CON INCLUSIÓN EDUCATIVA EN LAS IEU DEL MUNICIPIO. APOYAR EN EL SEGUIMIENTO A LOS ESTUDIANTES DEL PROGRAMA CON VALORES A LA U**

*7.1 Reunión de articulación con el embajador de la estrategia En TIC confio+*



## 8. ASISTIR A LAS REUNIONES RELACIONADAS CON SU ACTIVIDAD Y QUE TENGA RELACIÓN CON EL OBJETO CONTRACTUAL

### 8.1 Reunión socialización segundo comité transicional víctimas del conflicto armado.



### 8.2 Reunión para coordinar actividades con encargada del programa en el plan de intervenciones colectiva (PIC.)



**9. LAS DEMÁS QUE SEAN ASIGNADAS POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SIEMPRE Y CUANDO GUARDEN ESTRUCTA RELACIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO**

**9.1 Asistencia a la jornada pedagógica “Hablemos de certificación”**







## FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS

CODIGO: S-003  
Versión: 1.01  
Fecha: 19/05/2017

Turbaco, Bolívar, Jun 18 2022

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

### INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre May 19 2022 - Jun 18 2022, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre: KELLY PATRICIA GAZABON RICARDO

Identificación: 45549042

### DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

|                    |                       |                               |                                  |
|--------------------|-----------------------|-------------------------------|----------------------------------|
| DATOS DE CONTRATO: | Número: CDPS-144-2022 | Fec. Suscripción: Ene 19 2022 | Fecha de iniciación: Ene 19 2022 |
|                    | Duración:             | Meses: 8                      | Días: 0                          |

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE TURBACO.

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES                                                                                                                                                                                                          | ACTIVIDADES EJECUTADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. SERVIR DE APOYO AL EQUIPO PSICO-SOCIAL DE LA SECRETARÍA, DE ACUERDO A SU PROFESIÓN EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO.                                                 | 1.1 Apoyo en taller con padres de familia IE Crisanto Luque.<br>1.2 Apoyo en el taller con estudiantes grado 11, abordando el tema "Proyecto de vida"                                                                                                                                                                                                                                      |
| 2. SERVIR DE APOYO Y ENLACE EN EL SEGUIMIENTO A LAS FUNCIONES QUE DEBE DESARROLLAR EL MUNICIPIO EN MATERIA EDUCATIVA.                                                                                                               | 2.1 Apoyo en la socialización con rectores de las IE Oficiales, de los resultados del primer simulacro de pruebas saber.                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3. APOYAR EN LA COORDINACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EDUCATIVAS A CARGO DEL MUNICIPIO.                                                                                                                                           | 3.1 Reunión con docente psicoorientadora de la IE Felipe Santiago para analizar casos de estudiantes con altos riesgos de (depresión, ideación e intención suicida, consumo de sustancias psicoactivas)<br>3.2 Reunión en el corregimiento de San José de Chiquito para la socialización y diligenciamiento de formato de inscripción del programa de alfabetización "Educando en Valores" |
| 4. RECIBIR LAS INQUIETUDES, QUEJAS Y RECLAMOS PLANTEADAS POR LA COMUNIDAD EDUCATIVA DEL MUNICIPIO (DOCENTES, DIRECTIVOS, ESTUDIANTES Y PADRES DE FAMILIA) Y DAR RESPUESTA Y/O TRASLADO DE LAS MISMAS A LAS AUTORIDADES COMPETENTES. | 4.1 Apoyo al equipo Psicosocial en el seguimiento a quejas, peticiones y reclamos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 5. APOYAR LOS PROGRAMAS DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN DE PROBLEMÁTICAS EDUCATIVAS CON NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y NÚCLEO FAMILIAR.                                                                                                      | 5.1 Apoyo en la jornada académica en la IE Alfonso López en el programa En TIC Confío+, enfatizando el tema Cyber acoso.                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 6. GESTIONAR Y DESARROLLAR PROGRAMAS DE CONVIVENCIA ESCOLAR.                                                                                                                                                                        | 6.1 Asistencia en la socialización de los instrumentos sobre convivencia escolar y parentalidad.<br>6.2 Apoyo en el acompañamiento al taller con los equipos Psicosociales sobre abordaje de problemas de consumo de sustancias psicoactivas.                                                                                                                                              |
| 7. DIRECCIONAR ACTIVIDADES Y PROYECTOS RELACIONADAS CON INCLUSIÓN EDUCATIVA EN LAS IEO DEL MUNICIPIO. APOYAR EN EL SEGUIMIENTO A LOS ESTUDIANTES DEL PROGRAMA CON VALORES A LA U.                                                   | 7.1 Apoyo en la actualización de los proyectos de atención a estudiantes con necesidades educativas especiales y deserción.<br>7.2 Reunión de articulación con el embajador de la estrategia En TIC confío+                                                                                                                                                                                |
| 8.1 ASISTIR A LAS REUNIONES RELACIONADAS CON SU ACTIVIDAD Y QUE TENGA RELACIÓN CON EL OBJETO CONTRACTUAL.                                                                                                                           | 8.1 Reunión socialización segundo comité transicional víctimas del conflicto armado.<br>8.2 Reunión para coordinar actividades con encargada del programa en el plan de intervenciones colectiva (PIC.)                                                                                                                                                                                    |
| 9. LAS DEMÁS QUE SEAN ASIGNADAS POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO SIEMPRE Y CUANDO GUARDEN ESTRUCTURA RELACIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO.                                                                                      | 9.1 Asistencia al taller estrategia 4x4<br>9.2 Asistencia a la jornada pedagógica "Hablemos de certificación"                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Final de las obligaciones contractuales.                                                                                                                                                                                            | Final de las actividades ejecutadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

