

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <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. 7267985                                                                                                                                                                                                                                                                              | CONTRATISTA | María Manuela Mendoza Navarrete |                     |
| FECHA DE CONTRATO            | 17/01/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NIT / CC    | 1072714278                      | TELÉFONO 3138995672 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | Prestación de servicios profesionales de apoyo y acompañamiento en las actividades de inspección, verificación, actualización y seguimiento de los establecimientos educativos del municipio de Chía a cargo de la dirección de inspección y vigilancia de la secretaria de educación municipal. |             |                                 |                     |

| CUENTA / PAGO |    |    | PERÍODO / CORTE |            |               |
|---------------|----|----|-----------------|------------|---------------|
| 08            | DE | 10 | DEL             | 20/08/2025 | AL 19/09/2025 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                               |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|--------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                           | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 2310922012024251<br>7500130712.3.2.02.<br>02.009 | 1101              | \$47.250.000                          | \$4.725.000        | \$9.450.000                  |

| INFORMACIÓN PAGO PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                         |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 1075801286                                                                                                                                               | agosto                           | SALUD          | 236.300      |
|                                                                                                                                                          |                                  | PENSIÓN        | 302.400      |
|                                                                                                                                                          |                                  | ARL            | 9.900        |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                  |                | 551.200      |
| 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. |                                  |                |              |

| 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 23 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       |

GEC-FT-77 - ESTUDIO PREVIO Y ANÁLISIS DEL SECTOR CONTRATACIÓN

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                          |                                 |          |               |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------|---------------|--|
| CONTRATO No.                                                                                                                                                                                                                                             | CO1.PCCNTR. 7267985                                                                                                                                                                                                                                                                              | CONTRATISTA                                                                                              | María Manuela Mendoza Navarrete |          |               |  |
| FECHA DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                        | 17/01/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                       | NIT / CC                                                                                                 | 1072714278                      | TELÉFONO | 3138995672    |  |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                      | Prestación de servicios profesionales de apoyo y acompañamiento en las actividades de inspección, verificación, actualización y seguimiento de los establecimientos educativos del municipio de Chía a cargo de la dirección de inspección y vigilancia de la secretaria de educación municipal. |                                                                                                          |                                 |          |               |  |
| FECHA DE EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                      | 23/09/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PERIODO EVALUADO DEL                                                                                     | 20/08/2025                      | AL       | 19/09/2025    |  |
| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                          |                                 |          |               |  |
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DESCRIPCIÓN DE LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                               | RANGO                           |          | PUNTAJE       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                          | MÍNIMO                          | MÁXIMO   | VALOR         |  |
| CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                             | TIEMPO                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.                                                       | 9                               | 15       | 15            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prorroga).                                                 | 1                               | 8        |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)                                                         | 0                               |          |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                          | SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Entrego la totalidad pactada en el periodo                                                               | 9                               | 15       | 15            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Entrego parcialmente lo pactado para el periodo                                                          | 1                               | 8        |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | No realizo entregas dentro del periodo pactado                                                           | 0                               |          |               |  |
| CALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                  | CONFORMIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Cumple con las especificaciones pre establecidas                                                         | 7                               | 12       | 12            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones                                                  | 1                               | 6        |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Rechazo total. No cumple con las especificaciones                                                        | 0                               |          |               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                          | FUNCIONALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                    | No se ha presentado servicio o producto defectuoso                                                       | 7                               | 12       | 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       | 21            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 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       | 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        | 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 _____<br>_____<br>_____                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                          |                                 |          |               |  |

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 23/09/2025

|                                         |                                            |                                               |                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                      |                                            |                                               |                                                                                                                                                          |
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> | FINAL <input type="checkbox"/>                | PERIODO DEL INFORME DESDE 20/08/2025 HASTA 19/09/2025                                                                                                    |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                            |                                               |                                                                                                                                                          |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                            | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                                                                          |
|                                         |                                            | EJE                                           | Educación en Acción para un Futuro                                                                                                                       |
|                                         |                                            | SECTOR                                        | Educación                                                                                                                                                |
|                                         |                                            | PROGRAMA                                      | Calidad, Cobertura y Fortalecimiento de la Educación Inicial, Preescolar, Básica y Media                                                                 |
|                                         |                                            | META                                          | 184: Atender anualmente la prestación, operación y funcionamiento de las 12 Instituciones Oficiales dirigidos a fortalecer la gestión educativa en Chía. |
|                                         |                                            | NOMBRE DEL PROYECTO                           | Mejoramiento de la calidad y de la gestión Institucional educativa                                                                                       |
|                                         |                                            | CÓDIGO BPPIN                                  | 2024251750013                                                                                                                                            |

