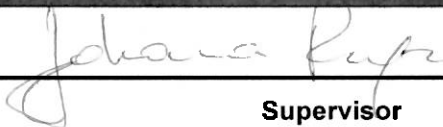
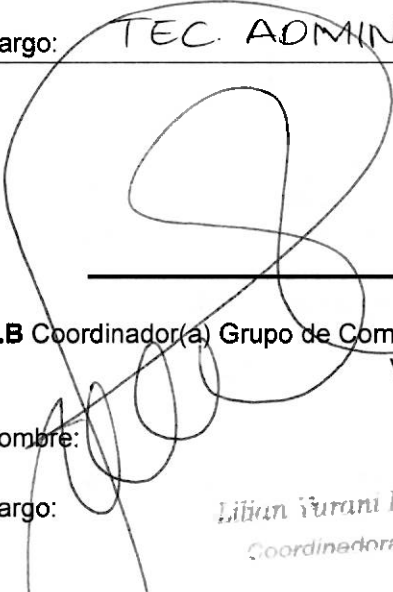
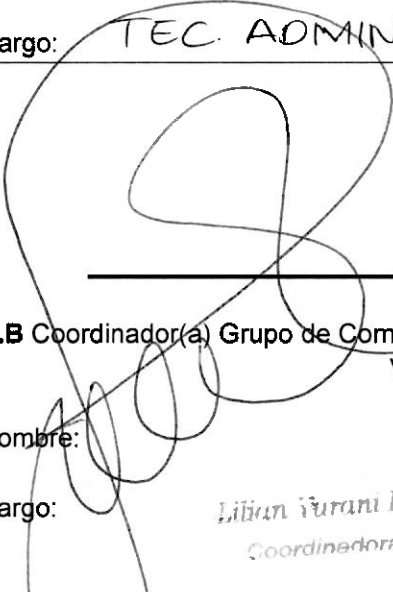
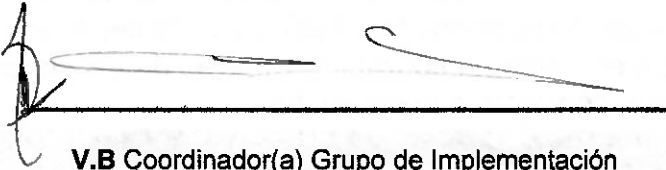
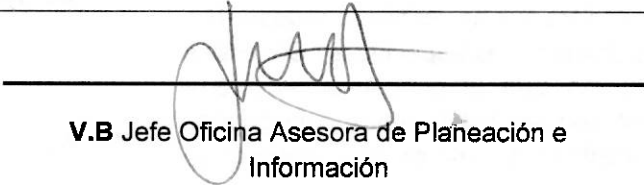
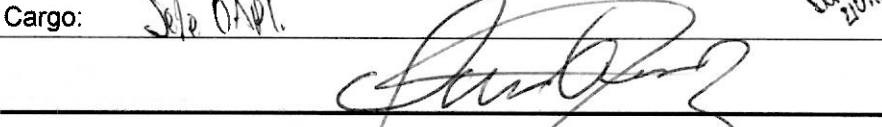
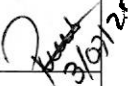
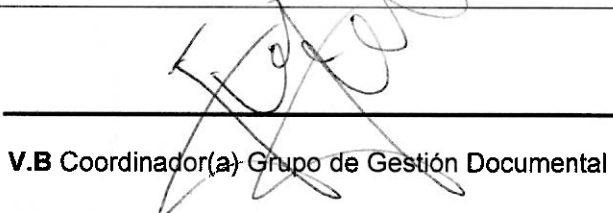
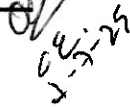


|                                                                                                                          |                                         |                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>Unidad Nacional de Protección</b> | <b>FORMATO PAZ Y SALVO CONTRATISTAS</b> | <br><b>Interior</b> |
|                                                                                                                          | GESTIÓN CONTRACTUAL                     |                                                                                                        |
|                                                                                                                          | UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN           |                                                                                                        |