601D0B3C-AC8D-43D1-A5F0-04E7F4F7E991

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: KELLY PATRICIA GAZABON RICARDO  
C. C. : 45549042



|  |                     | <b>FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                             |                       | <b>CODIGO: S-002</b><br><b>Versión: 2.01</b><br><b>Fecha:</b><br><b>05/01/2018</b> |                |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|--|--|-------------------|--|--|--------------|--------------|---------|-------|--------------|--------------|---------|-------|-----------------------------|------------|--|--|-----------------------------|------------|--|--|----------------|-------------|--|--|----------------|-------------|--|--|---------------|--|--|-------|--|--|--|--------------|------------|---------|-------|--|--|--|--|-----------------------------|------------|--|--|----------------|-------------|--|--|
| Dependencia:                                                                    |                     | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                             |                       | Fecha: 18/6/2022                                                                   |                |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
| <b>ACTO ADMINISTRATIVO</b>                                                      |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                             |                       |                                                                                    |                |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
| <b>DATOS DEL CONTRATO</b>                                                       | Valor Contrato:     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$25,600,000.00   |                             | Valor a Pagar:        |                                                                                    | \$3,200,000.00 |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
|                                                                                 | Número:             | CDPS-144-2022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Fec. Suscripción: | Ene 19 2022                 | Fecha de iniciación:  | Ene 19 2022                                                                        |                |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
|                                                                                 | N° CDP:             | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fecha:            | Ene 6 2022                  | Fecha de terminación: | Sep 18 2022                                                                        |                |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
|                                                                                 | N° RP:              | 152                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha:            | Ene 19 2022                 | Duración:             | Meses 8                                                                            | Días 0         |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
|                                                                                 | Rubro Presupuestal: | Servicios de administración publica relacionada con la educación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |                             | Periodo a pagar:      | May 19 2022 - Jun 18 2022                                                          |                |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
|                                                                                 | Requiere Informe:   | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Entregó Informe:  | SI                          | Suspensión No.:       | En tiempo:                                                                         | Prorroga No.:  | En tiempo:      |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>                                                     |                     | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL MUNICIPIO DE TURBACO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                             |                       |                                                                                    |                |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
| <b>FORMA DE PAGO:</b>                                                           |                     | OCHO (08) cuotas por valor de TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.200.000.00 de pesos M/cte)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                             |                       |                                                                                    |                |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
| <b>INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA</b>                                       |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                             |                       |                                                                                    |                |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
| Nombre:                                                                         |                     | KELLY PATRICIA GAZABON RICARDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                             |                       |                                                                                    |                |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
| Identificación:                                                                 |                     | Tipo de documento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Cédula            | X                           | Nit.                  | Número:                                                                            | 45549042 DV.   |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
| Dirección:                                                                      |                     | URB. BONANZA VISTA 12 LOTE 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                             |                       |                                                                                    |                |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
| Número de Teléfono:                                                             |                     | 3206514625                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   | FAX:                        | CEL.                  |                                                                                    | 321 7411782    |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
| Clase y número de cuenta:                                                       |                     | Corriente:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ahorros           | X                           | Número:               | 0550488414404050                                                                   | Banco:         | Davivienda      |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
| <b>ASPECTOS TRIBUTARIOS</b>                                                     |                     | Marque con "X" Persona Natural: <u>X</u> Persona Jurídica: <u>          </u> Regimen: <b>SIMPLIFICADO</b><br>Gran Contribuyente: <u>          </u> Autoretenedor: <u>          </u><br>He verificado de esta información frente al RUT: SI: <u>x</u> NO: <u>          </u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                             |                       |                                                                                    |                |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
