

|                                                                                                                   |                                          |         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------|--|
| <br>ALCALDIA MUNICIPAL<br>DE CHIA | PROCESO GESTIÓN EN CONTRATACIÓN          |         |  |
|                                                                                                                   | FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO | CÓDIGO  |  |
|                                                                                                                   |                                          | PAGINAS |  |

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CONTRATISTA  
No. CO1.PCCNTR.7423633

EL SUSCRITO SUPERVISOR

CERTIFICA QUE:

La señorita **HASLEY XIOMARA DURAN ESPITIA**, identificado (a) con C.C. No. 1.007.635.544 de chía cumplió con las obligaciones pactadas en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LA GESTION número CO1.PCCNTR.7423633 de fecha SIETE (07) de FEBRERO del 2025.

El objeto del contrato es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REVISIÓN TECNICA DE LOS DIFERENTES PROYECTOS URBANÍSTICOS A CARGO DE LA DIRECCIÓN DE URBANISMO DE LA ALCALDÍA DE CHIA.**

Se autoriza el pago de la cuota No. 5 de 8 correspondientes al plazo comprendido entre el 07 de JUNIO del año 2025 al 06 de JULIO del año 2025, por valor de **CUATRO MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE. (\$4.000.000 M/CTE)** conforme a lo pactado en la cláusula cuarta del mencionado contrato.

| RUBRO PRESUPUESTAL  |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PPTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|---------------------|-------------------|--------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA              | FUENTE - ARTICULO |                                |                    |                              |
| 21212.1.2.02.02.008 | 1101              | \$32.000.000                   | \$4.000.000        | \$12.000.000                 |

El contratista persona natural presentó la planilla Integrada número 87941571 del 04 de JULIO del 2025, en las que consta que ha efectuado el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud y pensiones, para el período de junio de 2025, 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.

Así mismo 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.

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:

Excelente **X**    Bueno \_\_\_\_    Regular \_\_\_\_    Deficiente \_\_\_\_    Malo \_\_\_\_

La presente certificación se expide como evidencia de la ejecución contractual, y para efectos de pago, con destino a la Secretaría de Hacienda, a los 07 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>ALCALDIA<br>MUNICIPAL DE<br>CHIA | PROCESO GESTIÓN EN CONTRATACIÓN              |         |  |
|                                                                                                                      | FORMATO PARA RE-EVALUACIÓN DE<br>PROVEEDORES | CÓDIGO  |  |
|                                                                                                                      |                                              | PAGINAS |  |

