



## GESTIÓN EN CONTRATACIÓN

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                               |  |             |                             |                     |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|-----------------------------|---------------------|
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR.7879950                                                                                                                            |  | CONTRATISTA | JUAN SEBASTIAN GARCIA FAYAD |                     |
| FECHA DE CONTRATO            | 15/05/2025                                                                                                                                    |  | NIT / CC    | 1.069.729.581               | TELÉFONO 3183744390 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACOMPAÑAR LAS ACTIVIDADES DE FISCALIZACIÓN PARA EL MEJORAMIENTO DEL RECAUDO DEL MUNICIPIO DE CHÍA. |  |             |                             |                     |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |    |            |
|---------------|----|---|-----------------|------------|----|------------|
| 4             | DE | 5 | DEL             | 16/08/2025 | AL | 15/09/2025 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                               |                                                                                                                                 | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                           | FUENTE - ARTICULO                                                                                                               |                                       |                    |                              |
| 2311545992024<br>2517500670022.<br>3.2.02.02.008 | 1101<br>CCPET: Servicios prestados a las empresas y servicios de producción<br>FUENTE: INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION | \$35.125.000                          | \$7.025.000        | \$7.025.000                  |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. |                                   |                 |              |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                 | MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE | TIPO DE APOORTE | VALOR PAGADO |
| 89362215                                                                    | AGOSTO DEL 2025                   | SALUD           | \$ 649.800   |
|                                                                             |                                   | PENSIÓN         | \$ 831.700   |
|                                                                             |                                   | ARL             | \$ 27.200    |
| TOTAL                                                                       |                                   |                 | \$1.508.700  |

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.

| 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: |                                          |                                            |                                               |                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100)                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> BUENO (61 - 80) | <input type="checkbox"/> REGULAR (41 - 60) | <input type="checkbox"/> DEFICIENTE (21 - 40) | <input type="checkbox"/> 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. |  |
| LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 16 DÍAS DEL MES SEPTIEMBRE 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      |        |              |
|                                                                                                                   | RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES | CÓDIGO | GEC-FT-51-V4 |
|                                                                                                                   |                              | PÁGINA | 1 de 1       |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                              |                      |               |                             |            |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------|-----------------------------|------------|
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR.7879950                                                                                                                           |                      | CONTRATISTA   | JUAN SEBASTIAN GARCIA FAYAD |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 15/05/2025                                                                                                                                   | NIT / CC             | 1.069.729.581 | TELÉFONO                    | 3183744390 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACOMPAÑAR LAS ACTIVIDADES DE FISCALIZACIÓN PARA EL MEJORAMIENTO DEL RECAUDO DEL MUNICIPIO DE CHÍA |                      |               |                             |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 16/08/2025                                                                                                                                   | PERIODO EVALUADO DEL | 16/08/2025    | AL                          | 15/09/2025 |

| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                                                                                          |        |               |         |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|---------|----|
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                                                                               |                    | DESCRIPCIÓN DELO CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                                 | RANGO  |               | PUNTAJE |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                                                                                          | MÍNIMO | MÁXIMO        | VALOR   |    |
| CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TIEMPO             | Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.                                                       | 9      | 15            | 12      |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | 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            | 11      |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | 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            | 11      |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | 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            | 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 MÁXIMO 100 |                                                                                                          |        | TOTAL PUNTAJE |         | 88 |
| <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 _____                                                                                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                                                                          |        |               |         |    |
| _____                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                                                                          |        |               |         |    |
| _____                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                    |                                                                                                          |        |               |         |    |

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<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 1 de 3       |

FECHA DEL INFORME 16/09/2025

|                                         |                                                                           |                                                                                                                                                                          |                                   |
|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                      |                                                                           |                                                                                                                                                                          |                                   |
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> | PERIODO DEL INFORME                                                                                                                                                      | DESDE 16/08/2024 HASTA 15/09/2025 |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                                                           |                                                                                                                                                                          |                                   |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                                                           | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                            |                                   |
|                                         |                                                                           | EJE Buen Gobierno, Tecnología y Eficiencia Administrativa                                                                                                                |                                   |
|                                         |                                                                           | SECTOR Hacienda                                                                                                                                                          |                                   |
|                                         |                                                                           | PROGRAMA 4599. Fortalecimiento a la gestión y dirección de la administración pública territorial                                                                         |                                   |
|                                         |                                                                           | META 269 Realizar una estrategia integral de gestión fiscal y financiera para fortalecer el recaudo, con el fin de garantizar la solidez económica del municipio de Chía |                                   |
|                                         |                                                                           | NOMBRE DEL PROYECTO Fortalecimiento y mejora en el sistema de recaudo del municipio de Chía, Cundinamarca                                                                |                                   |
|                                         |                                                                           | CÓDIGO BPPIN 2024251750067                                                                                                                                               |                                   |

