

## CERTIFICACIÓN APOYO A LA SUPERVISIÓN FIN DE MES OCTUBRE DE 2025

Yo **DARWIN JOHAN CRISTANCHO MICAN**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.077.083.214**, en mi calidad de **apoyo a la supervisión** del contrato No. **8346201**, suscrito con el contratista **NILSON JAIRSIHNO MARIÑO MARIÑO** certifico que se ha dado cumplimiento a lo solicitado a continuación:

|    | ITEMS QUE DEBE REVISAR EL APOYO A LA SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|    | REVISIÓN INFORME PRESENTADO DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |   |
| 1  | El informe se encuentra actualizado con corte al 31 de octubre de 2025 en cada una de las obligaciones que tiene el contratista <b>y las evidencias tienen coherencia con la obligación y están debidamente soportadas.</b>                                                                                                                                                                                         | X |
| 2  | <u><b>El nombre del apoyo a la supervisión y de la supervisora</b></u> aparece en el informe presentado por el contratista y coincide con las fechas.                                                                                                                                                                                                                                                               | X |
| 3  | Todas las observaciones que encontré en el informe las realicé y el contratista las corrigió en debida forma.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | X |
| 4  | <b>El objeto que se encuentra en el informe corresponde al de los estudios previos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X |
| 5  | <b>Las obligaciones que se encuentran en el informe corresponden a las de los estudios previos y concuerdan con las evidencias presentadas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      | X |
| 6  | Los valores corresponden con la tabla de pagos (excel) conforme al mes que se presenta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X |
| 7  | Los <b>riesgos de ejecución</b> son los de la matriz de riesgos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | X |
| 8  | Los <b>valores</b> de la planilla de seguridad social fueron verificados y corresponden con el IBC del contrato y son de septiembre/25 y/o octubre/25 (Si paga mes actual <b>o si finaliza contrato</b> )                                                                                                                                                                                                           | X |
| 9  | El porcentaje de ejecución que está en el informe <b>corresponde con el avance del contrato</b> del mes revisado(excel)                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X |
| 10 | Se cargó en el SECOP en <b>"pagos"</b> para el mes de OCTUBRE/25:<br><br>- Informe de supervisión en PDF en limpio y sin observaciones ACTUALIZADO A 31 DE OCTUBRE/25<br><br>- Pago de Planilla de seguridad social del mes de SEPTIEMBRE/25 y/o OCTUBRE (Si paga mes actual <b>o si finaliza contrato</b> )<br><br>- Soporte de ARL ACTUALIZADO.<br><br>- <b>Soporte de pago de Hacienda del mes de SEPTIEMBRE</b> | X |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|    | - El informe fue firmado por mí, en calidad de apoyo a la supervisión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |
| 11 | <p>Se cargó en el SECOP en "ejecución":</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Las evidencias de todo el mes de OCTUBRE, las cuales corresponden con lo revisado.</li> <li>- El acta de inicio si suscribió contrato en octubre</li> <li>- El soporte de la revisión de la Planilla de seguridad social del mes de SEPTIEMBRE/25 y/o OCTUBRE (Si paga mes actual o si finaliza contrato) realizada por el apoyo a la supervisión (<b>DIFERENTE DE LA PLANILLA DE PAGO QUE APORTA EL CONTRATISTA</b>) Y EXPEDIDO POR MI DESDE EL <b>LINK DE LAS PLANILLAS</b>.</li> <li>- Certificación emitida por el apoyo a la supervisión del mes de OCTUBRE/25</li> <li>- Paz y salvos para las personas que finalizaron contratos (Archivos, bienes y servicios, biblioteca)</li> </ul> | X |
| 12 | El contratista proyectó el memorando de AGILSALUD, y adjuntó: todo lo relacionado en los numerales 10 y 11 de este documento, el cual fue revisado y aprobado en mi calidad de apoyo a la supervisión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X |

Conozco que **esta información es necesaria y previa para que la supervisora pueda incluir en la planilla de pagos** a la persona cuyo contrato apoyo en la supervisión.

Esta revisión se realiza conforme lo estipulado en una de las obligaciones que tengo a mi cargo acorde al contrato de prestación de servicios que suscribí No. **7209753**.



Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: **DARWIN JOHAN CRISTANCHO MICAN**