

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <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.6784665                                                                                                                                                                                                                                                 |  | CONTRATISTA | ANA MARIA HERNÁNDEZ MOSCOSO |                     |
| FECHA DE CONTRATO            | 17/09/2024                                                                                                                                                                                                                                                         |  | NIT / CC    | 1.072.659.841               | TELÉFONO 3115846476 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS PRÁCTICAS DE LECTURA, ESCRITURA Y LA ORALIDAD MEDIANTE TALLERES Y EVENTOS LITERARIOS ORGANIZADOS POR LA RED DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE CHÍA, DIRIGIDOS A LA POBLACIÓN INFANTIL. |  |             |                             |                     |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |    |            |
|---------------|----|---|-----------------|------------|----|------------|
| 2             | DE | 4 | DEL             | 19/10/2024 | AL | 18/11/2024 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                               |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|--------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                           | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 2411133012024<br>2517500430652.3.2<br>.02.02.009 | 1101              | \$18.550.000                          | \$5.300.000        | \$7.950.000                  |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 4578998652                                                                                                                                               | Octubre 2024                     | SALUD          | \$325.000    |
|                                                                                                                                                          |                                  | PENSIÓN        | \$416.000    |
|                                                                                                                                                          |                                  | ARL            | \$13.600     |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                  |                | \$757.400    |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |                                  |                |              |

| 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 type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100)                                                                                                                                              | <input checked="" 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 25 DÍAS DEL MES Noviembre DEL AÑO 2024                                                 |  |

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

|                                                                                                                   |                              |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN      |        |              |
|                                                                                                                   | RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES | CÓDIGO | GEC-FT-51-V4 |
|                                                                                                                   |                              | PÁGINA | 1 de 1       |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                             |          |            |
|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------|------------|
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR.6784665                                                                                                                                                                                                                                                 | CONTRATISTA          | ANA MARIA HERNÁNDEZ MOSCOSO |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 17/09/2024                                                                                                                                                                                                                                                         | NIT / CC             | 1.072.659.841               | TELÉFONO | 3115846476 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS PRÁCTICAS DE LECTURA, ESCRITURA Y LA ORALIDAD MEDIANTE TALLERES Y EVENTOS LITERARIOS ORGANIZADOS POR LA RED DE BIBLIOTECAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE CHÍA, DIRIGIDOS A LA POBLACIÓN INFANTIL. |                      |                             |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 25/11/2024                                                                                                                                                                                                                                                         | PERIODO EVALUADO DEL | 19/10/2024                  | AL       | 18/11/2024 |

| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                       |                                                          |               |                                                                                                          |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                       | DESCRIPCIÓN DELO CRITERIOS DE EVALUACIÓN                 | RANGO         |                                                                                                          | PUNTAJE |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                                          | MÍNIMO        | MÁXIMO                                                                                                   | VALOR   |
| CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TIEMPO                                                | Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.       | 9             | 15                                                                                                       | 12      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       | Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prorroga). | 1             | 8                                                                                                        |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       | No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)         | 0             |                                                                                                          |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | SERVICIO                                              | Entrego la totalidad pactada en el periodo               | 9             | 15                                                                                                       | 12      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       | Entrego parcialmente lo pactado para el periodo          | 1             | 8                                                                                                        |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       | No realizo entregas dentro del periodo pactado           | 0             |                                                                                                          |         |
| CALIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CONFORMIDAD                                           | Cumple con las especificaciones pre establecidas         | 7             | 12                                                                                                       | 10      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       | Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones  | 1             | 6                                                                                                        |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       | Rechazo total. No cumple con las especificaciones        | 0             |                                                                                                          |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FUNCIONALIDAD                                         | No se ha presentado servicio o producto defectuoso       | 7             | 12                                                                                                       | 10      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       | 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                                                                                                       | 14      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                       | 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 |         |
| 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 |                                                                                                          | 78      |
| <div><div><input type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100)</div><div><input checked="" type="checkbox"/> BUENO (61 - 80)</div><div><input type="checkbox"/> REGULAR (41 - 60)</div><div><input type="checkbox"/> DEFICIENTE (21 - 40)</div><div><input type="checkbox"/> MALO (0 - 20)</div></div> |                                                       |                                                          |               |                                                                                                          |         |
| OBSERVACIONES _____                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                       |                                                          |               |                                                                                                          |         |
| _____                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                       |                                                          |               |                                                                                                          |         |
| _____                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                       |                                                          |               |                                                                                                          |         |