|                              |  |                                       |  |                 |              |                                                            |                    |
|------------------------------|--|---------------------------------------|--|-----------------|--------------|------------------------------------------------------------|--------------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |  |                                       |  |                 |              |                                                            |                    |
| TIPO DE CONTRATO             |  | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES |  |                 | CONTRATO No. |                                                            | CO1.PCCNTR.7879950 |
| CONTRATISTA                  |  | JUAN SEBASTIÁN GARCÍA FAYAD           |  |                 |              |                                                            |                    |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |  | 5 MESES                               |  |                 |              |                                                            |                    |
| FECHA DE CONTRATO            |  | 15/05/2025                            |  | FECHA DE INICIO |              | 16/05/2025                                                 |                    |
| FECHA TERMINACIÓN            |  | 15/10/2025                            |  |                 |              |                                                            |                    |
| PRORROGA                     |  | FECHA                                 |  | TIEMPO          |              | FECHA TERMINACIÓN                                          |                    |
| SUSPENSIÓN                   |  | FECHA                                 |  | TIEMPO          |              | FECHA TERMINACIÓN                                          |                    |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     |  | \$35.125.000                          |  | EN LETRAS       |              | Treinta y cinco millones ciento veinticinco mil pesos mcte |                    |
| ADICIÓN                      |  | FECHA                                 |  | VALOR           |              | VALOR FINAL                                                |                    |

SE DEBEN ADICIONAR TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO DE ACUERDO CON EL ESTADO DEL CONTRATO AL MOMENTO DE REALIZAR EL CORTE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |            |  |                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|--|-----------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |            |  |                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
| FECHA DE PRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 16/09/2025 |  | SOPORTES                          |  | <a href="#">CUENTA No 4 -16ago-15sept</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<br>(SI APLICA – N/A) |  | % ALCANZADO<br>(SI APLICA – N/A)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |            |  |                                   |  | OBSERVACIONES<br><small>INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 1. Apoyar en el trámite de los expedientes para el fortalecimiento del recaudo de las rentas del municipio de Chía, con la debida oportunidad y acorde a las disposiciones normativas vigentes.                                                                                                                                                 |  |            |  | 100%                              |  | 80%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 2. Brindar apoyo en las visitas, investigaciones, estudios, verificaciones, cruces, obtener pruebas, emitir requerimientos ordinarios y en general, realizar todas las actuaciones preparatorias a los actos de trámite y definitivos.                                                                                                          |  |            |  | 100%                              |  | 80%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 3. Apoyar la elaboración, revisión y/o análisis jurídico de la elaboración o revisión de requerimientos ordinarios, requerimientos especiales, emplazamientos, pliegos de cargos, actos administrativos, actos sancionatorios, autos de trámite y demás actos del proceso fiscalizador, de acuerdo con la asignación que realice el supervisor. |  |            |  | 100%                              |  | 80%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| 4. Brindar apoyo en la revisión y sustanciación de títulos ejecutivos, procurando garantizar la firmeza y ejecutoriedad para posterior traslado al Grupo de Ejecuciones Fiscales.                                                                                                                                                               |  |            |  | 100%                              |  | 80%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |            |  |                                   |  | El contratista realizó apoyo y seguimiento en la verificación del estado de iniciación de cobro de expedientes de las 538 declaraciones presentadas sin pago remitidas para iniciación de Jurisdicción coactiva por las vigencias 2018 a 2024, evidenciando avance en la depuración de contribuyentes que han realizado el pago y se está a la espera de elaboración de mandamiento de pago, <a href="#">CUENTA No 4 -16ago-15sept</a> |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |            |  |                                   |  | apoyo en la elaboración de la resolución "POR LA CUAL SE RESUELVE UNA SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN POR PAGO DE LO NO DEBIDO POR CONCEPTO DE IMPUESTO DE DELINEACION URBANA" del radicado 20250001475059 <a href="#">CUENTA No 4 -16ago-15sept</a>                                                                                                                                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |            |  |                                   |  | Brindo apoyo en la verificación y análisis jurídico de las solicitudes de devolución de saldos a favor así: 3.1. Radicado N° 20259999976131 Solicitud de información – Estado de solicitud No.20229999917849 del 13 de junio de 2022. // Oficio No. SH-2446-2022.   SH. 3817-2024 del 08 de noviembre de 2024   SH 3818 del 08 de noviembre de 2024 <a href="#">CUENTA No 4 -16ago-15sept</a>                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |            |  |                                   |  | Realizó reunión con el área de cobro coactivo en lo referente al análisis y verificación de los títulos ejecutivos emitidos con ocasión a los procesos de cobro coactivo de impuesto predial realizando la asignación de los siguientes expedientes en físico:<br>• LIQ-2023-351<br>• SHC-LMD-25<br>• SHCVS-19<br>• 16-023                                                                                                             |  |

