

|                                                                                                                   |                              |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|--------------|
| <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.7474244                                                                                                                                                                                                                                       | CONTRATISTA          | NANCY VIVIANA HUERTAS CASTELBLANCO |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 12/02/2025                                                                                                                                                                                                                                               | NIT / CC             | 1.002.683.039                      | TELÉFONO | 3196984815 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES CULTURALES DE MANEJO, CUIDADO Y PRESERVACIÓN DE MATERIAL VEGETAL, ASI COMO, LA PLANTA DE PROCESAMIENTO DE RESIDUOS ORGÁNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL VIVERO MUNICIPAL. |                      |                                    |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 16/06/2025                                                                                                                                                                                                                                               | PERIODO EVALUADO DEL | 13/05/2025                         | AL       | 12/06/2025 |

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

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

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <br>ALCALDÍA MUNICIPAL<br>DE CHÍA | GESTIÓN EN CONTRATACIÓN                   |        |              |
|                                                                                                                   | CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL | CÓDIGO | GEC-FT-52-V3 |
|                                                                                                                   |                                           | PÁGINA | 1 de 1       |

| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |                                                                                                                                                                                                                                                         |  |             |                                    |                     |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|------------------------------------|---------------------|
| CONTRATO No.                 | CO1.PCCNTR.7474244                                                                                                                                                                                                                                      |  | CONTRATISTA | Nancy Viviana Huertas Castelblanco |                     |
| FECHA DE CONTRATO            | 12/02/2025                                                                                                                                                                                                                                              |  | NIT / CC    | 1.002.683.039                      | TELÉFONO 3196984815 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES CULTURALES DE MANEJO, CUIDADO Y PRESERVACIÓN DE MATERIAL VEGETAL, ASI COMO, LA PLANTA DE PROCESAMIENTO DE RESIDUOS ORGÁNICOS EN LAS INSTALACIONES DEL VIVERO MUNICIPAL |  |             |                                    |                     |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |    |            |
|---------------|----|---|-----------------|------------|----|------------|
| 4             | DE | 6 | DEL             | 13/05/2025 | AL | 12/06/2025 |

| RUBRO PRESUPUESTAL                               |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|--------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                                           | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 24104170920242<br>517500261062.3.<br>2.02.02.009 | 1101              | \$8.533.320                           | \$3.360.000        | \$5.712.000                  |

| INFORMACIÓN PAGO PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                         |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PLANILLA N°                                                                                                                                              | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
| 9486457012                                                                                                                                               | MAYO                             | SALUD          | \$178.000    |
|                                                                                                                                                          |                                  | 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: |                                          |                                            |                                               |                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100)                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> BUENO (61 - 80) | <input type="checkbox"/> REGULAR (41 - 60) | <input type="checkbox"/> DEFICIENTE (21 - 40) | <input type="checkbox"/> MALO (0 - 20) |

| CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS. |  |
| LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 16 DÍAS DEL MES JUNIO DEL AÑO 2025                                                     |  |

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

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

FECHA DEL INFORME 16-06-2025

|                                         |                                            |                                                                                                                                                             |                                                       |
|-----------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                      |                                            |                                                                                                                                                             |                                                       |
| TIPO DE INFORME                         | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> | FINAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                              | PERIODO DEL INFORME DESDE 13/05/2025 HASTA 12/06/2025 |
| TIPO DE RECURSOS                        |                                            |                                                                                                                                                             |                                                       |
| FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/> |                                            | INVERSIÓN <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                               |                                                       |
|                                         |                                            | EJE línea Estratégica Ruta de Acción al Progreso                                                                                                            |                                                       |
|                                         |                                            | SECTOR Agricultura y desarrollo rural                                                                                                                       |                                                       |
|                                         |                                            | PROGRAMA Infraestructura productiva y comercialización                                                                                                      |                                                       |
|                                         |                                            | META 81. Apoyar cinco (5) acciones orientadas al fortalecimiento de las cadenas productiva del municipio                                                    |                                                       |
|                                         |                                            | NOMBRE DEL PROYECTO Aprovechamiento de la infraestructura productiva para la formación comercialización y convergencia intersectorial del municipio de Chía |                                                       |
|                                         |                                            | CÓDIGO BPPIN 2024251750026                                                                                                                                  |                                                       |