Por medio de la presente nos permitimos certificar que la señor EDWARD FERNANDO MONTOYA GOMEZ **identificado** con cédula de ciudadanía No. 79.724.937 expedida en **Bogotá**, prestó sus servicios en la Unidad Nacional de Protección en la dependencia **SUBDIRECCIÓN EVALUACIÓN DEL RIESGO - STCERREM** y quien una vez agotado el plazo de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No. **1352** del **2025** celebrado con la UNP, efectuando la respectiva entrega de los elementos reintegrables y claves de los sistemas de información que se encontraban a su custodia, conforme a lo siguiente:

| DESCRIPCIÓN DE LA CERTIFICACIÓN Y VO-BO COORDINADOR DE GRUPO                                                                                                                                                                                                                                                                          | CERTIFICA                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| El Supervisor del Contrato No.1352 del 2025, declara que ha verificado el desarrollo de las Obligaciones Específicas / Generales y garantiza que el contratista ejecutó y cumplió con las obligaciones consignadas en el contrato. En mérito de lo anterior se deja constancia del cumplimiento a satisfacción del objeto contratado. | <br><b>Supervisor</b><br><b>V.B Coordinador(a) o jefe de la Dependencia</b><br>Nombre: <i>Johana Patricia Reyes</i><br>Cargo: <i>Subdirectora de evaluación de riesgo</i>              |
| El contratista hizo entrega de los elementos físicos devolutivos que estaban a su cargo y uso; no posee trámites y legalizaciones de comisiones y reintegros.                                                                                                                                                                         | <br><b>V.B Coordinador(a) o Almacenista del Grupo Almacén General</b><br>Nombre: <i>ANDREA RIVEROS</i><br>Cargo: <i>TEC. ADMINISTRATIVO.</i>                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <br><b>V.B Coordinador(a) Grupo de Comisiones de Servicio y Autorizaciones de Viaje</b><br>Nombre: _____<br>Cargo: <i>Lilian Yurani Rodriguez G</i><br><i>Coordinadora G.C.S.A.V</i> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <br><b>V.B Coordinador(a) Grupo de Comisiones de Servicio y Autorizaciones de Viaje</b><br>Nombre: _____<br>Cargo: _____                                                             |

|                                                                                                                          |                                         |                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>Unidad Nacional de Protección</b> | <b>FORMATO PAZ Y SALVO CONTRATISTAS</b> | <br><b>Interior</b> |
|                                                                                                                          | GESTIÓN CONTRACTUAL                     |                                                                                                        |
|                                                                                                                          | UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN           |                                                                                                        |

| DESCRIPCIÓN DE LA CERTIFICACIÓN Y VO-BO COORDINADOR DE GRUPO                                                                                                                                                                | CERTIFICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| El contratista hizo entrega del celular institucional que tiene a su cargo.                                                                                                                                                 | <br><b>V.B. Coordinador(a) Grupo de Implementación</b><br>Nombre:<br>Cargo:                                                                                                                                                                                                                                                                |
| El contratista hizo entrega de los elementos intangibles / Sistemas de Información asignados, las claves de acceso al equipo de cómputo y contraseñas asignadas.                                                            | <br><b>V.B. Jefe Oficina Asesora de Planeación e Información</b><br>Nombre: <i>Javier Francisco Rodríguez Moreno</i><br>Cargo: <i>Jefe OAPI.</i> <div style="position: absolute; right: 0; top: 0;"> <br/> Daniel Valencia<br/> 21/07/2024 </div>      |
| El contratista realizó la entrega del carné institucional.                                                                                                                                                                  | <br><b>V.B. Coordinador(a) Grupo de Gestión Administrativa</b><br>Nombre:<br>Cargo: <i>Diana Smiley Gómez Muñoz</i><br><i>Coordinadora Grupo Gestión Administrativa</i> <div style="position: absolute; right: 0; top: 0;"> <br/> 31/07/2024 </div> |
| El contratista ha hecho entrega de la documentación solicitada a esta dependencia, prestada para consulta con ocasión a su cargo y de igual manera entregó el SIGOB debidamente depurado, sin correspondencia por tramitar. | <br><b>V.B. Coordinador(a) Grupo de Gestión Documental</b><br>Nombre: <i>Freddy M. Grisales A.</i><br>Cargo: <i>Profesional Especializado</i> <div style="position: absolute; right: 0; top: 0;"> <br/> 04-25<br/> 1-5-25 </div>                    |

Se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los \_\_\_\_ días del mes \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

**ARCHÍVESE EN:**