

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

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                    |             |                      |          |            |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------|----------|------------|
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR.6276911                                                                                                                                                 | CONTRATISTA | KAREN ANDREA MANZANO |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 30/04/2024                                                                                                                                                         | NIT / CC    | 53.063.075           | TELÉFONO | 3134055244 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE SOPORTE ADMINISTRATIVO EN LA DIRECCIÓN DE ACCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE CHÍA. |             |                      |          |            |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |               |
|---------------|----|---|-----------------|------------|---------------|
| 1             | DE | 8 | DEL             | 03/05/2024 | AL 02/06/2024 |

| RUBRO PRESUPUESTAL |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|--------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA             | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 21212.1.2.02.008   | 1108              | \$22.500.000                          | \$3.000.000        | \$19.500.000                 |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 7931749867                                                                                                                                               | Mayo 2024                        | SALUD          | \$162.500    |
|                                                                                                                                                          |                                  | PENSIÓN        | \$208.000    |
|                                                                                                                                                          |                                  | ARL            | \$6.800      |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                  |                | \$377.300    |
| 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 28 DÍAS DEL MES Junio DEL AÑO 2024                                                     |  |

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.6276911                                                                                                                                                 |  | CONTRATISTA      | KAREN ANDREA MANZANO |            |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 30/04/2024                                                                                                                                                         |  | NIT / CC         | 53.063.075           |            | TELÉFONO | 3134055244 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE SOPORTE ADMINISTRATIVO EN LA DIRECCIÓN DE ACCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE CHÍA. |  |                  |                      |            |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 28/06/2024                                                                                                                                                         |  | PERIODO EVALUADO | DEL                  | 03-05-2024 | AL       | 02/06/2024 |

| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                                                                                          |        |               |         |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|---------|--|--|--|--|
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                            |               | DESCRIPCIÓN DELO CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                                 | RANGO  |               | PUNTAJE |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               |                                                                                                          | MÍNIMO | MÁXIMO        | VALOR   |  |  |  |  |
| CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                 | TIEMPO        | Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.                                                       | 9      | 15            |         |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               | Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prórroga).                                                 | 1      | 8             |         |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               | No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)                                                         | 0      |               |         |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              | SERVICIO      | Entrego la totalidad pactada en el periodo                                                               | 9      | 15            |         |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               | Entrego parcialmente lo pactado para el periodo                                                          | 1      | 8             |         |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               | No realizo entregas dentro del periodo pactado                                                           | 0      |               |         |  |  |  |  |
| CALIDAD                                                                                                                                                                                                                                      | CONFORMIDAD   | Cumple con las especificaciones pre establecidas                                                         | 7      | 12            |         |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               | 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            |         |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               | 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            |         |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               | 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            |         |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               | 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             |         |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               | Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.                                                     | 0      |               |         |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               |                                                                                                          |        |               |         |  |  |  |  |
| PUNTAJE MÁXIMO 100                                                                                                                                                                                                                           |               |                                                                                                          |        | TOTAL PUNTAJE |         |  |  |  |  |
| <div><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)</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 28 - 06 - 2024

|                                                    |                                            |                                    |                                                       |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                                 |                                            |                                    |                                                       |
| TIPO DE INFORME                                    | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> | FINAL <input type="checkbox"/>     | PERIODO DEL INFORME DESDE 03-05-2024 HASTA 02-06-2024 |
| TIPO DE RECURSOS                                   |                                            |                                    |                                                       |
| FUNCIONAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> |                                            | INVERSIÓN <input type="checkbox"/> |                                                       |
|                                                    |                                            | EJE                                |                                                       |
|                                                    |                                            | SECTOS                             |                                                       |
|                                                    |                                            | PROGRAMA                           |                                                       |
|                                                    |                                            | META                               |                                                       |
|                                                    |                                            | NOMBRE DEL PROYECTO                |                                                       |
|                                                    |                                            | CÓDIGO BPPIN                       |                                                       |