|                              |  |                                 |  |                   |              |                                                          |                     |
|------------------------------|--|---------------------------------|--|-------------------|--------------|----------------------------------------------------------|---------------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |  |                                 |  |                   |              |                                                          |                     |
| TIPO DE CONTRATO             |  | Prestación de Servicios         |  |                   | CONTRATO No. |                                                          | CO1.PCCNTR. 7267985 |
| CONTRATISTA                  |  | María Manuela Mendoza Navarrete |  |                   |              |                                                          |                     |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |  | 300 días                        |  |                   |              |                                                          |                     |
| FECHA DE CONTRATO            |  | 17/01/2025                      |  | FECHA DE INICIO   |              | 20/01/2025                                               |                     |
|                              |  |                                 |  | FECHA TERMINACIÓN |              | 19/11/2025                                               |                     |
| PRORROGA                     |  | FECHA                           |  | TIEMPO            |              | FECHA TERMINACIÓN                                        |                     |
| SUSPENSIÓN                   |  | FECHA                           |  | TIEMPO            |              | FECHA TERMINACIÓN                                        |                     |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     |  | 47.250.000                      |  | EN LETRAS         |              | Cuarenta y Siete Millones Doscientos Cincuenta 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 21/09/2025 |  | 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 (SI APLICA – N/A) |  | % ALCANZADO (SI APLICA – N/A)                                             |  | OBSERVACIONES INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Brindar acompañamiento en las diferentes visitas que deban practicarse a los establecimientos educativos del municipio de chía que ofrecen servicio educativo formal de adultos, con el fin de verificar las condiciones mínimas exigidas por la normativa del Decreto 1075 de 2015 y el Decreto 3011 de 1997, respecto a dotación de recursos pedagógicos, personal capacitado, edades, libros reglamentarios entre otros; conforme al cronograma concertado con el supervisor del contrato. |  |            |  | 100%                           |  | 80%                                                                       |  | Contratista presenta registro de actividades realizadas de acuerdo a la siguiente relación:<br><br>1 .Visita al Establecimiento Educativo Trikele, modalidad de educación para adultos, con el propósito de hacer seguimiento y control a la prestación del servicio educativo.<br><br>2. Visita al Establecimiento Educativo Triangulo con el fin de realizar proceso de libros reglamentarios en el que se recibe documentación y se desarrolla archivo de información recibida desde al año 1995 hasta el 2015.<br><br>3. Visita al Establecimiento Educativo La Balsa, modalidad de educación para adultos, con el propósito de hacer seguimiento y control a la prestación del servicio educativo.<br><br>4. Visita al Establecimiento Educativo Cerca de Piedra, modalidad de educación para adultos, con el propósito de hacer seguimiento y control a la prestación del servicio educativo.<br><br>5. Visita al Establecimiento Educativo Instituto Rosario, modalidad de educación para adultos, con el propósito de hacer seguimiento y control a la prestación del servicio educativo.<br><br>6. Asistencia técnica a Establecimiento Educativo Sapiens School con el fin de dar guía frente a proceso de |  |



|                              |            |                                                  |        |             |                                |                |
|------------------------------|------------|--------------------------------------------------|--------|-------------|--------------------------------|----------------|
|                              | DE         |                                                  |        |             |                                |                |
|                              | DE         |                                                  |        |             |                                |                |
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |            | 4.725.000                                        |        |             |                                |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |            | 9.450.000                                        |        |             |                                |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL | FECHA      | RUBRO PTAL                                       | FUENTE | VALOR TOTAL | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2025000257                   | 20/01/2025 | 2310922012024251<br>7500130712.3.2.02.<br>02.009 | 1101   | 47.250.000  | 4.725.000                      | 9.450.000      |
|                              |            |                                                  |        |             |                                |                |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |              |                                   |                 |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------|--------------|
| PERSONA<br>NATURAL                                                                                                                                       | PLANILLA No. | MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE | TIPO DE APOORTE | VALOR PAGADO |
|                                                                                                                                                          | 1075801286   | agosto de 2025                    | SALUD           | 236.300      |
|                                                                                                                                                          |              |                                   | PENSIÓN         | 302.400      |
|                                                                                                                                                          |              |                                   | ARL             | 9.900        |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |              |                                   |                 |              |

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

| ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                              |             |                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------|
| SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS: |             |                                                                  |
| DESCRIPCIÓN DEL RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                   | ESTADO      | ACCIONES                                                         |
| FENOMENOS NATURALES O EPIDEMOLOGICOS O DE PANDEMIA DONDE SE FORMEN MEDIDAS NORMATIVAS QUE IMPIDAN EL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL                                                                                                                                                   | SIN NOVEDAD | SE REALIZÓ SEGUIMIENTO Y NO SE REGISTRARON NOVEDADES AL RESPECTO |

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

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