|                              |  |                                               |  |                 |  |                                                           |  |
|------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|-----------------|--|-----------------------------------------------------------|--|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |  |                                               |  |                 |  |                                                           |  |
| TIPO DE CONTRATO             |  | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION |  |                 |  | CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7474244                           |  |
| CONTRATISTA                  |  | NANCY VIVIANA HUERTAS CASTELBLANCO            |  |                 |  |                                                           |  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |  | CINCO (5) MESES Y VEINTIÚN (21) DÍAS          |  |                 |  |                                                           |  |
| FECHA DE CONTRATO            |  | 12/02/2025                                    |  | FECHA DE INICIO |  | 13/02/2025                                                |  |
| PRORROGA                     |  | FECHA N/A                                     |  | TIEMPO          |  | FECHA TERMINACIÓN                                         |  |
| SUSPENSIÓN                   |  | FECHA N/A                                     |  | TIEMPO          |  | FECHA TERMINACIÓN                                         |  |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     |  | \$19.152.000                                  |  | EN LETRAS       |  | DIECINUEVE MILLONES CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL PESOS MCTE |  |
| ADICIÓN                      |  | FECHA N/A                                     |  | VALOR           |  | VALOR FINAL                                               |  |

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

|                                                                                                                                                                                                                                   |  |            |  |                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------|--|--------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                            |  |            |  |                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| FECHA DE PRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                             |  | 16/06/2025 |  | SOPORTES                       |  | PLANILLA PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL 9486457012                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| EL SUSCRITO EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA: |  |            |  |                                |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                          |  |            |  | % PROGRAMADO (SI APLICA – N/A) |  | % ALCANZADO (SI APLICA – N/A)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 1. Apoyar las labores culturales de las variedades propagadas, sembradas y del material vegetal existente en el vivero municipal.                                                                                                 |  |            |  | 100                            |  | 68%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| 2. Realizar actividades de lavado, limpieza y desinfección del cuarto de la propagación y siembras (lavado de bandejas de germinación e instalaciones físicas) según indicaciones del supervisor                                  |  |            |  | 100                            |  | 68%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                   |  |            |  |                                |  | OBSERVACIONES (INDICAR COMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO)                                                                                                                                                                                                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                   |  |            |  |                                |  | El contratista realiza apoyo en las actividades de labores culturales, propagación de 535 aromáticas,4 jornadas de siembra de hortalizas, 5 jornadas de deshierbas, 19 jornadas de riego de todo el material vegetal, 4 jornadas de preparación de sustrato para aromáticas. 4 jornadas cosecha y empaque de lechugas hidropónico (1.200 unidades) |  |
|                                                                                                                                                                                                                                   |  |            |  |                                |  | El contratista realiza cuatro (4) jornadas de lavado del cuarto de propagación y siembras de hortalizas, se desinfectan con hipoclorito al 0.5% las bandejas de propagación. Total, bandejas desinfectadas: 105. Una (1) jornada de limpieza y lavado del área de la zona de producción y depósito del abono liquido en el vivero municipal.       |  |

| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------|
| 3. Realizar proceso de pre-germinación en el cuarto oscuro del embandejado de las siembras de hortalizas, aromáticas producidas en el vivero municipal                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 100     | 68% | El contratista Se realiza el proceso de pre-germinación a 36 bandejas, y se embolsa 36 bandejas en el cuarto oscuro de hortalizas.<br>Se realiza tres (3) jornadas de siembra.                                                                                                                                                                |    |                          |
| 4. Apoyar en las actividades operativas de trasplante requeridas para la propagación de aromáticas en el vivero municipal para el fortalecimiento de las cadenas productivas, llevando un registro detallado de los productos.                                                                                                                                                                                                                                       | 100     | 68% | El contratista apoya en la actividad de embolsado en bolsas de 10*20 negra, a 780 unidades con sustrato para la propagación aromáticas..                                                                                                                                                                                                      |    |                          |
| 5. Apoyar en la entrega de los insumos agrícolas, aromáticas, hortalizas y frutales de clima frio, conforme a los requerimientos de los profesionales de campo de la Dirección de Desarrollo Agropecuario y Empresarial y llevar los registros de dichas entregas.                                                                                                                                                                                                   | 100     | 68% | El contratista apoyó en las entregas de insumos agrícolas a cuarenta y cuatro (44) pequeños y medianos productores, acorde a los requerimientos de los profesionales en las instalaciones del vivero municipal se lleva registro de entregas.                                                                                                 |    |                          |
| 6. Realizar de manera preventiva, jornadas de limpieza y desinfección de las áreas perimetrales del vivero municipal, acordadas previamente con el supervisor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 100     | 68% | El contratista realizó seis (6) jornadas de limpieza y desinfección del área perimetral del vivero municipal se recolecta los residuos ordinarios en bolsas negras, y tres (3) jornadas en el de hidropónico y área de plantulación de limpieza de arvenses                                                                                   |    |                          |
| 7. Apoyar en el control y manejo de los inventarios del material vegetal producido en el vivero municipal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 100     | 68% | El contratista realiza apoyo y control de las entregas para el manejo adecuado de los inventarios del material vegetal e insumos agrícolas existentes en el vivero municipal.                                                                                                                                                                 |    |                          |
| 8. Brindar apoyo cuando se requiera en mesas de trabajo, ferias, eventos y actividades programadas por la Secretaría para el Desarrollo Económico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 100     | 68% | El contratista asiste a dos (2) reuniones de ARL función pública.<br>Se apoya seis (6) jornadas de actividades correspondientes a: día de la bicicletas y limpieza de materas parque.<br><br>Apoyo y acompañamiento e la Charlas, de las visitas Técnicas y Giras Pedagógicas de los Grupos: SENA, Grupos Curso Casa de la Mujer (2 Grupos).. |    |                          |
| 9. Realizar periódicamente en los mecanismos dispuestos para tal fin, los informes a la Gerencia de Meta, con el fin de contribuir al avance de la meta 81 del Plan de Desarrollo Municipal 2024 – 2027 que reza: “Apoyar cinco (5) acciones fortalecimiento de las cadenas productiva del municipio, en beneficio de los pequeños y medianos productores agropecuarios; plantea el fortalecimiento al vivero municipal para garantizar su servicio a la comunidad.” | 100     | 68% | El contratista realiza presentación informe mensual de actividades 4 de 6 correspondiente al periodo del 13/05/2025 al 12/06/2025                                                                                                                                                                                                             |    |                          |
| DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |                          |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NINGUNA |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |                          |
| EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         | SI  | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NO | <input type="checkbox"/> |
| MOTIVOS SI NO FUE APROBADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N/A     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |                          |

|                              |    |            |                                                  |        |              |                                |                |
|------------------------------|----|------------|--------------------------------------------------|--------|--------------|--------------------------------|----------------|
| VALOR INICIAL                |    |            | 19.152.000                                       |        |              |                                |                |
| VALOR ADICIÓN                |    |            | N/A                                              |        |              |                                |                |
| VALOR TOTAL                  |    |            | 19.152.000                                       |        |              |                                |                |
| CUENTA / PAGO                |    |            | VALOR A PAGAR                                    |        |              | % EJECUCIÓN                    |                |
| 1                            | DE | 6          | \$3.360.000                                      |        |              | 17%                            |                |
| 2                            | DE | 6          | \$3.360.000                                      |        |              | 34%                            |                |
| 3                            | DE | 6          | \$3.360.000                                      |        |              | 51%                            |                |
| 4                            | DE | 6          | \$3.360.000                                      |        |              | 68%                            |                |
|                              | DE |            |                                                  |        |              |                                |                |
| VALOR TOTAL EJECUTADO        |    |            | \$13.440.000                                     |        |              |                                |                |
| SALDO POR EJECUTAR           |    |            | \$5.712.000                                      |        |              |                                |                |
| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL |    | FECHA      | RUBRO PTAL                                       | FUENTE | VALOR TOTAL  | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
| 2025000951                   |    | 13/02/2025 | 2310417092024251<br>7500261062.3.2.02.<br>02.009 | 1101   | \$19.152.000 | \$3.360.000                    | \$5.712.000    |

| INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.                                                                              |              |                                  |                |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------|----------------|--------------|
| PERSONA<br>NATURAL                                                                                                                                       | PLANILLA No. | MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE | TIPO DE APORTE | VALOR PAGADO |
|                                                                                                                                                          | 9486457012   | MAYO                             | 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 |
| Accidentes durante el desplazamiento a campo para ejecutar la asistencia técnica medico veterinaria                                                                                                                                                                                      | No se ha presentado |          |
| Accidentes en la ejecución de labores en campo debido a condiciones climáticas y/o fenómenos naturales                                                                                                                                                                                   | No se ha presentado |          |
| Desabastecimiento y/o escases de insumos veterinarios para ejecutar la asistencia técnica medico veterinaria                                                                                                                                                                             | No se ha presentado |          |
| Incapacidad del contratista mayor a diez (10) días                                                                                                                                                                                                                                       | No se ha presentado |          |

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

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