	CERTIFICACION DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS **(Prestación de servicios, prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, compraventa, suministros, arrendamiento, alquiler y mantenimiento)**	Código: GC-F307 Versión: 4 Fecha: 11/03/2025

El Supervisor del contrato No. EPC-PS-015-2025, CERTIFICA que el (la) señor(a) MULTIASERVI CONSULTORES LTDA, cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones pactadas dentro del contrato, el cual reporta los siguientes datos:

DATOS DEL CONTRATISTA

Contratista	MULTIASERVI CONSULTORES LTDA	**Nit./ CC**	830133580-2
Contrato No.	EPC-PS-015-2025	**Fecha de Suscripción:**	14/01/2025
Tipo de Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Objeto	SERVICIOS DE REVISORIA FISCAL PARA EMPRESAS PUBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.		

PRESUPUESTO

	Número (s)	**Fecha (s)**
Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal	20250045	8/01/2025
Registro Presupuestal	20250018	14/01/2025

VALOR DEL CONTRATO

		Valor en números
VALOR INICIAL		$ 71.012.429,00
ADICIONES	**No.**	$ -
	No. ___	$ -
VALOR TOTAL		**$ 71.012.429,00**

PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO INICIAL	meses:	6	dias:	21	**FECHA DE INICIO**	15/01/2025

		Fecha de Suscripción	**Tiempo de suspensión o prórroga**	**Fecha de reinicio**	**Nueva fecha de terminación**
PRORROGA	**No. N.A.**	<dd-mm-aaa>		<dd-mm-aaa>	<dd-mm-aaa>
SUSPENSION	**No. N.A.**	<dd-mm-aaa>		<dd-mm-aaa>	<dd-mm-aaa>

PLAZO FINAL	meses:	6	dias:	21	**FECHA DE TERMINACIÓN**	4/08/2025

MODIFICACIONES

Numero	**Fecha**	**Modificación a**	**Justificación**
N.A.	<dd-mm-aaa>		
N.A.	<dd-mm-aaa>		
N.A.	<dd-mm-aaa>		

ESTADO DE POLIZAS

Compañía Aseguradora: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

Amparo	**Anexo No.**	**Póliza No.**	**Vigencia**		**Valor asegurado**	**Fecha Aprobación**
			Desde	**Hasta**		
Cumplimiento del contrato	01	11-47-101038308	14/01/2025	4/02/2026	$ 7.101.242,90	15/01/2025
Salarios y prestaciones sociales	01	11-47-101038308	14/01/2025	4/08/2028	$ 3.550.621,45	15/01/2025
Calidad del servicio	01	11-47-101038308	14/01/2025	4/02/2026	$ 7.101.242,90	15/01/2025

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERO

No.	**Periodo**		**Factura de Venta o Cuenta de Cobro**			**Saldo por Ejecutar**
	Desde	**Hasta**	**No.**	**Fecha**	**Valor**	
1	15/01/2025	14/02/2025	MCFE N°183	21/02/2025	$ 10.598.870,00	$ 60.413.559,00
2	15/02/2025	14/03/2025	MCFE N°188	1/04/2025	$ 10.598.870,00	$ 49.814.689,00
3	15/03/2025	14/04/2025	MCFE N°193	14/04/2025	$ 10.598.870,00	$ 39.215.819,00
4						
5						
6						
7						

EMPRESAS PÚBLICAS DE CUNDINAMARCA S.A. E.S.P.	**CERTIFICACION DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS** **(Prestación de servicios, prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, compraventa, suministros, arrendamiento, alquiler y mantenimiento)**	Código: GC-F307 Versión: 4 Fecha: 11/03/2025

