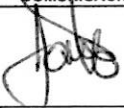


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                  |                              |                                                 |     |                                                                                 |                      |                                            |  |                                                                                     |     |                                                                       |     |     |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|
|  <div>Gobernación de<br/>Cundinamarca</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              | GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                                                                  |                              |                                                 |     | CÓDIGO: E-GCCP-FR-833                                                           |                      |                                            |  |                                                                                     |     |                                                                       |     |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              | RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |                                                                  |                              |                                                 |     | VERSIÓN: 06                                                                     |                      |                                            |  |                                                                                     |     |                                                                       |     |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                  |                              |                                                 |     | FECHA: 04/09/2025                                                               |                      |                                            |  |                                                                                     |     |                                                                       |     |     |      |
| <p>El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el Manual de gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.</p> |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                  |                              |                                                 |     |                                                                                 |                      |                                            |  |  |     |                                                                       |     |     |      |
| FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              | Día                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Mes     | Año                                                              | FECHA DE INICIO DEL CONTRATO |                                                 | Día | Mes                                                                             | Año                  | FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones) |  | Día                                                                                 | Mes | Año                                                                   |     |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              | 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 10      | 2025                                                             |                              |                                                 | 14  | 3                                                                               | 2025                 |                                            |  | 13                                                                                  | 11  | 2025                                                                  |     |     |      |
| SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         | SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO                    |                              |                                                 |     |                                                                                 | SECCIÓN PRESUPUESTAL |                                            |  | 1103                                                                                |     |                                                                       |     |     |      |
| CONTRATO N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              | PRINCIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ADICIÓN | VIGENCIA FUTURA                                                  | PASIVO EXIGIBLE              | CONTRATISTA - BENEFICIARIO                      |     |                                                                                 |                      | CÉDULA O NIT                               |  |                                                                                     |     |                                                                       |     |     |      |
| SGCC-CD-PSP-684-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              | X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |                                                                  |                              | STEPHANNY MARGARITA JIMENEZ PARAMO              |     |                                                                                 |                      | 1082908391                                 |  |                                                                                     |     |                                                                       |     |     |      |
| DIRECCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                  |                              | CORREO                                          |     |                                                                                 |                      | TELÉFONO                                   |  |                                                                                     |     |                                                                       |     |     |      |
| CL 123 15 A 46 APT 202                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                  |                              | STEPHANYJIMENEZP@HOTMAIL.COM                    |     |                                                                                 |                      | 3017550997                                 |  |                                                                                     |     |                                                                       |     |     |      |
| SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                  |                              | *NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO                     |     |                                                                                 |                      | *CÉDULA O NIT TERCERO                      |  |                                                                                     |     |                                                                       |     |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                  |                              |                                                 |     |                                                                                 |                      |                                            |  |                                                                                     |     |                                                                       |     |     |      |
| OBJETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ELABORACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PLANES DE COMUNICACIONES DE LAS ENTIDADES DEL DEPARTAMENTO, EN CONCORDANCIA CON EL PLAN DE COMUNICACIONES DEPARTAMENTAL Y CONTRIBUIR AL CUMPLIMIENTO DE LA ESTRATEGIA 360.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                                                                  |                              |                                                 |     |                                                                                 |                      |                                            |  |                                                                                     |     |                                                                       |     |     |      |
| CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |              | CLÁUSULA 6 – VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO CORRESPONDE A LA SUMA DE TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS (\$36.000.000) M/CTE, INCLUIDO LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR. LA SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL PRESENTE CONTRATO CON CARGO AL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 7100063355 DEL 11 DE FEBRERO DE 2025. EXPEDIDO POR EL DIRECTOR FINANCIERO DE PRESUPUESTO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA. EL PRESENTE CONTRATO ESTÁ SUJETO A REGISTRO PRESUPUESTAL Y EL PAGO DE SU VALOR A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES. LA SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO PAGARÁ AL CONTRATISTA EL VALOR DEL CONTRATO ASI: OCHO (8) MENSUALIDADES VENCIDAS CADA UNA POR LA SUMA DE CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$4.500.000). INCLUIDO LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR, O A PRORRATA DE LOS DÍAS EFECTIVAMENTE EJECUTADOS, INCLUIDO LOS IMPUESTOS A QUE HAYA LUGAR, CON CARGO AL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL EXPEDIDO POR LA DIRECCIÓN DE PRESUPUESTO DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA. LOS ANTERIORES VALORES SE PAGARÁN PREVIA ENTREGA DE LOS INFORMES PREVISTOS POR LA ENTIDAD CONTRATANTE, LA CERTIFICACIÓN DE RECIBO A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y CONSTANCIA DE PAGO DE LOS APORTES CORRESPONDIENTES A SEGURIDAD SOCIAL, LOS CUALES DEBERÁN CUMPLIRLAS PREVISIONES LEGALES. LOS PAGOS SE REALIZARÁN DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS SIGUIENTES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DEL CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO FIRMADO POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. EL ÚLTIMO PAGO DEL PRESENTE CONTRATO ESTARÁ SUJETO A LA PRESENTACIÓN Y APROBACIÓN DEL FORMATO DE EVALUACIÓN DE PROVEEDORES DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA. |         |                                                                  |                              |                                                 |     |                                                                                 |                      |                                            |  |                                                                                     |     |                                                                       |     |     |      |
| FONDO DEL PAGO A REALIZAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              | 1-0500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         | NOMBRE DEL FONDO                                                 |                              | Ingreso Corriente de Libre Destinación          |     |                                                                                 |                      | VALOR DEL PAGO                             |  | \$4.500.000                                                                         |     |                                                                       |     |     |      |
| PAGO N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              | 7 DE 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |         | BANCO                                                            |                              | Bancolombia                                     |     |                                                                                 |                      |                                            |  |                                                                                     |     |                                                                       |     |     |      |