| <b>INFORME DEL SUPERVISOR</b>                                                   |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                             |                       |                                                                                    |                |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
| <b>AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD</b>                                        |                     | El contratista presentó el informe correspondiente: SI: <u>X</u> NO: <u>          </u> # de folios: <u>          </u><br>El informe cumple con lo estipulado en el contrato: <u>SI</u> Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: <u>SI</u> Fecha: <u>Jun 18 2022</u><br><b>Observaciones del interventor a las actividades ejecutadas:</b> Cumplí con mis obligaciones contractuales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |                             |                       |                                                                                    |                |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
| <b>APORTES SEGURIDAD SOCIAL</b>                                                 |                     | <b>Persona Natural:</b><br><table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">Aportes a Salud</th> <th colspan="3">Aportes a Pensión</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Valor pagado</td> <td>\$160,000.00</td> <td>Periodo</td> <td>ABRIL</td> <td>Valor pagado</td> <td>\$204,800.00</td> <td>Periodo</td> <td>ABRIL</td> </tr> <tr> <td>Comprobante de pago Número:</td> <td colspan="2">9433979423</td> <td></td> <td>Comprobante de pago Número:</td> <td colspan="2">9433979423</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fecha de pago:</td> <td colspan="2">Abr 25 2002</td> <td></td> <td>Fecha de pago:</td> <td colspan="2">Abr 25 2002</td> <td></td> </tr> <tr> <th colspan="3">Aportes a ARL</th> <th colspan="4">NOTA:</th> </tr> <tr> <td>Valor pagado</td> <td>\$6,700.00</td> <td>Periodo</td> <td>ABRIL</td> <td colspan="3" rowspan="3"></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Comprobante de pago Número:</td> <td colspan="2">9433979423</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fecha de pago:</td> <td colspan="2">Abr 25 2002</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |                   |                             |                       |                                                                                    |                | Aportes a Salud |  |  | Aportes a Pensión |  |  | Valor pagado | \$160,000.00 | Periodo | ABRIL | Valor pagado | \$204,800.00 | Periodo | ABRIL | Comprobante de pago Número: | 9433979423 |  |  | Comprobante de pago Número: | 9433979423 |  |  | Fecha de pago: | Abr 25 2002 |  |  | Fecha de pago: | Abr 25 2002 |  |  | Aportes a ARL |  |  | NOTA: |  |  |  | Valor pagado | \$6,700.00 | Periodo | ABRIL |  |  |  |  | Comprobante de pago Número: | 9433979423 |  |  | Fecha de pago: | Abr 25 2002 |  |  |
| Aportes a Salud                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Aportes a Pensión |                             |                       |                                                                                    |                |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
| Valor pagado                                                                    | \$160,000.00        | Periodo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ABRIL             | Valor pagado                | \$204,800.00          | Periodo                                                                            | ABRIL          |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
| Comprobante de pago Número:                                                     | 9433979423          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   | Comprobante de pago Número: | 9433979423            |                                                                                    |                |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
| Fecha de pago:                                                                  | Abr 25 2002         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   | Fecha de pago:              | Abr 25 2002           |                                                                                    |                |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
| Aportes a ARL                                                                   |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NOTA:             |                             |                       |                                                                                    |                |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
| Valor pagado                                                                    | \$6,700.00          | Periodo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ABRIL             |                             |                       |                                                                                    |                |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
| Comprobante de pago Número:                                                     | 9433979423          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                             |                       |                                                                                    |                |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
| Fecha de pago:                                                                  | Abr 25 2002         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                             |                       |                                                                                    |                |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
| <b>SOLICITUD DE PAGO</b>                                                        |                     | <b>Persona Jurídica:</b> Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: <u>          </u> NO: <u>          </u><br>Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                             |                       |                                                                                    |                |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |
| <b>APLICACION RETENCION</b>                                                     |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                             |                       |                                                                                    |                |                 |  |  |                   |  |  |              |              |         |       |              |              |         |       |                             |            |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |                |             |  |  |               |  |  |       |  |  |  |              |            |         |       |  |  |  |  |                             |            |  |  |                |             |  |  |

Anexos: Copia de aporte de pensión SI Copia de aporte de salud SI Cuenta de Cobro SI

FIRMA CONTRATISTA: 601D0B3C-AC8D-43D1-A5F0-04E7F4F7E991

NOMBRE CONTRATISTA: KELLY PATRICIA GAZABON RICARDO

C.C.: 45549042



FIRMA SUPERVISOR 0C84E7C8-E672-4BE2-B654-BE5E370DF78A

NOMBRE SUPERVISOR: LEONOR MARIA CAMPO RIOS

CARGO: SECRETARIA DE EDUCACIÓN

