

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

FECHA DEL INFORME 29//07/2024

|                                                    |                                            |                                    |                                                       |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| ASPECTOS GENERALES                                 |                                            |                                    |                                                       |
| TIPO DE INFORME                                    | AVANCE <input checked="" type="checkbox"/> | FINAL <input type="checkbox"/>     | PERIODO DEL INFORME DESDE 21/06/2024 HASTA 20/07/2024 |
| TIPO DE RECURSOS                                   |                                            |                                    |                                                       |
| FUNCIONAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> |                                            | INVERSIÓN <input type="checkbox"/> |                                                       |
|                                                    |                                            | EJE N/A                            |                                                       |
|                                                    |                                            | SECTOR N/A                         |                                                       |
|                                                    |                                            | PROGRAMA N/A                       |                                                       |
|                                                    |                                            | META N/A                           |                                                       |
|                                                    |                                            | NOMBRE DEL PROYECTO N/A            |                                                       |
|                                                    |                                            | CÓDIGO BPPIN N/A                   |                                                       |

|                              |  |                                       |     |                 |              |                                             |                    |            |
|------------------------------|--|---------------------------------------|-----|-----------------|--------------|---------------------------------------------|--------------------|------------|
| DATOS GENERALES DEL CONTRATO |  |                                       |     |                 |              |                                             |                    |            |
| TIPO DE CONTRATO             |  | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES |     |                 | CONTRATO No. |                                             | CO1.PCCNTR.6346851 |            |
| CONTRATISTA                  |  | CONSULTORES URBIT SAS                 |     |                 |              |                                             |                    |            |
| PLAZO DE EJECUCIÓN           |  | 7 MESES                               |     |                 |              |                                             |                    |            |
| FECHA DE CONTRATO            |  | 20/05/2024                            |     | FECHA DE INICIO |              | 21/05/2024                                  | FECHA TERMINACIÓN  | 21/12/2024 |
| PRORROGA                     |  | FECHA                                 | N/A | TIEMPO          | N/A          | FECHA TERMINACIÓN                           |                    | N/A        |
| SUSPENSIÓN                   |  | FECHA                                 | N/A | TIEMPO          | N/A          | FECHA TERMINACIÓN                           |                    | N/A        |
| VALOR INICIAL EN NÚMEROS     |  | \$154.000.000                         |     | EN LETRAS       |              | CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS |                    |            |
| ADICIÓN                      |  | FECHA                                 | N/A | VALOR           |              | N/A                                         | VALOR FINAL        | N/A        |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                   |                                  |                                                                                                                                                                                                                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                   |                                  |                                                                                                                                                                                                                               |  |
| FECHA DE PRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 29/07/2024                        | SOPORTES                         | SE INDICA SI HAY PLANILLAS, REGISTRO FOTOGRÁFICO, CD, BASES DE DATOS, ETC                                                                                                                                                     |  |
| 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                                                                                                       |  |
| Acompañar y representar judicial y extrajudicialmente al Municipio en las audiencias o diligencias programadas dentro de los procesos asignados por la Oficina de Defensa Judicial.                                                                                                               |  | N/A                               | N/A                              | El contratista efectivamente ha comparecido como representante del Municipio de Chía en los procesos que hasta la fecha del primer periodo le fueron asignados.                                                               |  |
| Generar y presentar memoriales a las entidades administrativas o judiciales que correspondan en la generación de solicitudes, presentación de recursos y demás solicitudes relacionadas con dichos procesos.                                                                                      |  | N/A                               | N/A                              | El contratista ha generado los memoriales necesarios al interior de cada proceso judicial, para garantizar la efectividad de la defensa.                                                                                      |  |
| Asistir y participar activamente en las audiencias, en las que el Municipio sea parte y generar las actuaciones necesarias en forma oportuna, con los requerimientos jurídicos y dentro de los términos dispuestos en procedimiento legal, para la adecuada representación del Municipio de Chía. |  | N/A                               | N/A                              | El contratista efectivamente ha comparecido como representante del Municipio de Chía en los procesos que hasta la fecha del primer periodo le fueron asignados, garantizando con sus intervenciones la defensa del municipio. |  |
| Consultar permanentemente los procesos judiciales o extrajudiciales asignados a su                                                                                                                                                                                                                |  | N/A                               | N/A                              | Según informe anexo por el contratista, se evidencia que realiza revisión periódica a cada uno de los procesos asignados.                                                                                                     |  |



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

| NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL | FECHA      | RUBRO PTAL              | FUENTE | VALOR TOTAL   | VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA | SALDO REGISTRO |
|------------------------------|------------|-------------------------|--------|---------------|--------------------------------|----------------|
| 2024001240                   | 20/05/2024 | 21212.1.2.02.0<br>2.008 | 1101   | \$154.000.000 | \$22.000.000                   | \$110.000.000  |
|                              |            |                         |        |               |                                |                |
|                              |            |                         |        |               |                                |                |

