

|                                                                                                                   |                              |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|--------------|
| <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.7365567                                                                                                                                                                                                    | CONTRATISTA          | LIZETH DAYANNA AVILA MENDEZ |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 03/02/2025                                                                                                                                                                                                            | NIT / CC             | 1.074.135.934               | TELÉFONO | 3209504070 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA PARA APOYAR A LA SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE EN LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS PGIRS |                      |                             |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 09/04/2025                                                                                                                                                                                                            | PERIODO EVALUADO DEL | 03/03/2025                  | AL       | 02/04/2025 |

| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                                                                                                          |        |               |         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|---------|--|
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                                                                               |               | DESCRIPCIÓN DELO CRITERIOS DE EVALUACIÓN                                                                 | RANGO  |               | PUNTAJE |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                                                                          | MÍNIMO | MÁXIMO        | VALOR   |  |
| CUMPLIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TIEMPO        | Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.                                                       | 9      | 15            | 10      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | 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            | 10      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | 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            | 11      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones                                                  | 1      | 6             |         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Rechazo total. No cumple con las especificaciones                                                        | 0      |               |         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FUNCIONALIDAD | No se ha presentado servicio o producto defectuoso                                                       | 7      | 12            | 11      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Parte del servicio o producto contiene defectos.                                                         | 1      | 6             |         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso.                                                      | 0      |               |         |  |
| OPORTUNIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                     | REQUERIMIENTO | No se han presentado requerimientos                                                                      | 14     | 22            | 21      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Los requerimientos fueron atendidos oportunamente                                                        | 5      | 13            |         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | Fue necesario volver a requerir para lograr solución                                                     | 1      | 4             |         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | No se atendieron los requerimientos presentados.                                                         | 0      |               |         |  |
| GESTIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                         | EFECTIVIDAD   | Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo | 11     | 20            | 10      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | 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 | 77      |  |
| <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                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                                                                                          |        |               |         |  |
| <div></div> <div></div> <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                                                                                                          |        |               |         |  |

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

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

FECHA DEL INFORME 2025

|                                                                                              |                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                                                                           |                                                                                                                        |
| TIPO DE INFORME<br>AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> FINAL <input type="checkbox"/> | PERIODO DEL INFORME<br>DESDE 03/03/2025 HASTA 02/04/2025                                                               |
| TIPO DE RECURSOS                                                                             |                                                                                                                        |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/>                                                      | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                                                                          |
|                                                                                              | EJE Ecogestión                                                                                                         |
|                                                                                              | SECTOR Medio Ambiente                                                                                                  |
|                                                                                              | PROGRAMA Acceso de la población a los servicios de agua potable y saneamiento básico.                                  |
|                                                                                              | 61. Ejecutar 3 programas del plan de gestión de residuos sólidos PGIRS competencia de la secretaría de medio ambiente. |
|                                                                                              | 62. Implementar 1 estrategia para fortalecer y promover el reciclaje y el aprovechamiento de los residuos solidos      |
|                                                                                              | META                                                                                                                   |
| NOMBRE DEL PROYECTO                                                                          | Fortalecimiento de la gestión integral de los residuos sólidos en el municipio de Chía                                 |
| CÓDIGO BPPIN                                                                                 | 2024251750018                                                                                                          |

|                              |                                       |                 |                                                                 |                     |                         |
|------------------------------|---------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                       |                 |                                                                 |                     |                         |
| TIPO DE CONTRATO             | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES |                 | CONTRATO No.                                                    | CO1.PCCNTR. 7365567 |                         |
| CONTRATISTA                  | LIZETH DAYANNA AVILA MENDEZ           |                 |                                                                 |                     |                         |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           | 10 MESES                              |                 |                                                                 |                     |                         |
| FECHA DE CONTRATO            | 30 de enero de 2025                   | FECHA DE INICIO | 03 de febrero 2025                                              | FECHA TERMINACIÓN   | 02 de diciembre de 2025 |
| 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     | \$ 34.650.000                         | EN LETRAS       | TREINTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE |                     |                         |
| ADICIÓN FECHA                | N/A                                   | VALOR           | N/A                                                             | VALOR FINAL         | N/A                     |