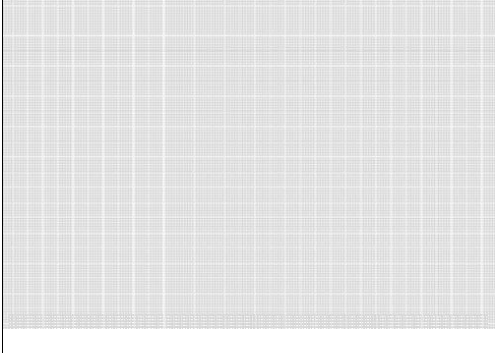
|                        |               |                                                                                                          |                                                                                                                                                                              |                    |                  |                               |                              |       |
|------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|-------------------------------|------------------------------|-------|
| CONTRATO No.           |               | CO1.PCCNTR.7423633                                                                                       |                                                                                                                                                                              | FECHA DEL CONTRATO |                  | SIETE (07) DE FEBRERO DE 2025 |                              |       |
| OBJETO DEL CONTRATO    |               |                                                                                                          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REVISIÓN TECNICA DE LOS DIFERENTES PROYECTOS URBANÍSTICOS A CARGO DE LA DIRECCIÓN DE URBANISMO DE LA ALCALDÍA DE CHIA. |                    |                  |                               |                              |       |
| CONTRATISTA            |               | HASLEY XIOMARA DURAN ESPITIA                                                                             |                                                                                                                                                                              |                    |                  |                               |                              |       |
| C.C.:                  |               | 1.007.635.544                                                                                            |                                                                                                                                                                              | TELEFONO           |                  | 3108894266                    |                              |       |
| FECHA DE LA EVALUACION |               |                                                                                                          | 07/07/2025                                                                                                                                                                   |                    | PERIODO EVALUADO |                               | DEL 07/06/2025 AL 06/07/2025 |       |
| CRITERIOS BASICOS      |               |                                                                                                          | DESCRIPCION DELO CRITERIOS DE EVALUACION                                                                                                                                     |                    |                  | PUNTAJE                       |                              |       |
|                        |               |                                                                                                          |                                                                                                                                                                              |                    |                  | RANGO                         |                              |       |
|                        |               |                                                                                                          |                                                                                                                                                                              |                    |                  | ENTRE                         | Y                            | 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                            | 13                           |       |
|                        |               | 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                            | 10                           |       |
|                        |               | 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                            | 22                           |       |
|                        |               | Los requerimientos fueron atendidos oportunamente                                                        |                                                                                                                                                                              |                    | 5                | 13                            |                              |       |
|                        |               | Fue necesario volver a requerir para lograr solución                                                     |                                                                                                                                                                              |                    | 1                | 4                             |                              |       |
|                        |               | No se atendieron los requerimientos presentados.                                                         |                                                                                                                                                                              |                    | 0                |                               |                              |       |
| GESTION                | EFECTIVIDAD   | Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo |                                                                                                                                                                              |                    | 11               | 20                            | 18                           |       |
|                        |               | 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 MAXIMO 100     |               |                                                                                                          |                                                                                                                                                                              |                    | TOTAL PUNTAJE    |                               | 94                           |       |
| OBSERVACIONES:         |               |                                                                                                          |                                                                                                                                                                              |                    |                  |                               |                              |       |
|                        |               |                                                                                                          |                                                                                                                                                                              |                    |                  |                               |                              |       |

Excelente (81-100) **X**      Bueno (61-80)\_\_\_      Regular(41-60) \_\_      Deficiente(21-40)\_\_\_      Malo(0-20)\_\_\_

*Teniendo en cuenta que el pago se tramita a través del módulo de cuentas de cobro de SECOP II, la presente revaluación 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<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 1 de 4       |

FECHA DEL INFORME ..... 07/07/2025

|                                                                                                |                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                                                                             |                                                                                                                                                 |
| TIPO DE INFORME      AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> | PERIODO DEL INFORME      DESDE ..... 07/06/2025 .....      HASTA ..... 06/07/2025 .....                                                         |
| TIPO DE RECURSOS                                                                               |                                                                                                                                                 |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/>                                                        | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                   |
|               | EJE Ruta de acción al progreso .....                                                                                                            |
|                                                                                                | SECTOR Gobierno Territorial .....                                                                                                               |
|                                                                                                | PROGRAMA Ordenamiento Territorial y Desarrollo Urbano .....                                                                                     |
|                                                                                                | META Implementar una estrategia que optimice el trámite de proyectos de licencias urbanísticas dentro de los términos legales establecido ..... |
|                                                                                                | NOMBRE DEL PROYECTO Fortalecimiento de los procedimientos de licenciamiento urbanístico, en el Municipio de Chía .....                          |
| CÓDIGO BPPIN 2024251750065 .....                                                               |                                                                                                                                                 |

|                              |                                                           |                 |            |                                     |                    |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------|------------|-------------------------------------|--------------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                           |                 |            |                                     |                    |
| TIPO DE CONTRATO             | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN |                 |            | CONTRATO No.                        | CO1.PCCNTR.7423633 |
| CONTRATISTA                  | HASLEY XIOMARA DURAN ESPITIA                              |                 |            |                                     |                    |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           | OCHO (8) MESES                                            |                 |            |                                     |                    |
| FECHA DE CONTRATO            | 07/02/2025                                                | FECHA DE INICIO | 07/02/2025 | FECHA TERMINACIÓN                   | 06/10/2025         |
| PRORROGA                     | FECHA                                                     |                 | TIEMPO     |                                     | FECHA TERMINACIÓN  |
| SUSPENSIÓN                   | FECHA                                                     |                 | TIEMPO     |                                     | FECHA TERMINACIÓN  |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     | \$32.000.00                                               |                 | EN LETRAS  | TREINTA Y DOS MILLONES PESOS M/CTE. |                    |
| ADICIÓN                      | FECHA                                                     |                 | VALOR      |                                     | VALOR FINAL        |