| CUENTA N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              | 70231951588                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |         |                                                                  |                              |                                                 |     | Ahorros                                                                         |                      |                                            |  |                                                                                     |     |                                                                       |     |     |      |
| NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              | VALOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |         |                                                                  |                              | ANTICIPO                                        |     |                                                                                 |                      | VALOR                                      |  |                                                                                     |     |                                                                       |     |     |      |
| DEPARTAMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              | \$36.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                                                                  |                              | PORCENTAJE DEL ANTICIPO                         |     |                                                                                 |                      | 0%                                         |  |                                                                                     |     |                                                                       |     |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                  |                              | VALOR ANTICIPADO                                |     |                                                                                 |                      | \$0                                        |  |                                                                                     |     |                                                                       |     |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                  |                              | VALOR DEL ANTICIPO                              |     |                                                                                 |                      | \$0                                        |  |                                                                                     |     |                                                                       |     |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                  |                              | AMORTIZACIÓN ANTICIPO                           |     |                                                                                 |                      | \$0                                        |  |                                                                                     |     |                                                                       |     |     |      |
| ADICIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DEPARTAMENTO | \$0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                                                  |                              | AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO                 |     |                                                                                 |                      | \$0                                        |  |                                                                                     |     |                                                                       |     |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                  |                              | SALDO AMORTIZACIÓN                              |     |                                                                                 |                      | \$0                                        |  |                                                                                     |     |                                                                       |     |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                  |                              | VALOR BRUTO A PAGAR                             |     |                                                                                 |                      | \$4.500.000                                |  |                                                                                     |     |                                                                       |     |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                  |                              | V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS                      |     |                                                                                 |                      | \$31.500.000                               |  |                                                                                     |     |                                                                       |     |     |      |
| TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              | \$36.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |         |                                                                  |                              | SALDO POR EJECUTAR                              |     |                                                                                 |                      | \$4.500.000                                |  |                                                                                     |     |                                                                       |     |     |      |
| REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                  |                              | CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL |     |                                                                                 |                      |                                            |  |                                                                                     |     |                                                                       |     |     |      |
| DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              | MES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         | AÑO                                                              |                              | NÚMERO DE RPC                                   |     | DÍA                                                                             |                      | MES                                        |  | AÑO                                                                                 |     | NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA                            |     |     |      |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |              | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         | 2025                                                             |                              | 4600030252                                      |     | 28                                                                              |                      | 10                                         |  | 2025                                                                                |     | 7987772144                                                            |     |     |      |
| EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              | SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | X       | FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA |                              | Día                                             | Mes | Año                                                                             | # INFORME SUPERVISA  | PERIODO A CERTIFICAR                       |  | Del                                                                                 |     | Al                                                                    |     |     |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                                                                  |                              | 30                                              | 10  | 2025                                                                            | 7                    |                                            |  | Día                                                                                 | Mes | Año                                                                   | Día | Mes | Año  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                  |                              |                                                 |     |                                                                                 |                      |                                            |  | 14                                                                                  | 9   | 2025                                                                  | 13  | 10  | 2025 |
| NOVEDADES AL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              | Suspensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         | Cesión                                                           |                              | Terminación Anticipada                          |     | Cambio de supervisión                                                           |                      | Embargo                                    |  | No aplica                                                                           |     | X                                                                     |     |     |      |
| OBSERVACIONES (si se requiere)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         |                                                                  |                              |                                                 |     |                                                                                 |                      |                                            |  |                                                                                     |     |                                                                       |     |     |      |
| SUPERVISOR/INTERVENTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |         | ÁREA JURÍDICA Y/O CONTRATACIÓN                                   |                              |                                                 |     | ORDENADOR DEL GASTO                                                             |                      |                                            |  |                                                                                     |     |                                                                       |     |     |      |
| NOMBRE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              | Claudio Enrique Jiménez García                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |         |                                                                  |                              | NOMBRE:                                         |     | URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS                                                  |                      |                                            |  | NOMBRE:                                                                             |     | NATALIA ANDREA FORERO MARIN                                           |     |     |      |
| CARGO Y DEPENDENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |              | Profesional Universitario-219, Grado 04- OFICINA ASESORA DE PRENSA Y COMUNICACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |                                                                  |                              | CARGO Y DEPENDENCIA                             |     | JEFE DE OFICINA ASESORA JURÍDICA, SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO |                      |                                            |  | CARGO Y DEPENDENCIA                                                                 |     | SECRETARÍA DE DESPACHO, SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO |     |     |      |
| FIRMA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |         |                                                                  |                              | FIRMA:                                          |     |                                                                                 |                      |                                            |  | FIRMA:                                                                              |     |                                                                       |     |     |      |

