

**El o la suscrito (a), en su calidad de supervisor (a) del Ministerio de Educación
Nacional.**

Certifica:

Que **CAROLINA SANCHEZ MORENO** , identificado con cédula de ciudadanía No. 52.853.887., en desarrollo del objeto del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES** No.CO1.PCCNT.7277437 , cumplió a satisfacción con las obligaciones derivadas del mismo, durante el periodo reportado en el informe de ejecución.

Que verifiqué el cumplimiento de las obligaciones y recibí los informes y/o productos correspondientes pactados contractualmente, los cuales se encuentran publicados en el SECOP II.

La presente certificación se expide para efectos de pago No. 7 por el valor de **\$8.650.000 (OCHO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE)**, tal como lo estipula en el contrato y su respectiva forma de pago.

Así mismo dejo constancia que verifiqué el pago de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL, la información está ajustada de acuerdo a las normas legales vigentes y el contratista se encuentra al día por este concepto.

Bogotá, 05 Agosto de 2025



JUAN FERNANDO RUEDA GUERRERO
ASESOR DESPACHO VEPBM