

|                                                                                                                   |                              |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN      |        |              |
|                                                                                                                   | RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES | CÓDIGO | GEC-FT-51-V4 |
|                                                                                                                   |                              | PÁGINA | 1 de 1       |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                |                      |                                        |          |             |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------------|----------|-------------|
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR.7251846                                                                                                                                                                                                             | CONTRATISTA          | MARIA DEL PILAR ELISA ALVARADO ANDRADE |          |             |
| FECHA DE CONTRATO            | 16/01/2025                                                                                                                                                                                                                     | NIT / CC             | 52.428.771                             | TELÉFONO | 321 3710748 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO TÉCNICO AL DESPACHO DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN EN ASUNTOS RELACIONADOS CON CALIDAD Y COBERTURA EDUCATIVA, ASÍ COMO, EN LA ESTRUCTURACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES |                      |                                        |          |             |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 17/07/2025                                                                                                                                                                                                                     | PERIODO EVALUADO DEL | 17/06/2025                             | AL       | 16/07/2025  |

| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                                                                          |        |               |         |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|---------|----|
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    | DESCRIPCIÓN DE LO CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                                | RANGO  |               | PUNTAJE |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                                                                          | MÍNIMO | MÁXIMO        | VALOR   |    |
| CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TIEMPO             | Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.                                                       | 9      | 15            | 15      |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prorroga).                                                 | 1      | 8             |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)                                                         | 0      |               |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SERVICIO           | Entrego la totalidad pactada en el periodo                                                               | 9      | 15            | 15      |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Entrego parcialmente lo pactado para el periodo                                                          | 1      | 8             |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | No realizo entregas dentro del periodo pactado                                                           | 0      |               |         |    |
| CALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CONFORMIDAD        | Cumple con las especificaciones pre establecidas                                                         | 7      | 12            | 12      |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones                                                  | 1      | 6             |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Rechazo total. No cumple con las especificaciones                                                        | 0      |               |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FUNCIONALIDAD      | No se ha presentado servicio o producto defectuoso                                                       | 7      | 12            | 12      |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Parte del servicio o producto contiene defectos.                                                         | 1      | 6             |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso.                                                      | 0      |               |         |    |
| OPORTUNIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                     | REQUERIMIENTO      | No se han presentado requerimientos                                                                      | 14     | 22            | 20      |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Los requerimientos fueron atendidos oportunamente                                                        | 5      | 13            |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Fue necesario volver a requerir para lograr solución                                                     | 1      | 4             |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | No se atendieron los requerimientos presentados.                                                         | 0      |               |         |    |
| GESTIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                         | EFECTIVIDAD        | Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo | 11     | 20            | 19      |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Los documentos se entregaron completos después del primer (1) día hábil siguiente al cierre del periodo. | 1      | 10            |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Se juntaron dos o más cortes periódicos por la falta de documentos completos del contratista             | 0      |               |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | LEGALES            | No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones                                                    | 1      | 4             | 4       |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.                                                     | 0      |               |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PUNTAJE MÁXIMO 100 |                                                                                                          |        | TOTAL PUNTAJE |         | 97 |
| <div><div><input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100)</div><div><input type="checkbox"/> BUENO (61 - 80)</div><div><input type="checkbox"/> REGULAR (41 - 60)</div><div><input type="checkbox"/> DEFICIENTE (21 - 40)</div><div><input type="checkbox"/> MALO (0 - 20)</div></div> |                    |                                                                                                          |        |               |         |    |
| OBSERVACIONES El contratista entrega a tiempo las actividades designadas.                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                                          |        |               |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                                                                          |        |               |         |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                                                                          |        |               |         |    |

Teniendo en cuenta que el pago se tramita a través del módulo de cuentas de cobro de SECOP II, la presente reevaluación se entiende presentada por el supervisor del contrato con su cargue en la plataforma transaccional, así mismo se surte la notificación al contratista de la misma una vez se imparte aprobación a los documentos cargados por este, activando el respectivo flujo para la verificación de los documentos por parte de la Dirección Financiera, previa causación del pago.

