

|                                                                                                                   |                              |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|--------------|
| <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.8178716                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      | CONTRATISTA   | INFRAESTRUCTURA Y SUMINISTROS DAVAN SAS |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 08/08/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NIT / CC             | 832.008.895-1 | TELÉFONO                                | 3004260520 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE UBICADO DENTRO DEL PÉRIMETRO URBANO DEL MUNICIPIO DE CHIA, PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, SECRETARÍA DE SALUD, SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO, OFICINA DEL BANCO DE EMPLEO, DIRECCIÓN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y OTRAS DEPENDENCIAS QUE SE REQUIERAN. |                      |               |                                         |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 29/08/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PERIODO EVALUADO DEL | 11/08/2025    | AL                                      | 10/10/2025 |

| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                                                                                          |               |        |         |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------|---------|--|--|--|
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                            |               | DESCRIPCIÓN DELO 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     | 8       |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               | Parte del servicio o producto contiene defectos.                                                         | 1             | 6      |         |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               | Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso.                                                      | 0             |        |         |  |  |  |
| OPORTUNIDAD                                                                                                                                                                                                                                  | REQUERIMIENTO | No se han presentado requerimientos                                                                      | 14            | 22     | 20      |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               | Los requerimientos fueron atendidos oportunamente                                                        | 5             | 13     |         |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               | Fue necesario volver a requerir para lograr solución                                                     | 1             | 4      |         |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               | No se atendieron los requerimientos presentados.                                                         | 0             |        |         |  |  |  |
| GESTIÓN                                                                                                                                                                                                                                      | EFECTIVIDAD   | Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo | 11            | 20     | 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 |        | 94      |  |  |  |
| <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. Si es así, elimine el texto siguiente.

*Si, por el contrario, se trata de un contrato o convenio celebrado con anterioridad al 2024 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma y nombre del supervisor, así como la notificación al contratista.*

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <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.8178716                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CONTRATISTA | INFRAESTRUCTURA Y SUMINISTROS DAVAN SAS |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 08/08/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NIT / CC    | 832.008.895-1                           | TELÉFONO | 3004260520 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | ARRENDAMIENTO DE UN BIEN INMUEBLE UBICADO DENTRO DEL PÉRIMETRO URBANO DEL MUNICIPIO DE CHÍA, PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, SECRETARÍA DE SALUD, SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO, OFICINA DEL BANCO DE EMPLEO, DIRECCIÓN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y OTRAS DEPENDENCIAS QUE SE REQUIERAN. |             |                                         |          |            |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |             |    |            |
|---------------|----|---|-----------------|-------------|----|------------|
| 1             | DE | 1 | DEL             | 11/08//2025 | AL | 10/10/2025 |

| RUBRO PRESUPUESTAL |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|--------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA             | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 21212.1.2.02.007   | 1101              | \$ 150.000.000                        | \$ 150.000.000     | \$ 0                         |

| 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 |
| N/A<br>ADJUNTA CERTIFICACIÓN<br>EMITIDA POR EL CONTADOR<br>DONDE INFORMA QUE SE<br>ENCUENTRA AL DÍA EN LA<br>SEGURIDAD SOCIAL                            |                                  | SALUD          |              |
|                                                                                                                                                          |                                  | PENSIÓN        |              |
|                                                                                                                                                          |                                  | ARL            |              |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                  |                |              |
| 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 29 DÍAS DEL MES agosto 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. Si es así, elimine el texto siguiente.

Si, por el contrario, se trata de un contrato o convenio celebrado con anterioridad al 2024 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma, nombre, cargo y correo del supervisor.

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

FECHA DEL INFORME 29- 08 - 2025

|                                                    |                                            |                                    |                                                       |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                                 |                                            |                                    |                                                       |
| TIPO DE INFORME                                    | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> | FINAL <input type="checkbox"/>     | PERIODO DEL INFORME DESDE 11/08/2025 HASTA 10/10/2025 |
| TIPO DE RECURSOS                                   |                                            |                                    |                                                       |
| FUNCIONAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> |                                            | INVERSIÓN <input type="checkbox"/> |                                                       |
|                                                    |                                            | EJE                                |                                                       |
|                                                    |                                            | SECTOR                             |                                                       |
|                                                    |                                            | PROGRAMA                           |                                                       |
|                                                    |                                            | META                               |                                                       |
|                                                    |                                            | NOMBRE DEL PROYECTO                |                                                       |
|                                                    |                                            | CÓDIGO BPPIN                       |                                                       |

