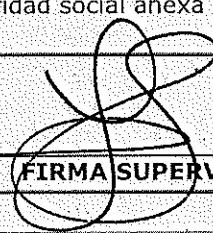


|                                                                                                                                                                                      |                                                 |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------|
| <br>CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL CAUCA, C.R.C.<br>Cauca, Territorio Administrativo para la Paz | CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL CAUCA, C.R.C. | CODIGO: FCC-PGJ |
|                                                                                                                                                                                      | FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO             | VERSION: 3      |

| TIPO DE CERTIFICACION                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |       |   | No de CONTRATO                                                                                                                   |  | PERIODO DE LA CERTIFICACION |  |                                                                                                           |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |       |   |                                                                                                                                  |  |                             |  | DESDE                                                                                                     | HASTA      |
| PARCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | FINAL | X | 332 de 2023-05-26                                                                                                                |  |                             |  | 2023-06-01                                                                                                | 2024-05-31 |
| CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |       |   | CENTRO DE IMÁGENES PROTEGEMOS I.P.S S.A.S.                                                                                       |  |                             |  |                                                                                                           |            |
| No. DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |       |   | 900368817                                                                                                                        |  |                             |  |                                                                                                           |            |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |       |   | PRESTAR EL SERVICIO COMPLEMENTARIO EN EL ÁREA DE SALUD PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DEL CAUCA – CRC |  |                             |  |                                                                                                           |            |
| CDP DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |       |   | 727 de 2023-04-19                                                                                                                |  |                             |  |                                                                                                           |            |
| VALOR CONTRATO INICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |       |   | \$ 25.920.000,00                                                                                                                 |  |                             |  |                                                                                                           |            |
| PLAZO INICIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |       |   | 12 Meses 0 días (2024-05-31)                                                                                                     |  |                             |  |                                                                                                           |            |
| ADICIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |       |   | N/A                                                                                                                              |  |                             |  |                                                                                                           |            |
| CDP ADICIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |       |   | N/A                                                                                                                              |  |                             |  |                                                                                                           |            |
| PRORROGA                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |       |   | N/A                                                                                                                              |  |                             |  |                                                                                                           |            |
| SUSPENSIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |       |   |                                                                                                                                  |  |                             |  |                                                                                                           |            |
| REINICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |       |   |                                                                                                                                  |  |                             |  |                                                                                                           |            |
| GASTOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |       |   |                                                                                                                                  |  |                             |  |                                                                                                           |            |
| VALOR CUOTA HONORARIOS Y/O POR SERVICIOS PRESTADOS                                                                                                                                                                                                                                                  |  |       |   |                                                                                                                                  |  |                             |  | \$ 25.920.000,00                                                                                          |            |
| VALOR GASTOS DE VIAJE PAGADOS                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |       |   |                                                                                                                                  |  |                             |  | \$ 0,00                                                                                                   |            |
| VALOR TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |       |   |                                                                                                                                  |  |                             |  | \$ 25.920.000,00                                                                                          |            |
| PORCENTAJE DE AVANCE                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |       |   |                                                                                                                                  |  |                             |  |                                                                                                           |            |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |       |   | PERIODO CERTIFICADO                                                                                                              |  |                             |  | TOTAL ACUMULADO                                                                                           |            |
| AVANCE FISICO %                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |       |   | 100 %                                                                                                                            |  |                             |  | 100 %                                                                                                     |            |
| AVANCE FINANCIERO %                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |       |   | 100 %                                                                                                                            |  |                             |  | 100 %                                                                                                     |            |
| Se certifica que el contratista realizó los aportes al sistema de seguridad social, correspondientes a salud, pensión y riesgos laborales, tal como se puede evidenciar en la certificación o planilla de seguridad social anexa al informe de actividades y certificación de pago de parafiscales. |  |       |   |                                                                                                                                  |  |                             |  |                                                                                                           |            |
| NOMBRE SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |       |   | LUCELY GUTIERREZ TAO                                                                                                             |  |                             |  | <br>FIRMA SUPERVISOR |            |
| FECHA DE CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |       |   | 19 de Junio de 2024                                                                                                              |  |                             |  |                                                                                                           |            |