|                                                                                                                                                                                                                                   |                     |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                            |                     |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| FECHA DE PRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                             | 07 de JULIO de 2025 | SOPORTES    | PLATAFORMA SECOP II – CORREO PERSONAL <a href="mailto:xiomi_0809@hotmail.com">xiomi_0809@hotmail.com</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 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: |                     |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                          | % PROGRAMADO        | % ALCANZADO | OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 1. Prestar los servicios técnicos como apoyo para realizar la revisión, seguimiento, valoración de proyectos para la expedición de licencias urbanísticas y demás actuaciones de acuerdo con las normas vigentes                  | 100%                | 62,5%       | <p>Durante este periodo de tiempo se realizó la revisión estructural de (4) proyectos, verificando que cumplan con los parámetros establecidos, por lo cual se determina NO CUMPLEN:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>EXP. 20249999933010. Se realiza 2da revisión y se determina el NO CUMPLE. Trámite: Obra Nueva.</li><li>EXP. 20249999943229. Se realiza 2da revisión y se determina el NO CUMPLE. Trámite: Reconocimiento y reforzamiento.</li><li>EXP. 20249999945330. Se realiza 2da revisión y se determina el NO CUMPLE. Trámite: Obra nueva y cerramiento.</li><li>EXP. 20249999937077. Se realiza 2da revisión y se determina el NO CUMPLE. Trámite: Ampliación y demolición parcial.</li></ul> |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2. Acompañar en la revisión estructural de los documentos, estudios y planos presentados por los usuarios, verificando que cumplan con los parámetros establecidos, teniendo en cuenta el número de proyectos radicados en la dirección de Urbanismo de licencia urbanísticas o cualquier otra actuación según las normas vigentes aplicables | 100% | 62,5% | <p>De los proyectos mencionados en la actividad uno, a petición de los responsables del trámite, se realizaron diversas reuniones virtuales o presenciales con el objetivo de re-evaluar el no cumplimiento de los proyectos y dando la oportunidad de subsanar (3) proyectos, para luego depurar los expedientes y asignar al área administrativa para su respectiva liquidación.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• EXP. 20249999933010.<br/>Arquitecto: John Jairo Caro<br/>Comunicación Vía Whatsapp<br/>Fecha: 12 junio 9:34am<br/>Conclusión: Se lograron subsanar las observaciones y se determinó que SI CUMPLE.</li><li>• EXP. 20249999943229.<br/>Ingeniero: Carlos Anturi<br/>Comunicación Vía Whatsapp<br/>Fecha: 24 junio 5:09 pm<br/>Conclusión: Se lograron subsanar las observaciones y se determinó que SI CUMPLE.</li><li>• EXP. 20249999945330.<br/>Arquitecto: Oscar Beltrán<br/>Comunicación Vía Whatsapp<br/>Fecha: 25 junio 4:07 pm<br/>Conclusión: Se lograron subsanar las observaciones y se determinó que SI CUMPLE.</li></ul> |
| 3. Apoyar a los profesionales de la Dirección de Urbanismo encargados de la revisión estructural de los proyectos, en la elaboración de actas de observaciones y correcciones de los proyectos revisados.                                                                                                                                     | 100% | 62,5% | <p>Durante este periodo de tiempo se apoyó a los profesionales en las segundas revisiones estructurales de (7) proyectos.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• EXP. 20249999942751. Se realizó la respectiva segunda revisión. Trámite: Obra nueva y demolición total.</li><li>• EXP. 20249999941177. Se realizó la respectiva segunda revisión. Trámite: Obra nueva.</li><li>• EXP. 20249999941178. Se realizó la respectiva segunda revisión. Trámite: Obra nueva.</li><li>• EXP. 20249999941179. Se realizó la respectiva segunda revisión. Trámite: Obra nueva.</li><li>• EXP. 20249999945330. Se realizó la respectiva segunda revisión. Trámite: Obra nueva y Cerramiento.</li><li>• EXP. 20249999944061. Se realizó la respectiva segunda revisión. Trámite: Obra nueva.</li><li>• EXP. 20249999943153. Se realizó la respectiva segunda revisión. Trámite: Obra nueva.</li></ul>                                                                                                                                                                    |
| 4. Apoyar en el registro y control en base de datos de los diferentes documentos, estudios y planos asignados por el supervisor para la revisión                                                                                                                                                                                              | 100% | 62,5% | <p>Durante este periodo de tiempo se realizó el apoyo en el registro y control en base de datos de cada uno de los proyectos revisados, además se determinó y registró el CUMPLIMIENTO de los siguientes (3) proyectos:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• EXP. 20249999940877. Se realiza 2da revisión y se determina el CUMPLE. Trámite: Obra Nueva y demolición total.</li><li>• EXP. 20259999956398. Se realiza 2da revisión y se determina el CUMPLE. Trámite: Cerramiento.</li><li>• EXP. 20259999946700. Se realiza 2da revisión y se determina el CUMPLE. Trámite: Obra Nueva.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

