

|                                                                                  |                                |               |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------|
|  | ALCALDÍA DE POPAYÁN            | F-GC-CT-20    |
|                                                                                  | CONTROL EXPEDIENTE CONTRACTUAL | Versión: 03   |
|                                                                                  |                                | Página 1 de 1 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------|
| # DE CONTRATO O CONVENIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 20241800022847                                | # INFORME:(5)      |
| DEPENDENCIA CONTRATANTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SECRETARIA DE LA MUJER                        |                    |
| CONTRATISTA / CONVENIANTE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ANGELICA MARIA ÑAÑEZ OLIVEROS                 |                    |
| C.C.-N.I.T.: 1.144.062.636                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DIRECCIÓN: PARCELACION SAN FRANCISCO CASA 36C | TÉLFONO:3166259601 |
| OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO HERRAMIENTA DE FORTALECIMIENTO PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS INICIATIVAS PRODUCTIVAS RURALES DEL MUNICIPIO DE POPAYAN EN EL MARCO DE EJECUCION DEL PROYECTO: "FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE TRANSVERSALIZACION, PROTECCION INTEGRAL Y AUTONOMIA ECONOMICA CON ENFOQUE DE GENERO EN EL MUNICIPIO DE POPAYAN |                                               |                    |
| SUPERVISOR O INTERVENTOR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ALBA NELLY ALZATE ATHEORTUA                   |                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| 1. CERTIFICACION DE PUBLICACIÓN EN EL SECOP Y SIA OBSERVA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |
| IDENTIFICACION DEL PROCESO EN SECOP II:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | MP-SM-CD-113-2024 |
| TIENE GARANTÍAS VIGENTES, ACTUALIZADAS Y PUBLICADAS EN EL SECOP II SI <input checked="" type="checkbox"/> NA <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |
| <p>El funcionario / contratista, <u>Maya Mogollón</u>, identificado con CC. <u>1061771937</u> designado por el secretario o jefe de la Unidad Administrativa, para la administración y registro del <b>SECOP.II</b>, Y El funcionario / contratista, <u>Maya Mogollón</u> identificado con CC. <u>1061771937</u> designado por el secretario o jefe de la Unidad Administrativa, para la administración y registro de SIA OBSERVA:</p> <p>CERTIFICAN que a la fecha ( <u>11-12-24</u> ) una vez consultado el SECOP II Y SIA OBSERVA, que el CONTRATISTA en mención, tiene publicados los documentos correspondientes al mes de <u>Noviembre</u> del expediente contractual en las plataformas. Por lo tanto, se otorga visto bueno para continuar con el trámite del pago.</p> <p><u>Maya Mogollón</u> <u>Maya Mogollón</u><br/>FIRMA DEL RESPONSABLE SECOP II FIRMA DEL RESPONSABLE SIA OBSERVA</p> |                   |
| 2. CERTIFICACIÓN DE ARCHIVO DE GESTIÓN DE LA OFICINA JURÍDICA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |
| <p>El funcionario/contratista <u>FARES YANEZ CAMPO</u>, identificado con CC. <u>34558117</u>, responsable del control del Archivo de Gestión de la Oficina Asesora Jurídica, <b>CERTIFICA</b> que a la fecha <u>12-12-24</u> (<u>DD-MM-AAAA</u>), una vez consultado el expediente físico que reposa en el <b>Archivo de Gestión de la Oficina Jurídica</b>, el <b>CONTRATISTA</b> en mención, cuenta con los documentos a día, por lo tanto, se otorga visto bueno para continuar con el trámite del pago.</p> <p>FIRMA DEL RESPONSABLE <u>[Firma]</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |
| 3. CERTIFICACIÓN DE PQRS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |
| <p>La secretaria(o) ejecutiva o quien haga sus veces <u>Cleodine Paz Ortiz</u>, identificada(o), con CC. No <u>34554890</u>, responsable del control de requerimientos o PQRS que ingresan a la Unidad Administrativa. <b>CERTIFICA</b> que a la fecha ( <u>9-12-2024</u> ), el contratista en mención. No presenta requerimientos o PQRS vencidas o pendientes de tramite o respuesta. De conformidad con lo registrado en el formato de control a PQRS F-GAC-03 a mi cargo. Por lo anterior se otorga visto bueno para continuar con tramite del pago.</p> <p>FIRMA DEL RESPONSABLE <u>[Firma]</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                   |