|                              |                                               |  |                 |                                        |                   |                    |            |
|------------------------------|-----------------------------------------------|--|-----------------|----------------------------------------|-------------------|--------------------|------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                               |  |                 |                                        |                   |                    |            |
| TIPO DE CONTRATO             | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION |  |                 |                                        | CONTRATO No.      | CO1.PCCNTR.6276911 |            |
| CONTRATISTA                  | KAREN ANDREA MANZANO                          |  |                 |                                        |                   |                    |            |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           | 07 MESES Y 15 DÍAS                            |  |                 |                                        |                   |                    |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 30/04/2024                                    |  | FECHA DE INICIO | 03-05-2024                             |                   | FECHA TERMINACIÓN  | 17-12-2024 |
| PRORROGA                     | FECHA                                         |  | TIEMPO          |                                        | FECHA TERMINACIÓN |                    |            |
| SUSPENSIÓN                   | FECHA                                         |  | TIEMPO          |                                        | FECHA TERMINACIÓN |                    |            |
|                              |                                               |  |                 |                                        |                   |                    |            |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     | \$22.500.000                                  |  | EN LETRAS       | VEINTIDOS MILLONES QUINIETOS MIL PESOS |                   |                    |            |
| 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                                                                                                                                                                                                                                            | 28-06-2024                        | SOPORTES                         | SE INDICA SI HAY PLANILLAS, REGISTRO FOTOGRÁFICO, CD, BASES DE DATOS, ETC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 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>INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁLES EL PRODUCTO ENTREGADO                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 1- Brindar apoyo a la dependencia en la actualización los sistemas de información, bases de datos y correspondencia en lo relacionado con los programas y proyectos sociales en cabeza de la Secretaría de Desarrollo Social y en la Dirección de Acción Social. | 100%                              | 13,30%                           | La contratista dio cumplimiento a las obligaciones prestando apoyo en las diferentes visitas realizadas a usuarios pendientes de ingreso a los programas sociales .de igual modo se realizó apoyo en la elaboración de la base de datos de algunos casos de especial atención en el programa de discapacidad.                                                                                      |
| 2 .Apoyar los procesos que lleva a cabo la Dirección de Acción Social en la digitalización de la documentación necesaria relacionada con la ejecución de los programas, de acuerdo a las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato.                | 100%                              | 13,30%                           | Para dar cumplimiento a esta obligación se realizó la digitalización de la información de los usuarios inscritos a los programas sociales. Igualmente, para dar cumplimiento en esta obligación se realizó la digitalización de los documentos de los usuarios matriculados en los talleres de la casa de la mujer con el fin de contar con un archivo digital. Y poder realizar la estadística de |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                    |      |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                           |      |        | cuantas personas en el municipio han sido beneficiadas de los diferentes talleres que se brindan en la casa de la mujer.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 3-. Apoyar la gestión de archivo documental bajo los lineamientos del Archivo General .                                                                                                                                                   | 100% | 13,30% | El contratista apoyó en el archivo de carpetas, en la dirección de acción social y en la casa de la mujer. Con el fin de Permitir el control de accesos y de seguridad de la información de los documentos, e impedir que terceras personas accedan a datos sensibles.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 4-. Apoyar la atención y orientación de público en general de manera personal y telefónica, brindando la información requerida en forma clara, precisa, con el objetivo de racionalizar los tramites de los usuarios de las dependencias. | 100% | 13,30% | El contratista dio cumplimiento a esta obligación realizando atención a los usuarios en la casa de la mujer, dependencias de la dirección de acción social, informando la oferta institucional que se brinda a la comunidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 5- Todas las demás actividades que se requieran en desarrollo de su objetivo contractual, previa asignación de la supervisión.                                                                                                            | 100% | 13,30% | El contratista apoyo en las actividades de celebración del día de la madre en centro día del adulto mayor y en centro de atención de personas en condición de discapacidad. Así mismo se realizó acompañamiento en la instalación de la primera reunión del comité de discapacidad municipal en donde se asignaron tareas a las diferentes secretarias que asistieron al mismo, se realizó acompañamiento en la reunión adelantada con personería, el operador del programa de discapacidad, la personería y la coordinadora de discapacidad por parte de la dirección de acción social con el fin de dar a conocer los servicios y alcances del programa de discapacidad. |

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

|                                                                                                                                                                                                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                 |  |
| EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO SUPERVISOR 1<br>(FIGURA EN SECOP II) <span>SI <input checked="" type="checkbox"/></span> <span>NO <input type="checkbox"/></span>   |  |
| MOTIVOS SI NO FUE APROBADA                                                                                                                                                                                    |  |
| EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO SUPERVISOR 2<br>(FIGURA EN EL ANEXO DEL CONTRATO) <span>SI <input type="checkbox"/></span> <span>NO <input type="checkbox"/></span> |  |
| MOTIVOS SI NO FUE APROBADA                                                                                                                                                                                    |  |

SE DEBEN ADICIONAR TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO DE ACUERDO CON EL NUMERO DE SUPERVISORES

|               |    |   |               |               |        |             |
|---------------|----|---|---------------|---------------|--------|-------------|
| VALOR INICIAL |    |   | \$22.500.0000 |               |        |             |
| VALOR ADICIÓN |    |   | \$0           |               |        |             |
| VALOR TOTAL   |    |   | \$22.500.0000 |               |        |             |
| CUENTA / PAGO |    |   |               | VALOR A PAGAR |        | % EJECUCIÓN |
| 1             | DE | 8 | \$3.000.000   |               | 13,30% |             |

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

|                              |              |                         |        |              |                                |                |
|------------------------------|--------------|-------------------------|--------|--------------|--------------------------------|----------------|
| VALOR TOTAL EJECUTADO        | \$3.000.000  |                         |        |              | 13,30%                         |                |
| SALDO POR EJECUTAR           | \$19.500.000 |                         |        |              | 86,70%                         |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL | FECHA        | RUBRO PTAL              | FUENTE | VALOR TOTAL  | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2024000988                   | 02/05/2024   | 21212.1.2.0<br>2.02.008 | 1108   | \$22.500.000 | \$3.000.000                    | \$19.500.000   |

| 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 |
|                                                                                                                                                          | 7931749867   | Mayo 2024                        | SALUD          | \$162.500    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | PENSIÓN        | \$208.000    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | ARL            | \$6.800      |
| 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 JURÍDICA                                                                                                                                                                                                          | 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 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |          |

| 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