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

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                      |      |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5. Apoyar en la elaboración de informes técnicos relacionados con las actividades asignadas y los proyectos urbanísticos revisados y licencias urbanísticas expedidas según los requerimientos de la Dirección de Urbanismo | 100% | 62,5% | <p>Durante este periodo de tiempo se realizó los respectivos informes técnicos de cada uno de los proyectos revisados y mencionados anteriormente.</p> <p>Para cada uno de los proyectos revisados se generó informe por medio de la emisión de un concepto que incluye las observaciones por las cuales este no cumple los parámetros establecidos, o si es el caso el concepto que determina el cumplimiento del proyecto.</p> |

DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:

|                                                                           |                                                                                                |                                     |                             |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| OBSERVACIONES                                                             | El contratista cumple a satisfacción las actividades asignadas por el supervisor del contrato. |                                     |                             |
| EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO | SI                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| MOTIVOS SI NO FUE APROBADA                                                |                                                                                                |                                     |                             |

|                              |    |            |                     |        |              |                                |                |
|------------------------------|----|------------|---------------------|--------|--------------|--------------------------------|----------------|
| VALOR INICIAL                |    |            | \$32.000.000        |        |              |                                |                |
| VALOR ADICIÓN                |    |            |                     |        |              |                                |                |
| VALOR TOTAL                  |    |            | \$32.000.000        |        |              |                                |                |
| CUENTA / PAGO                |    |            | VALOR A PAGAR       |        |              | % EJECUCIÓN                    |                |
| 5                            | DE | 8          | \$4.000.000         |        |              | 62,5%                          |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |            | \$ 12.000.000       |        |              | 37,5%                          |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA      | RUBRO PTAL          | FUENTE | VALOR TOTAL  | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2025000791                   |    | 07/07/2025 | 21212.1.2.02.02.008 | 1101   | \$32.000.000 | \$4.000.000                    | \$ 12.000.000  |
|                              |    |            |                     |        |              |                                |                |
|                              |    |            |                     |        |              |                                |                |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |              |                                   |                 |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------|--------------|
| PERSONA<br>NATURAL                                                                                                                                       | PLANILLA No. | MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE | TIPO DE APOORTE | VALOR PAGADO |
|                                                                                                                                                          | 87941571     | JUNIO                             | SALUD           | \$200.000    |
|                                                                                                                                                          |              |                                   | PENSIÓN         | \$256.000    |
|                                                                                                                                                          |              |                                   | ARL             | \$8.400      |
| 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 |  |    |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|--|----|--|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                           |                     | <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 |

| 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                                                  |
| 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 |
| perdida de información, daño de elementos dispuestos o entregados para el cumplimiento del objeto, cargue incorrecto de documentación en SECOP II                                                                                                                                        | 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. |
|                                                                 |        |     |     |          |    |      |
|                                                                 |        |     |     |          |    |      |
|                                                                 |        |     |     |          |    |      |

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