DOCUMENTOS

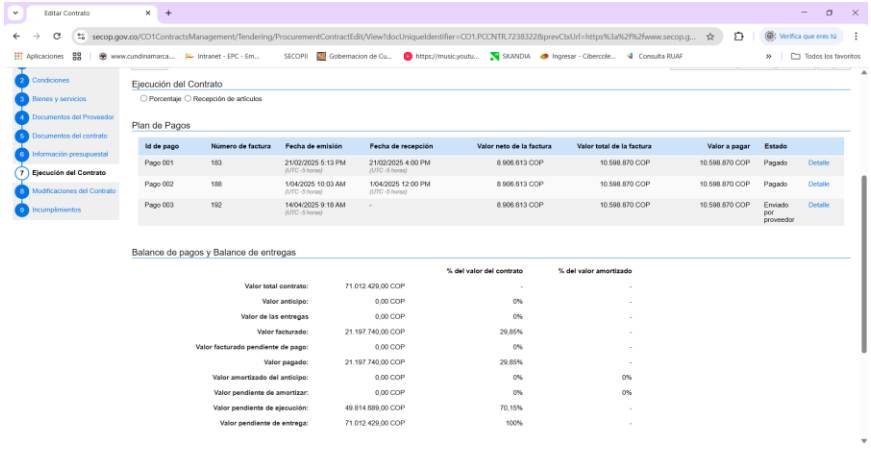
En desarrollo de las funciones de supervisión, me permito certificar que los documentos soportes descritos a continuación, se encuentran verificados y que los mismos cumplen a entera satisfacción con los requisitos de ley ,y los exigidos en la **CLAUSULA CUARTA: FORMA DE PAGO.** Empresas Públicas de Cundinamarca S.A. E.S.P. pagará a la CONTRATISTA el valor establecido en el contrato, en la siguiente forma: a. Seis (6) pagos iguales y sucesivos por valor de DIEZ MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE ($10.598.870) IVA incluido y, b. un último pago por valor de SIETE MILLONES CUATROCIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE ($7.419.209) IVA incluido, estos valores serán cancelados mes vencido, incluidos todos los impuestos, tasas y contribuciones nacionales y departamentales, previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como el respectivo informe de actividades realizadas, la certificación de cumplimiento expedida por el supervisor designado y la cancelación de los aportes a la Seguridad Social como Salud, Pensión y Riesgos Laborales y además documentos necesarios para el pago. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Para realizar los pagos, el contratista deberá presentar el documento equivalente y/o factura con sus anexos, junto con la copia del recibo de pago por concepto de afiliación a los sistemas de Salud, Pensión y ARL, correspondiente al respectivo mes. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Para el último pago, además de los requisitos mencionados, el contratista deberá presentar paz y salvo tal como lo establece el formato SIG- EPC-Ft-126 de prestación de servicios, suministrado por la Empresa y suscripción del acta de liquidación cuando se requiera. **PARÁGRAFO TERCERO:** El valor pactado incluye la totalidad de los impuestos, gastos y costos que se generen por la celebración y ejecución del contrato de prestación de servicios. Cualquier costo adicional será asumido exclusivamente por el Contratista.

Concepto	No.	Fecha	Concepto	No. Planilla	Fecha	Valor Pagado Sin Intereses de Mora
Pago N°3	Informe 3 - Anexos	14/04/2025	Informe N°3 actividades contratista, Pago de aportes a salud, pensión y ARL	85592675	8/04/2024	$ 8.762.100,00

CONSIDERACIONES Y FIRMA

Como consecuencia de lo anterior, certifico que se ha cumplido con las funciones de verificación, vigilancia y control frente al concepto del pago solicitado, y que es procedente la ordenación de pago respectiva. Igualmente certifico que **se ha dado cumplimiento a las obligaciones señaladas en el Manual de Supervisión e Interventoría de la entidad y el Estatuto Anticorrupción**, entre las cuales se encuentra la verificación de que el contratista se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

Documentos de cobro recibidos a través de correo electrónico el 14 de abril de 2024. Se verifica el cargue de los documentos de pago en la plataforma en el Secop II y su ejecución contractual. Se anexa distribución por centro de costos conforme proyección de CDP y RP.



Para constancia se expide la presente certificación, con destino a la Tesorería para que efectué el respectivo pago, el día catorce (14) días del mes de abril de dos mil veinticinco (2025).

SANDRA LILIANA MAHECHA HERRERA
SUPERVISOR
C.C. No. 52.089.820 Bogotá D.C.
Secretaria de Asuntos Corporativos