|                              |  |                                         |                |                 |                                 |            |  |                   |                                        |                   |  |     |  |
|------------------------------|--|-----------------------------------------|----------------|-----------------|---------------------------------|------------|--|-------------------|----------------------------------------|-------------------|--|-----|--|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |  |                                         |                |                 |                                 |            |  |                   |                                        |                   |  |     |  |
| TIPO DE CONTRATO             |  | SERVICIOS                               |                |                 | CONTRATO No. CO1.PCCNTR.8178716 |            |  |                   |                                        |                   |  |     |  |
| CONTRATISTA                  |  | INFRAESTRUCTURA Y SUMINISTROS DAVAN SAS |                |                 |                                 |            |  |                   |                                        |                   |  |     |  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |  | DOS 02 MESES                            |                |                 |                                 |            |  |                   |                                        |                   |  |     |  |
| FECHA DE CONTRATO            |  | 8/08/2025                               |                | FECHA DE INICIO |                                 | 11/08/2025 |  | FECHA TERMINACIÓN |                                        | 10/10/2025        |  |     |  |
| PRORROGA 1                   |  | FECHA                                   |                | N/A             |                                 | TIEMPO     |  | N/A               |                                        | FECHA TERMINACIÓN |  | N/A |  |
| PRORROGA 2                   |  | FECHA                                   |                | N/A             |                                 | TIEMPO     |  | N/A               |                                        | FECHA TERMINACIÓN |  | N/A |  |
| PRORROGA 3                   |  | FECHA                                   |                | N/A             |                                 | TIEMPO     |  | N/A               |                                        | FECHA TERMINACIÓN |  | N/A |  |
| SUSPENSIÓN                   |  | FECHA                                   |                | N/A             |                                 | TIEMPO     |  | N/A               |                                        | FECHA TERMINACIÓN |  | N/A |  |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     |  |                                         | \$ 150.000.000 |                 |                                 | EN LETRAS  |  |                   | CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS/CTE |                   |  |     |  |
| ADICIÓN                      |  | FECHA                                   |                | N/A             |                                 | VALOR      |  | N/A               |                                        | VALOR FINAL       |  | N/A |  |
| ADICIÓN                      |  | FECHA                                   |                | N/A             |                                 | VALOR      |  | N/A               |                                        | VALOR FINAL       |  | N/A |  |
| ADICIÓN                      |  | FECHA                                   |                | N/A             |                                 | VALOR      |  | N/A               |                                        | VALOR FINAL       |  | N/A |  |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 29/08/2025 |  | SOPORTES                          |  | Facturas y soportes del contratista |  |                                                                                                                                        |  |
| EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA:                                                                                                                                           |  |            |  |                                   |  |                                     |  |                                                                                                                                        |  |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |            |  | % PROGRAMADO<br>(SI APLICA – N/A) |  | % ALCANZADO<br>(SI APLICA – N/A)    |  | OBSERVACIONES<br><small>INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO</small> |  |
| Entregar a la Entidad Estatal contratante el inmueble dado en arrendamiento ubicado en el Municipio de Chía, de acuerdo a las características establecidas en el punto 2.3 ESPECIFICACIONES del Estudio Previo.                                                                                                                                                             |  |            |  | 100%                              |  | 100%                                |  | El contratista cumple con todo lo solicitado desde el inicio del contrato sin presentar ninguna novedad.                               |  |
| Entregar al Municipio el inmueble dado en arrendamiento en buen estado de conservación, servicio, seguridad y sanidad y poner a su disposición los servicios, bienes o usos conexos y los adicionales convenidos, previa elaboración de un acta de inventario firmada por las partes, en donde se especifique estado de conservación de las áreas que integran el inmueble. |  |            |  | 100%                              |  | 100%                                |  | El contratista cumple con todo lo solicitado desde el inicio del contrato sin presentar ninguna novedad.                               |  |
| Mantener en el inmueble los bienes y servicios conexos en buen estado de conservación y servicio, para el fin convenido en el contrato y garantizar durante todo el término del contrato, el uso y goce exclusivo y pacífico del inmueble por parte de la Entidad.                                                                                                          |  |            |  | 100%                              |  | 100%                                |  | El contratista cumple con todo lo solicitado desde el inicio del contrato sin presentar ninguna novedad.                               |  |
| Entregar a la Entidad Estatal contratante el inmueble dado en arrendamiento ubicado en la Carrera 10ª Nos. 8-72, 8-74 y 8-80 zona Centro en el municipio de Chía barrio tranquilidad, al día siguiente de la firma del contrato, de acuerdo a las características establecidas en el estudio previo y requeridas por el municipio.                                          |  |            |  | 100%                              |  | 100%                                |  | El contratista cumple con todo lo solicitado desde el inicio del contrato sin presentar ninguna novedad.                               |  |
| Librar a la entidad de toda perturbación en el uso y goce del inmueble y adelantar las acciones judiciales que sean necesarias para garantizarlo.                                                                                                                                                                                                                           |  |            |  | 100%                              |  | 100%                                |  | El contratista cumple con todo lo solicitado desde el inicio del contrato sin presentar ninguna novedad.                               |  |