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL DE<br>CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN                   |        |              |
|                                                                                                                   | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL | CÓDIGO | GEC-FT-52-V3 |
|                                                                                                                   |                                           | PÁGINA | 1 de 1       |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                |             |            |                                        |             |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|----------------------------------------|-------------|
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR.7251846                                                                                                                                                                                                             | CONTRATISTA |            | MARIA DEL PILAR ELISA ALVARADO ANDRADE |             |
| FECHA DE CONTRATO            | 16/01/2025                                                                                                                                                                                                                     | NIT / CC    | 52.428.771 | TELÉFONO                               | 321 3710748 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO TÉCNICO AL DESPACHO DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN EN ASUNTOS RELACIONADOS CON CALIDAD Y COBERTURA EDUCATIVA, ASÍ COMO, EN LA ESTRUCTURACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES |             |            |                                        |             |

| CUENTA / PAGO |    |    | PERÍODO / CORTE |            |    |            |
|---------------|----|----|-----------------|------------|----|------------|
| 6             | DE | 11 | DEL             | 17/06/2025 | AL | 16/07/2025 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                               |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|--------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                           | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 2310922012024<br>2517500130712.<br>3.2.02.02.009 | 1101              | \$ 83.367.900                         | \$ 7.578.900       | \$ 37.894.500                |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A<br>LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD<br>SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                          |                                      |                 |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                                | MES AL QUE CORRESPONDE EL<br>APOORTE | TIPO DE APOORTE | VALOR PAGADO |
| 1072098523                                                                                                                                                 | MAYO                                 | SALUD           | \$ 178.000   |
|                                                                                                                                                            |                                      | PENSIÓN         | \$ 227.800   |
|                                                                                                                                                            |                                      | ARL             | \$ 7.500     |
| TOTAL                                                                                                                                                      |                                      |                 | \$ 880.000   |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DELIQUIDACIÓN<br>CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |                                      |                 |              |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A<br>LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD<br>SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                                                          |                                     |                 |                 |  |                   |  |                      |  |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|-----------------|--|-------------------|--|----------------------|--|---------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                                                                | MES AL QUE CORRESPONDE EL<br>APORTE | TIPO DE APOORTE | VALOR PAGADO    |  |                   |  |                      |  |               |
| 1072900325                                                                                                                                                                                 | JUNIO                               | SALUD           | \$ 379.000      |  |                   |  |                      |  |               |
|                                                                                                                                                                                            |                                     | PENSIÓN         | \$ 485.100      |  |                   |  |                      |  |               |
|                                                                                                                                                                                            |                                     | ARL             | \$ 15.900       |  |                   |  |                      |  |               |
| TOTAL                                                                                                                                                                                      |                                     |                 | \$ 880.000      |  |                   |  |                      |  |               |
| EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR                                                                                                                                                                   |                                     |                 |                 |  |                   |  |                      |  |               |
| EN CUANTO A LA EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR, DEJO CONSTANCIA QUE SE VERIFICÓ, SEGÚN EVALUACIÓN REALIZADA EN EL FORMATO DE RE-EVALUACIÓN QUE EL SERVICIO SUMINISTRADO DURANTE ESTE PERIODO FUE: |                                     |                 |                 |  |                   |  |                      |  |               |
| X                                                                                                                                                                                          | EXCELENTE (81 - 100)                | 97              | BUENO (61 - 80) |  | REGULAR (41 - 60) |  | DEFICIENTE (21 - 40) |  | MALO (0 - 20) |

| CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS.<br><br>LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CONDESTINO<br><br>A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 17 DÍAS DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2025 |  |  |  |

La presente certificación se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato.