Teniendo en cuenta que el pago se tramita a través del módulo de cuentas de cobro de SECOP II, la presente reevaluación se entiende presentada por el supervisor del contrato con su cargue en la plataforma transaccional, así mismo se surte la notificación al contratista de la misma una vez se imparte aprobación a los documentos cargados por este, activando el respectivo flujo para la verificación de los documentos por parte de la Dirección Financiera, previa causación del pago.

|                                                                                                                   |                         |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN |        |              |
|                                                                                                                   | INFORME DE SUPERVISIÓN  | CÓDIGO | GEC-FT-62-V3 |
|                                                                                                                   |                         | PÁGINA | 1 de 2       |

FECHA DEL INFORME 25/11/2024

|                                         |                                            |                                                                                                |                                                       |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                      |                                            |                                                                                                |                                                       |
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> | FINAL <input type="checkbox"/>                                                                 | PERIODO DEL INFORME DESDE 19/10/2024 HASTA 18/11/2024 |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                            |                                                                                                |                                                       |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                            | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                                                  |                                                       |
|                                         |                                            | EJE CHIA ACTIVA                                                                                |                                                       |
|                                         |                                            | SECTOR CULTURA                                                                                 |                                                       |
|                                         |                                            | PROGRAMA PROMOCION Y ACCESO EFECTIVO A PROCESOS CULTURALES Y ARTISTICOS                        |                                                       |
|                                         |                                            | META 211                                                                                       |                                                       |
|                                         |                                            | NOMBRE DEL PROYECTO MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS CULTURALES Y ARTISTICOS DEL MUNICIPIO DE CHIA |                                                       |
|                                         |                                            | CÓDIGO BPPIN 2024251750043                                                                     |                                                       |

|                              |       |                                       |  |                 |     |                                                          |                    |
|------------------------------|-------|---------------------------------------|--|-----------------|-----|----------------------------------------------------------|--------------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |       |                                       |  |                 |     |                                                          |                    |
| TIPO DE CONTRATO             |       | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES |  |                 |     | CONTRATO No.                                             | CO1.PCCNTR.6784665 |
| CONTRATISTA                  |       | ANA MARIA HERNANDEZ MOSCOSO           |  |                 |     |                                                          |                    |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |       | TRES (3) MESES Y QUINCE (15) DIAS     |  |                 |     |                                                          |                    |
| FECHA DE CONTRATO            |       | 17/09/2024                            |  | FECHA DE INICIO |     | 19/09/2024                                               |                    |
| FECHA TERMINACIÓN            |       | 20/12/2024                            |  |                 |     |                                                          |                    |
| PRORROGA                     | 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     |       | \$18.550.000                          |  | EN LETRAS       |     | DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS CIENCUENTA MIL PESOS MC/TE |                    |
| 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                                                                                                                                                                                                             | 25/11/2024                     | SOPORTES                      | Registro fotográfico                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 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                                                                                                                                                                                              |
| 1. Participar en el desarrollo de los programas de lectura, escritura y oralidad dirigidos a la población infantil en las Bibliotecas de la Red, Fundaciones e Instituciones Educativas.                                          | 100%                           | 57.14%                        | Realización de los clubes de lectura Bibliogestando futuro e Isla libro de manera semanal en biblioteca Hoqabiga. Talleres para población de Jardines literarios en la IEO Tíquiza y en el CDI Nuevo Milenio. Taller Halloween en la Biblioteca Bojacá, talleres en las Biblioteca Fagua y en el Hogar Guadalupe. |
| 2. Apoyar en el aspecto técnico, la sistematización de experiencias del programa Isla Libro para la actualización del plan municipal de lectura, escritura y oralidad.                                                            | 100%                           | 57.14%                        | Realización de las fichas técnicas para cada taller y un trabajo conjunto con los promotores para sistematizar sus experiencias.                                                                                                                                                                                  |
| 3. Participar en el desarrollo de los eventos literarios de la Red de Bibliotecas                                                                                                                                                 | 100%                           | 57.14%                        | Participación en la Biblioteca itinerante en el Conjunto Parque de las Flores2. Visita guiada para el colegio Edad de oro y Hora del cuento en la biblioteca Hoqabiga.                                                                                                                                            |
| 4. Producir podcast literarios dirigidos a la población infantil del municipio de Chía                                                                                                                                            | 100%                           | 57.14%                        | Búsqueda de información para Organización y emisión semanal del podcast Biblioteca sonora en la emisora 80k2                                                                                                                                                                                                      |
| 5. Participar en el desarrollo del programa Formación de Formadores en prácticas de lectura, escritura y oralidad de la Red de Bibliotecas.                                                                                       | 100%                           | 57.14%                        | Presentación de propuesta ajustada para llevar a cabo los ciclos de Formación según solicitudes de la comunidad.                                                                                                                                                                                                  |
| 6. Aplicar mecanismos para medir la satisfacción de los usuarios con el desarrollo de los talleres y eventos literarios                                                                                                           | 100%                           | 57.14%                        | Difusión del formato para conocer la percepción de la comunidad frente a los servicios de la Red                                                                                                                                                                                                                  |
| 7. Participar en las reuniones, capacitaciones y eventos convocados por la Red de Bibliotecas y la Dirección de Cultura                                                                                                           | 100%                           | 57.14%                        | Participación en dos reuniones administrativas de la Red, reuniones de planeación y sistematización. Asistencia a la capacitación sobre Braille y al encuentro con el autor donde se lanza el libro memorias de mi pierna izquierda.                                                                              |
| DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:                                                                                     |                                |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                     |                                |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                      |                                |                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

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

| INFORME DE SUPERVISIÓN     |  |
|----------------------------|--|
| MOTIVOS SI NO FUE APROBADA |  |

|                              |    |               |                                                  |        |              |                                |                |
|------------------------------|----|---------------|--------------------------------------------------|--------|--------------|--------------------------------|----------------|
| VALOR INICIAL                |    | \$18.550.000  |                                                  |        |              |                                |                |
| VALOR ADICIÓN                |    |               |                                                  |        |              |                                |                |
| VALOR TOTAL                  |    | \$18.550.000  |                                                  |        |              |                                |                |
| CUENTA / PAGO                |    | VALOR A PAGAR |                                                  |        | % EJECUCIÓN  |                                |                |
| 2                            | DE | 4             | \$5.300.000                                      |        |              | 28,57%                         |                |
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |    |               | \$10.600.000                                     |        |              | 57.14%                         |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |               | \$7.950.000                                      |        |              | 42,86%                         |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA         | RUBRO PTAL                                       | FUENTE | VALOR TOTAL  | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2024002676                   |    | 18/09/2024    | 2411133012024<br>2517500430652.<br>3.2.02.02.009 | 1101   | \$18.550.000 | \$5.300.000                    | \$7.950.000    |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PERSONA NATURAL                                                                                                                                          | PLANILLA No. | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
|                                                                                                                                                          | 4578998652   | Octubre 2024                     | SALUD          | \$325.000    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | PENSIÓN        | \$416.000    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | ARL            | \$13.600     |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |              |                                  |                |              |

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

| ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                              |                  |                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------|
| SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS: |                  |                                                           |
| DESCRIPCIÓN DEL RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                   | ESTADO           | ACCIONES                                                  |
| Expedición de normas que cambien las condiciones pactadas en el contrato.                                                                                                                                                                                                                | NO MATERIALIZADO | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
| Hurto de elementos dispuestos para la ejecución del contrato                                                                                                                                                                                                                             | NO MATERIALIZADO | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |
| incapacidad médica por enfermedad por más de 5 días                                                                                                                                                                                                                                      | NO MATERIALIZADO | No aplica ya que el estado del riesgo es NO materializado |

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

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