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 2 de 3       |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                |     | <ul style="list-style-type: none"><li>• 2024-114</li><li>• 2023-413</li><li>• 21-21</li></ul> <a href="#">CUENTA No 4 -16ago-15sept</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 5. Apoyar a dar respuesta de fondo y de manera oportuna a las peticiones, solicitudes y reclamaciones de los contribuyentes del Municipio de Chía, en asuntos relacionados con las rentas del municipio de Chía, a través de los distintos canales de atención dispuestos por la Administración para tal fin.                                                                                                                            | 100%                                                                                                                                                                                                           | 80% | proyección, notificación y cierre en CORRYCOM de respuestas de las reclamaciones realizadas por los siguientes contribuyentes del Impuesto predial y de Industria y Comercio: <a href="#">CUENTA No 4 -16ago-15sept</a>                                                                                                                                                                                                                                 |
| 6. Apoyar a resolver recursos, derechos de petición o acciones de tutela respecto a las rentas del municipio de Chía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 100%                                                                                                                                                                                                           | 80% | Apoyó en el análisis, contestación y notificación de solicitudes, derechos de petición y/o requerimientos asignados los cuales tienen la indicación de ser recursos de reconsideración y revocatorias presentadas por los contribuyentes <a href="#">CUENTA No 4 -16ago-15sept</a>                                                                                                                                                                      |
| 7. Apoyar en la entrega de forma organizada y acorde a las normas aplicables al archivo, toda la documentación física que genere sobre la realización del objeto contractual al supervisor del contrato, y de forma mensual, un backup o copia de la información digital y/o física sobre todo lo que adelante en desarrollo de las obligaciones contractuales, el cual deberá disponer en el drive del correo de la Dirección de Rentas | 100%                                                                                                                                                                                                           | 80% | Carga la información pertinente a la ejecución del Contrato en el DRIVE dispuesto para el contratista y en la plataforma SECOPII <a href="#">CUENTA No 4 -16ago-15sept</a>                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 8. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato de acuerdo con el alcance del objeto contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 100%                                                                                                                                                                                                           | 80% | Se Realiza reunión con el asesor de despacho y GOBS en la verificación y análisis frente a plusvalía y Alumbrado Público 8.1. Reunión de trabajo -PLUSVALIA 27-08-2025 8.2. Mesa de Trabajo-Alumbrado Público-10-09-2025 Adicional se apoya en la revisión de respuestas de Derechos de petición de funcionarios de la Dirección de Rentas: 8.3. RDO- RTA 2025999980157 - GRUAS JAPONESAS DE LOS ANDES S.A.S. <a href="#">CUENTA No 4 -16ago-15sept</a> |
| DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Se verificó el informe de actividades presentado por el contratista, así como la planilla de seguridad por lo que se determina que cumple con los requisitos y compromisos para el pago de la presente cuenta. |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 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                |    | \$35.125.000 |                                                  |        |              |                                |                |
| VALOR ADICIÓN                |    | 0            |                                                  |        |              |                                |                |
| VALOR TOTAL                  |    | \$35.125.000 |                                                  |        |              |                                |                |
| CUENTA / PAGO                |    |              | VALOR A PAGAR                                    |        |              | % EJECUCIÓN                    |                |
| 1                            | DE | 5            | \$7.025.000                                      |        |              | 20%                            |                |
| 2                            | DE | 5            | \$7.025.000                                      |        |              | 20%                            |                |
| 3                            | DE | 5            | \$7.025.000                                      |        |              | 20%                            |                |
| 4                            | DE | 5            | \$7.025.000                                      |        |              | 20%                            |                |
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |    |              | \$21.075.000                                     |        |              | 80%                            |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |              | \$14.050.000                                     |        |              | 20%                            |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA        | RUBRO PTAL                                       | FUENTE | VALOR TOTAL  | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2025002714                   |    | 15/05/2025   | 2311545992024<br>2517500670022.<br>3.2.02.02.008 | 1101   | \$35.125.000 | \$7.025.000                    | \$7.025.000    |

| 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 |
|                                                                                                                                                          | 89362215     | AGOSTO DEL 2025                  | SALUD          | \$ 649.800   |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | PENSIÓN        | \$ 831.700   |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | ARL            | \$ 27.200    |
| 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 |  |    |  |
|                  |                     | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL<br><input type="checkbox"/> REVISOR FISCAL | 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 de riesgo es NO materializado |
| Por fallas técnicas en los equipos                                       | No se materializó durante este periodo | No aplica ya que el estado de 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 de 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. |
| NA                                                              |        |     |     |          |    |      |
|                                                                 |        |     |     |          |    |      |
|                                                                 |        |     |     |          |    |      |

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