SE DEBEN ADICIONAR TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO DE ACUERDO CON EL ESTADO DEL CONTRATO AL MOMENTO DE REALIZAR EL CORTE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| FECHA DE PRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 09/04/2025                        | SOPORTES                         | PLANILLAS, REGISTRO FOTOGRAFICO Y BASE DE DATOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA:                                                                                                       |                                   |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                | % PROGRAMADO<br>(SI APLICA – N/A) | % ALCANZADO<br>(SI APLICA – N/A) | OBSERVACIONES<br>INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Brindar apoyo y acompañamiento en las visitas de vigilancia y control, recopilando información para los informes técnicos a las estaciones de clasificación y aprovechamiento (ECAS) existentes y reconocidas por la Secretaria de Medio Ambiente, asignadas por el supervisor.                                                         | 100%                              | 20%                              | Durante la ejecución del contrato en el periodo del 03/03/2025 al 02/04/2025, el contratista realizo apoyo en visitas técnicas a las estaciones de clasificación y aprovechamiento (ECAS) pertenecientes a las asociaciones de recicladores reconocidas por el municipio, a partir de las cuales se realizaron los correspondientes informes técnicos y oficios remisorios. Los soportes reposan en los correspondientes anexos del SECOP II. |
| Brindar apoyo en el diligenciamiento de la información requerida para los informes técnicos, de seguimiento y control a los pequeños generadores de RCD, para lo cual deberá realizar acompañamiento a las visitas técnicas de acuerdo en el formato establecido por el sistema de gestión de calidad de la Alcaldía Municipal de Chía. | 100%                              | 20%                              | El contratista realizo apoyo en visitas técnicas a obras nuevas, de ampliación, remodelación y demolición de pequeños generadores de residuos de construcción y demolición – RCD ubicados en el casco urbano y sector rural del municipio de Chía, correspondientes al periodo 03/03/2025 al 02/04/2025. Los soportes reposan en los correspondientes anexos del SECOP II.                                                                    |
| Brindar apoyo en la sensibilización de programas de manejo interno a los grandes generadores de Residuos Sólidos Orgánicos-RSO. Se deberá soportar con registro fotográfico de la visita, acta de reunión y evidencia del Programa de RSO                                                                                               | 100%                              | 20%                              | Durante la ejecución del contrato en el periodo del 03/03/2025 al 02/04/2025, el contratista realizo apoyo en visitas técnicas a los grandes generadores de residuos sólidos orgánicos – RSO, a partir de las cuales se realizaron los correspondientes informes técnicos y oficios remisorios. Los soportes reposan en los correspondientes anexos del SECOP II.                                                                             |
| Acompañar y apoyar la participación en los programas educativos de la Gestión Integral de Residuos Sólidos, a funcionarios de la Administración municipal, y comunidad en general lo cual deberá estar soportado mediante registro                                                                                                      | 100%                              | 20%                              | Durante la ejecución del contrato en el periodo del 03/03/2025 al 02/04/2025, el contratista realizo apoyo y acompañamiento a sensibilización en gestión de residuos sólidos en la vereda Fagua sector el rincón.                                                                                                                                                                                                                             |



| 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 |
|                                                                                                                                                          | 85253390     | marzo                            | SALUD          | \$178.000    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | PENSIÓN        | \$227.800    |
|                                                                                                                                                          |              |                                  | ARL            | \$14.900     |
| VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO. |              |                                  |                |              |

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

| ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                              |                |                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------|
| SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS: |                |                                                   |
| DESCRIPCIÓN DEL RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                   | ESTADO         | ACCIONES                                          |
| Incapacidad del contratista por más de 14 días.                                                                                                                                                                                                                                          | No se presentó | Seguimiento por parte del supervisor del contrato |
| Afectaría el cronograma de actividades                                                                                                                                                                                                                                                   | No se presentó | Seguimiento por parte del supervisor del contrato |
| Afectación en la ejecución del contrato                                                                                                                                                                                                                                                  | No se presentó | Seguimiento por parte del supervisor del contrato |

| 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.

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <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.7365567                                                                                                                                                                                                     | CONTRATISTA | LIZETH DAYANNA AVILA MENDEZ |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 03/02/2025                                                                                                                                                                                                             | NIT / CC    | 1.074.135.934               | TELÉFONO | 3209504070 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA PARA APOYAR A LA SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE EN LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS PGIRS. |             |                             |          |            |

| CUENTA / PAGO |    |    | PERÍODO / CORTE |                     |                        |
|---------------|----|----|-----------------|---------------------|------------------------|
| 2             | DE | 10 | DEL             | 03 de marzo de 2025 | AL 02 de abril de 2025 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                    |                   | VALOR TOTAL<br>DEL REGISTRO<br>PRESUPUESTAL | VALOR DE<br>ESTE PAGO | SALDO POR<br>PAGAR DEL<br>REGISTRO |
|---------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| CUENTA                                | FUENTE - ARTICULO |                                             |                       |                                    |
| 23103400320242517500180222.3.2.02.009 | 1101              | \$34.650.000                                | \$ 3.465.000          | \$ 27.720.000                      |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |                                   |                 |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE | TIPO DE APOORTE | VALOR PAGADO |
| 85253390                                                                                                                                                 | marzo                             | SALUD           | \$178.00     |
|                                                                                                                                                          |                                   | PENSIÓN         | \$227.800    |
|                                                                                                                                                          |                                   | ARL             | \$14.900     |
| TOTAL                                                                                                                                                    |                                   |                 | \$420.700    |
| 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:                                                                                               |  |
| <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> |  |

| 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                                                                                                                           |                        |
| DÍAS DEL                                                                                                                                                                                                                                   |                        |
| A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 10                                                                                                                                                                                                      | MES abril DEL AÑO 2025 |

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