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

| INFORME DE SUPERVISIÓN           |  |
|----------------------------------|--|
| MOTIVOS<br>SI NO FUE<br>APROBADA |  |

|                                 |                |                         |                |                |                                   |                |
|---------------------------------|----------------|-------------------------|----------------|----------------|-----------------------------------|----------------|
| VALOR INICIAL                   | \$ 150.000.000 |                         |                |                |                                   |                |
| VALOR ADICIÓN                   | \$ 0           |                         |                |                |                                   |                |
| VALOR TOTAL                     | \$ 150.000.000 |                         |                |                |                                   |                |
| CUENTA / PAGO                   |                | VALOR A PAGAR           |                | % EJECUCIÓN    |                                   |                |
| 01                              | DE             | 1                       | \$ 150.000.000 | 100%           |                                   |                |
|                                 | DE             |                         |                |                |                                   |                |
|                                 | DE             |                         |                |                |                                   |                |
|                                 | DE             |                         |                |                |                                   |                |
|                                 | DE             |                         |                |                |                                   |                |
|                                 | DE             |                         |                |                |                                   |                |
|                                 | DE             |                         |                |                |                                   |                |
|                                 | DE             |                         |                |                |                                   |                |
| VALOR TOTAL EJECUTADO           |                | \$ 150.000.000          |                | 100%           |                                   |                |
| SALDO POR EJECUTAR              |                | \$ 0                    |                | 0 %            |                                   |                |
| NÚMERO REGISTRO<br>PRESUPUESTAL | FECHA          | RUBRO PTAL              | FUENTE         | VALOR TOTAL    | VALOR A CANCELAR<br>PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2025003856                      | 11/08/2025     | 21212.1.2.02.0<br>2.007 | 1101           | \$ 150.000.000 | \$ 150.000.000                    | \$0            |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PERSONA<br>NATURAL                                                                                                                                       | PLANILLA No. | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
|                                                                                                                                                          | N/A          | N/A                              | SALUD          | N/A          |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | PENSIÓN        | N/A          |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | ARL            | N/A          |
| 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<br>JURIDICA                                                                                                                                                                                                       | FECHA CERTIFICACIÓN | EXPEDIDA POR                                                                                       | PARAFISCALES      | VERIFICADO |   |    |  |
|                                                                                                                                                                                                                           | 01/08/2025          | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL<br><input checked="" type="checkbox"/> REVISOR FISCAL | ICBF              | SI         | x | NO |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                                    | CAJA COMPENSACIÓN | SI         | x | NO |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                                    | SENA              | SI         | x | 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. |
| Cumplimiento del contrato                                       | 9      | 02  | 2026 |          | X  |      |
| Devolución del pago anticipado                                  | 9      | 02  | 2026 |          | X  |      |

El presente informe se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato. Si es así, elimine el texto siguiente.

Si, por el contrario, se trata de un contrato o convenio celebrado con anterioridad al 2024 o a través de SECOP I, se debe incluir en manuscrito la firma, nombre, cargo y correo del supervisor.