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

| PERSONA JURIDICA                                                                                                                                                                                                          | FECHA CERTIFICACIÓN | EXPEDIDA POR                                       | PARAFISCALES      | VERIFICADO |   |    |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------|-------------------|------------|---|----|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                           | 23 DE JULIO DE 2024 | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL       | ICBF              | SI         | x | NO |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     | <input checked="" type="checkbox"/> REVISOR FISCAL | CAJA COMPENSACIÓN | SI         | x | NO |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                    | SENA              | SI         | x | NO |  |  |
| SE VERIFICÓ PARA EL PERIODO DE TIEMPO AL QUE CORRESPONDE EL PRESENTE INFORME LA CORRECTA RELACIÓN ENTRE EL MONTO CANCELADO Y LAS SUMAS QUE DEBIERON HABER SIDO COTIZADAS, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 789 DE 2002, ART. 50. |                     |                                                    |                   |            |   |    |  |  |

| ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                              |        |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|
| SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS: |        |          |
| DESCRIPCIÓN DEL RIESGO                                                                                                                                                                                                                                                                   | ESTADO | ACCIONES |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |          |

| ESTADO DE LAS GARANTÍAS                                                     |        |     |      |          |    |      |
|-----------------------------------------------------------------------------|--------|-----|------|----------|----|------|
| DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS                                                  | ESTADO |     |      | ACCIONES |    |      |
|                                                                             | DÍA    | MES | AÑO  | SI       | NO | N.A. |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO                                                   | 20     | 05  | 2024 |          |    | X    |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 20     | 05  | 2024 |          |    | X    |
|                                                                             |        |     |      |          |    |      |

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

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

| SUPERVISOR   |             |
|--------------|-------------|
| NOMBRE _____ |             |
| CARGO _____  |             |
| CORREO _____ | FIRMA _____ |

|                                                                                                                   |                              |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|--------------|
| <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.6346851                                                                                                                                                                                       | CONTRATISTA          | CONSULTORES URBIT SAS |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 20/05/2024                                                                                                                                                                                               | NIT / CC             | 901097772             | TELÉFONO | 3042909109 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORÍA Y ASUMIR LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL Y EN PROCESOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO EN MATERIA URBANÍSTICA Y DE HACIENDA PÚBLICA. |                      |                       |          |            |
| FECHA DE EVALUACIÓN          | 29/07/2024                                                                                                                                                                                               | PERIODO EVALUADO DEL | 21/06/2024            | AL       | 20/07/2024 |

|                                                                                                                                                                                                                                   |                                                       |                                                          |               |                                                                                                          |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                        |                                                       |                                                          |               |                                                                                                          |         |
| CRITERIOS BÁSICOS                                                                                                                                                                                                                 |                                                       | DESCRIPCIÓN DE LO 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 (Prórroga). | 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             |                                                                                                          |         |
| OPORTUNIDAD                                                                                                                                                                                                                       | REQUERIMIENTO                                         | No se han presentado requerimientos                      | 14            | 22                                                                                                       | 22      |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                                                       | Los requerimientos fueron atendidos oportunamente        | 5             | 13                                                                                                       |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                                                       | Fue necesario volver a requerir para lograr solución     | 1             | 4                                                                                                        |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                                                       | No se atendieron los requerimientos presentados.         | 0             |                                                                                                          |         |
|                                                                                                                                                                                                                                   |                                                       | GESTIÓN                                                  | EFECTIVIDAD   | Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo |         |
| 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 |                                                                                                          | 100     |
| <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) |                                                       |                                                          |               |                                                                                                          |         |
| OBSERVACIONES _____<br>_____<br>_____                                                                                                                                                                                             |                                                       |                                                          |               |                                                                                                          |         |

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

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

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| SUPERVISOR        | NOTIFICADO        |
| <div>FIRMA</div>  | <div>FIRMA</div>  |
| <div>NOMBRE</div> | <div>CÉDULA</div> |
| <div>CARGO</div>  | <div>FECHA</div>  |

|                                                                                                                   |                                           |        |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|--------------|
| <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.6346851                                                                                                                                                                                      | CONTRATISTA | CONSULTORES URBIT SAS |          |            |
| FECHA DE CONTRATO            | 20/05/2024                                                                                                                                                                                              | NIT / CC    | 901097772             | TELÉFONO | 3042909109 |
| OBJETO DEL CONTRATO          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASESORÍA Y ASUMIR LA REPRESENTACIÓN JUDICIAL, EXTRAJUDICIAL Y EN PROCESOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO EN MATERIA URBANÍSTICA Y DE HACIENDA PÚBLICA |             |                       |          |            |

| CUENTA / PAGO |    |   | PERÍODO / CORTE |            |    |            |
|---------------|----|---|-----------------|------------|----|------------|
| 2             | DE | 7 | DEL             | 21/06/2024 | AL | 20/07/2024 |

| RUBRO PRESUPUESTAL      |                   | VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL | VALOR DE ESTE PAGO | SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO |
|-------------------------|-------------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------|
| CUENTA                  | FUENTE - ARTICULO |                                       |                    |                              |
| 21212.1.2.02.0<br>2.008 | 1101              | \$154.000.000                         | \$22.000.000       | \$110.000.000                |
|                         |                   | \$                                    | \$                 | \$                           |

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

| EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR                                                                                                                                                                   |                                          |                                            |                                               |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------|
| EN CUANTO A LA EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR, DEJO CONSTANCIA QUE SE VERIFICÓ, SEGÚN EVALUACIÓN REALIZADA EN EL FORMATO DE RE-EVALUACIÓN QUE EL SERVICIO SUMINISTRADO DURANTE ESTE PERIODO FUE: |                                          |                                            |                                               |                                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> EXCELENTE (81 - 100)                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> BUENO (61 - 80) | <input type="checkbox"/> REGULAR (41 - 60) | <input type="checkbox"/> DEFICIENTE (21 - 40) | <input type="checkbox"/> MALO (0 - 20) |

| CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS. |  |
| LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 29 DÍAS DEL MES JULIO DEL AÑO 2024                                                     |  |

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

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

| SUPERVISOR |       |
|------------|-------|
| NOMBRE     |       |
| CARGO      |       |
| CORREO     |       |
|            | FIRMA |