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 1 de 4       |

FECHA DEL INFORME 17/07/2025

|                                                                                                                |                                            |                                                                                                                                                   |                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                                                                                             |                                            |                                                                                                                                                   |                                                       |
| TIPO DE INFORME                                                                                                | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> | FINAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                    | PERIODO DEL INFORME DESDE 17/06/2025 HASTA 16/07/2025 |
| TIPO DE RECURSOS                                                                                               |                                            |                                                                                                                                                   |                                                       |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/>                                                                        |                                            | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                     |                                                       |
|                                                                                                                |                                            | EJE FORMACION EN ACCIÓN PARA EL FUTURO                                                                                                            |                                                       |
|                                                                                                                |                                            | SECTO: EDUCACIÓN                                                                                                                                  |                                                       |
|                                                                                                                |                                            | PROGRAMA CALIDAD, COBERTURA Y FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACIÓN INICIAL, PREESCOLAR, BÁSICA Y MEDIA                                                 |                                                       |
|                                                                                                                |                                            | 184: ATENDER ANUALMENTE LA PRESTACIÓN, OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO EDUCATIVO EN LAS 12 INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DIRIGIDOS A |                                                       |
|                                                                                                                |                                            | META FORTALECER LA GESTIÓN EDUCATIVA EN CHÍA.                                                                                                     |                                                       |
| NOMBRE DEL PROYECTO MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD Y DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL EDUCATIVA EN EL MUNICIPIO DE CHÍA |                                            | CÓDIGO BPPIN 2024251750013                                                                                                                        |                                                       |

|                              |                                        |     |                 |                                                                                 |              |                    |                   |     |
|------------------------------|----------------------------------------|-----|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------|-------------------|-----|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                        |     |                 |                                                                                 |              |                    |                   |     |
| TIPO DE CONTRATO             | PRESTACIÓN DE SERVICIOS                |     |                 |                                                                                 | CONTRATO No. | CO1.PCCNTR.7251846 |                   |     |
| CONTRATISTA                  | MARIA DEL PILAR ELISA ALVARADO ANDRADE |     |                 |                                                                                 |              |                    |                   |     |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           | 11 MESES                               |     |                 |                                                                                 |              |                    |                   |     |
| FECHA DE CONTRATO            | 16/01/2025                             |     | FECHA DE INICIO | 17/01/2025                                                                      |              | FECHA TERMINACIÓN  | 16/12/2025        |     |
| PRORROGA                     | FECHA                                  | N/A |                 | TIEMPO                                                                          | N/A          |                    | FECHA TERMINACIÓN | N/A |
| SUSPENSIÓN                   | FECHA                                  | N/A |                 | TIEMPO                                                                          | N/A          |                    | FECHA TERMINACIÓN | N/A |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     | \$ 83.367.900                          |     | EN LETRAS       | OCHENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS M/CTE |              |                    |                   |     |
| ADICIÓN                      | FECHA                                  | N/A |                 | VALOR                                                                           | N/A          |                    | VALOR FINAL       | N/A |

|                                                                                                                                                                                                                                   |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                            |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| FECHA DE PRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                             | 17/07/2025 | SOPORTES | <p>PLATAFORMA SECOP II</p> <p>Se encuentra una carpeta en un archivo comprimido llamado EVIDENCIAS las siguientes carpetas con los respectivos archivos:</p> <ol style="list-style-type: none"><li><b>Obligación 1:</b><br/>Documento: matriz</li><li><b>Obligación 2</b><br/>Documento: Seguimiento</li><li><b>Obligación 3</b><br/>Documentos:<br/>Estudios previos ajustados<br/>Fichas de Solicitud de banco de proyectos<br/>Proyección del Plan Anual de Adquisiciones</li><li><b>Obligación 4</b><br/>Matriz de Informe</li><li><b>Obligación 5</b></li></ol> <ul style="list-style-type: none"><li>•Reunión con mujeres líderes del municipio, orientada al fortalecimiento de estrategias de inclusión y equidad en el sistema educativo.</li><li>•Reunión de seguimiento al convenio con el Liceo Francés Louis Pasteur, en el marco de la Meta 174 del Plan de Desarrollo, para apoyar estudiantes con talentos excepcionales.</li><li>•Participación en la Mesa de construcción del Plan Educativo Municipal (PEM), con aportes en el diagnóstico y estructuración de líneas estratégicas.</li></ul> |
| EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA: |            |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |



|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 3 de 4       |

| INFORME DE SUPERVISIÓN     |     |
|----------------------------|-----|
| MOTIVOS SI NO FUE APROBADA | N/A |

|                                |    |            |                                                  |        |               |                                |                |
|--------------------------------|----|------------|--------------------------------------------------|--------|---------------|--------------------------------|----------------|
| VALOR INICIAL                  |    |            | \$ 83.367.900                                    |        |               |                                |                |
| VALOR ADICIÓN                  |    |            | N/A                                              |        |               |                                |                |
| VALOR TOTAL                    |    |            | \$83.367.900                                     |        |               |                                |                |
| CUENTA / PAGO                  |    |            | VALOR A PAGAR                                    |        |               | % EJECUCIÓN                    |                |
| 1                              | DE | 11         | \$ 7.578.900                                     |        |               | 9,09%                          |                |
| 2                              | DE | 11         | \$ 7.578.900                                     |        |               | 18,18%                         |                |
| 3                              | DE | 11         | \$ 7.578.900                                     |        |               | 27,27%                         |                |
| 4                              | DE | 11         | \$ 7.578.900                                     |        |               | 36,36%                         |                |
| 5                              | DE | 11         | \$ 7.578.900                                     |        |               | 45,45 %                        |                |
| 6                              | DE | 11         | \$ 7.578.900                                     |        |               | 54,55%                         |                |
| SALDO POR EJECUTAR             |    |            | \$ 45.473.400                                    |        |               | 45,45%                         |                |
| 10NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA      | RUBRO PTAL                                       | FUENTE | VALOR TOTAL   | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2025000189                     |    | 16/01/2025 | 2310922012024<br>2517500130712.<br>3.2.02.02.009 | 1101   | \$ 83.367.900 | \$ 7.218.000                   | \$ 37.894.500  |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PERSONA NATURAL                                                                                                                                          | PLANILLA No. | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
|                                                                                                                                                          | 1072098523   | MAYO                             | SALUD          | \$ 379.000   |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | PENSIÓN        | \$ 485.100   |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | ARL            | \$ 15.900    |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |              |                                  |                |              |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PERSONA NATURAL                                                                                                                                          | PLANILLA No. | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
|                                                                                                                                                          | 1072900325   | JUNIO                            | SALUD          | \$ 379.000   |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | PENSIÓN        | \$ 485.100   |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | ARL            | \$ 15.900    |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |              |                                  |                |              |

| PERSONA JURIDICA                                                                                                                                                                                                          | FECHA CERTIFICACIÓN | EXPEDIDA POR                                                                                               | PARAFISCALES      | VERIFICADO |  |    |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|--|----|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                           | N/A                 | <div><input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL</div> <div><input type="checkbox"/> REVISOR FISCAL</div> | ICBF              | SI         |  | NO |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                                            | CAJA COMPENSACIÓN | SI         |  | NO |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                                            | SENA              | SI         |  | NO |  |  |  |
| SE VERIFICÓ PARA EL PERIODO DE TIEMPO AL QUE CORRESPONDE EL PRESENTE INFORME LA CORRECTA RELACIÓN ENTRE EL MONTO CANCELADO Y LAS SUMAS QUE DEBIERON HABER SIDO COTIZADAS, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 789 DE 2002, ART. 50. |                     |                                                                                                            |                   |            |  |    |  |  |  |

| ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                              |                                        |                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS: |                                        |                                                           |
| DESCRIPCIÓN DEL RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                   | ESTADO                                 | ACCIONES                                                  |
| Expedición de normas que cambien las condiciones pactadas en el contrato.                                                                                                                                                                                                                | No se materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
| Manifestaciones, paros, huelgas que impidan el desarrollo de las obligaciones contractuales por término mayor 15 días                                                                                                                                                                    | No se materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
| Incapacidad médica por enfermedad por más de 10 días.                                                                                                                                                                                                                                    | No se materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
| Fenómenos naturales o epidemiológicos o de pandemia donde se formen medidas normativas que impidan el desarrollo del objeto contractual                                                                                                                                                  | No se materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |

| ESTADO DE LAS GARANTÍAS<br>( SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO ) |        |     |     |          |     |      |
|-----------------------------------------------------------------|--------|-----|-----|----------|-----|------|
| DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS                                      | ESTADO |     |     | ACCIONES |     |      |
|                                                                 | DÍA    | MES | AÑO | SI       | NO  | N.A. |
| N/A                                                             | N/A    | N/A | N/A | N/A      | N/A | N/A  |
| N/A                                                             | N/A    | N/A | N/A | N/A      | N/A | N/A  |
| N/A                                                             | N/A    | N/A | N/A | N/A      | N/A | N/A  |

El presente informe se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato.