

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <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.6909255                                                                                                    | CONTRATISTA | BRANDON STEVEN GARCIA CABRA |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 08/05/2024                                                                                                            | NIT / CC    | 1.072.717.254               | TELÉFONO | 3222644745 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION EN EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA. |             |                             |          |            |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |    |            |
|---------------|----|---|-----------------|------------|----|------------|
| 1             | DE | 2 | DEL             | 23/10/2024 | AL | 22/11/2024 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                       |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                   | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 24114459920242517500480172.3.2.02.02.009 | 1301              | \$7.500.000                           | \$3.000.000        | \$4.500.000                  |
|                                          |                   | \$                                    | \$                 | \$                           |

| INFORMACIÓN PAGO PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                         |                                   |                 |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE | TIPO DE APOORTE | VALOR PAGADO |
| 4578304278                                                                                                                                               | Octubre de 2024                   | SALUD           | \$162.900    |
|                                                                                                                                                          |                                   | PENSIÓN         | \$208.500    |
|                                                                                                                                                          |                                   | ARL             | \$6.900      |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                   |                 | \$378.300    |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |                                   |                 |              |

| EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR                                                                                                                                                                   |                                                     |                                            |                                               |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------|
| EN CUANTO A LA EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR, DEJO CONSTANCIA QUE SE VERIFICÓ, SEGÚN EVALUACIÓN REALIZADA EN EL FORMATO DE RE-EVALUACIÓN QUE EL SERVICIO SUMINISTRADO DURANTE ESTE PERIODO FUE: |                                                     |                                            |                                               |                                        |
| <input 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 26 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.6909255                                                                                                    | CONTRATISTA          | BRANDON STEVEN GARCIA CABRA |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 16/10/2024                                                                                                            | NIT / CC             | 1.072.717.254               | TELÉFONO | 3222644745 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION EN EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIA. |                      |                             |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 30/11/2024                                                                                                            | PERIODO EVALUADO DEL | 23/10/2024                  | AL       | 22/11/2024 |

| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                                                                                          |        |               |         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|---------|--|
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                            |               | DESCRIPCIÓN DELO CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                                 | RANGO  |               | PUNTAJE |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               |                                                                                                          | MÍNIMO | MÁXIMO        | VALOR   |  |
| CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                 | TIEMPO        | Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.                                                       | 9      | 15            | 9       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               | 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            | 9       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               | 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            | 8       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               | 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            | 22      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               | Los requerimientos fueron atendidos oportunamente                                                        | 5      | 13            |         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               | Fue necesario volver a requerir para lograr solución                                                     | 1      | 4             |         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               | No se atendieron los requerimientos presentados.                                                         | 0      |               |         |  |
| GESTIÓN                                                                                                                                                                                                                                      | EFECTIVIDAD   | Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo | 11     | 20            | 20      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               | Los documentos se entregaron completos después del primer (1) día hábil siguiente al cierre del periodo. | 1      | 10            |         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               | Se juntaron dos o más cortes periódicos por la falta de documentos completos del contratista             | 0      |               |         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              | LEGALES       | No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones                                                    | 1      | 4             | 4       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               | Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.                                                     | 0      |               |         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                              |               |                                                                                                          |        |               |         |  |
| PUNTAJE MÁXIMO 100                                                                                                                                                                                                                           |               |                                                                                                          |        | TOTAL PUNTAJE |         |  |
| <div><input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100) <input type="checkbox"/> BUENO (61 - 80) <input type="checkbox"/> REGULAR (41 - 60) <input type="checkbox"/> DEFICIENTE (21 - 40) <input type="checkbox"/> MALO (0 - 20)</div> |               |                                                                                                          |        |               |         |  |
| OBSERVACIONES _____                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                                                          |        |               |         |  |
| _____                                                                                                                                                                                                                                        |               |                                                                                                          |        |               |         |  |
| _____                                                                                                                                                                                                                                        |               |                                                                                                          |        |               |         |  |

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 30 11 2024

|                                                                                              |  |                                                       |                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                                                                           |  |                                                       |                                                                                               |
| TIPO DE INFORME<br>AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> |  | PERIODO DEL INFORME DESDE 23/10/2024 HASTA 22/11/2024 |                                                                                               |
| TIPO DE RECURSOS                                                                             |  |                                                       |                                                                                               |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/>                                                      |  | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>         |                                                                                               |
|                                                                                              |  | EJE                                                   | BUEN GOBIERNO, TECNOLOGIA Y EFICIENCIA ADMINISTRATIVA                                         |
|                                                                                              |  | SECTOR                                                | FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL                                                                 |
|                                                                                              |  | PROGRAMA                                              | CULTURA ADMINISTRATIVA PARA LA EFICACIA Y EFICIENCIA EN LA GESTION                            |
|                                                                                              |  | META                                                  | 267. IMPLEMENTAR LA POLITICA EN GESTION DOCUMENTAL FORMULADA, DURANTE EL PERIODO DE GOBIERNO. |
|                                                                                              |  | NOMBRE DEL PROYECTO                                   | FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL PARA LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL MUNICIPIO DE CHÍA.           |
|                                                                                              |  | CÓDIGO BPPIN                                          | 2020251750012                                                                                 |

|                              |  |                             |  |                 |              |                                                             |                    |
|------------------------------|--|-----------------------------|--|-----------------|--------------|-------------------------------------------------------------|--------------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |  |                             |  |                 |              |                                                             |                    |
| TIPO DE CONTRATO             |  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS     |  |                 | CONTRATO No. |                                                             | CO1.PCCNTR.6909255 |
| CONTRATISTA                  |  | BRANDON STEVEN GARCIA CABRA |  |                 |              |                                                             |                    |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |  | 75 DÍAS                     |  |                 |              |                                                             |                    |
| FECHA DE CONTRATO            |  | 16/10/2024                  |  | FECHA DE INICIO |              | 23/10/2024                                                  |                    |
|                              |  |                             |  |                 |              | FECHA TERMINACIÓN                                           |                    |
|                              |  |                             |  |                 |              | 20/12/2024                                                  |                    |
| PRORROGA                     |  | FECHA                       |  | N/A             |              | TIEMPO                                                      |                    |
|                              |  |                             |  |                 |              | N/A                                                         |                    |
| SUSPENSIÓN                   |  | FECHA                       |  | N/A             |              | TIEMPO                                                      |                    |
|                              |  |                             |  |                 |              | N/A                                                         |                    |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     |  | \$7.500.000                 |  | EN LETRAS       |              | SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA |                    |
| ADICIÓN                      |  | FECHA                       |  | N/A             |              | VALOR                                                       |                    |
|                              |  |                             |  |                 |              | N/A                                                         |                    |
|                              |  |                             |  | VALOR FINAL     |              | \$7.500.000                                                 |                    |

|                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                    |  |              |  |                                                                    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|--|--------------------------------------------------------------------|--|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                    |  |              |  |                                                                    |  |
| FECHA DE PRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                       |  | 25/11/2024                                                                                         |  | SOPORTES     |  | NINGUNO                                                            |  |
| LOS SUSCRITOS EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A NUESTRO CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTAMOS EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA: |  |                                                                                                    |  |              |  |                                                                    |  |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                    |  | % PROGRAMADO |  | % ALCANZADO                                                        |  |
| 1. Apoyar en las diferentes actividades que permitan la correcta implementación de la política de Gestión Documental de la entidad.                                                                                                         |  |                                                                                                    |  | N/A          |  | N/A                                                                |  |
| 2. Brindar apoyo respecto a la identificación, clasificación, organización, foliación y descripción de expedientes, series y subseries documentales de acuerdo a instrucciones dadas por la supervisión del contrato.                       |  |                                                                                                    |  | N/A          |  | N/A                                                                |  |
| 3. Apoyar la aplicación de las Tablas de Retención Documental (aprobadas) siguiendo los criterios normativos para la organización de archivos de gestión.                                                                                   |  |                                                                                                    |  | N/A          |  | N/A                                                                |  |
| 4. Apoyar la actualización y/o levantamiento de inventarios documentales tanto en el archivo central como en los archivos de gestión.                                                                                                       |  |                                                                                                    |  | N/A          |  | N/A                                                                |  |
| 5. Apoyar la implementación de los instrumentos archivísticos aprobados con que cuenta la entidad acorde a las instrucciones o directrices dadas por la supervisión del contrato.                                                           |  |                                                                                                    |  | N/A          |  | N/A                                                                |  |
| - Durante el periodo reportado el contratista cumplió a cabalidad con la actividades encomendadas por parte de la supervisión del contrato.                                                                                                 |  |                                                                                                    |  |              |  |                                                                    |  |
| DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:                                                                                               |  |                                                                                                    |  |              |  |                                                                    |  |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                               |  | Los productos entregados cumplen con las condiciones establecidas por la supervisión del contrato. |  |              |  |                                                                    |  |
| EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO SUPERVISOR 1                                                                                                                                                      |  |                                                                                                    |  |              |  | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  |
| MOTIVOS SI NO FUE APROBADA                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                    |  |              |  |                                                                    |  |
| EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO SUPERVISOR 2                                                                                                                                                      |  |                                                                                                    |  |              |  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>            |  |
| MOTIVOS SI NO FUE APROBADA                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                    |  |              |  |                                                                    |  |

|                              |    |            |                                          |  |        |             |                                       |                |
|------------------------------|----|------------|------------------------------------------|--|--------|-------------|---------------------------------------|----------------|
| VALOR INICIAL                |    |            | \$7.500.000                              |  |        |             |                                       |                |
| VALOR ADICIÓN                |    |            | N/A                                      |  |        |             |                                       |                |
| VALOR TOTAL                  |    |            | \$7.500.000                              |  |        |             |                                       |                |
| CUENTA / PAGO                |    |            | VALOR A PAGAR                            |  |        | % EJECUCIÓN |                                       |                |
| 1                            | DE | 2          | \$3.000.000                              |  |        | 40%         |                                       |                |
|                              | DE |            |                                          |  |        |             |                                       |                |
|                              | DE |            |                                          |  |        |             |                                       |                |
|                              | DE |            |                                          |  |        |             |                                       |                |
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |    |            | \$3.000.000                              |  |        | 40%         |                                       |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |            | \$4.500.000                              |  |        | 60%         |                                       |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA      | RUBRO PTAL                               |  | FUENTE | VALOR TOTAL | VALOR A CANCELAR CON LA PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 202400003644                 |    | 16/10/2024 | 24114459920242517500480172.3.2.02.02.009 |  | 1301   | \$7.500.000 | \$3.000.000                           | \$4.500.000    |
|                              |    |            |                                          |  |        |             |                                       |                |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. |              |                                  |                |              |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PERSONA NATURAL                                                             | PLANILLA No. | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
|                                                                             | 4578304278   | Octubre de 2024                  | SALUD          | \$162.900    |
|                                                                             |              |                                  | PENSIÓN        | \$208.500    |
|                                                                             |              |                                  | ARL            | \$6.900      |

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

| ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                           |                 |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------|
| SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS: |                 |          |
| DESCRIPCIÓN DEL RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                | ESTADO          | ACCIONES |
| Expedición de normas que cambien las condiciones pactadas en el contrato                                                                                                                                                                                                              | NO SE MANIFESTO | N/A      |
| Daños en los equipos y/o mobiliario asignados para el desarrollo de funciones o actividades                                                                                                                                                                                           | NO SE MANIFESTO | N/A      |
| Uso indebido de la información                                                                                                                                                                                                                                                        | NO SE MANIFESTO | N/A      |
| Fenómenos naturales o epidemiológicos o de pandemia donde se formen medidas normativas que impidan el desarrollo del objeto contractual                                                                                                                                               | NO SE MANIFESTO | N/A      |

| ESTADO DE LAS GARANTÍAS<br>( SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO )                                                                                                                                                                                 |        |     |     |          |    |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-----|----------|----|------|
| DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS                                                                                                                                                                                                                      | ESTADO |     |     | ACCIONES |    |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                 | DÍA    | MES | AÑO | SI       | NO | N.A. |
| Teniendo en cuenta la modalidad de contratación, el objeto del contrato, plazo de ejecución y valor del mismo, de conformidad a lo consagrado en el Artículo 2.2.1.2.1.4.5 del Decreto 1082 de 2015, no se exigió garantías para este contrato. |        |     |     |          |    |      |

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

CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE PARA RENTAS  
QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION LABORAL O LEGAL Y  
REGLAMENTARIA

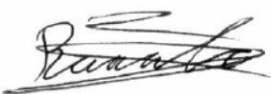
Yo, BRANDON STEVEN GARCIA CABRA identificado con cédula de ciudadanía No. 1.072.717.254, En cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

Para el cálculo de la retención en la fuente:

☒ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

☐ Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 25 del mes de noviembre de la vigencia 2024.

FIRMA:  \_\_\_\_\_