Catalina.  
Nurib.  
30/10/25.

# Certificación Bancaria

Domingo, 19 de octubre de 2025 ✓

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que STEPHANNY MARGARITA JIMENEZ PARAMO ✓  
identificado(a) con CC 1082908391, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto         | No. Producto  | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|------------------|---------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros ✓ | 70231951588 ✓ | 2014-10-03                   | ACTIVO | ..... |

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.  
\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:  
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57 1) 343 03 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05  
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14

Catalina Cortés Uribe  
Gerente Servicios Contact Center & BPO



Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a [correosospeligrosos@bancolombia.com.co](mailto:correosospeligrosos@bancolombia.com.co)



# Gobernación de Cundinamarca

Bogotá D.C. 30 de Octubre de 2025 ✓

**Doctor:**

URIEL ANTONIO RONCANCIO VARGAS ✓

Jefe oficina asesora Jurídica

SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO ✓

GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA

Bogotá D.C.

**Asunto:** Remisión de documentos para trámite de pago No 07 del Contrato No.  
**SGCC-CD-PSP-684-2025** ✓

Respetado doctor:

Comedidamente remito de forma digital los soportes para pago del contrato mencionado en el asunto a nombre de STEPHANNY MARGARITA JIMÉNEZ PÁRAMO identificada con cédula 1.082.908.391 por valor de \$ 4.500.000 para el trámite del pago número 7 de 8, así:

1. Recibido A Satisfacción Y Certificado Para Pago De Contratos/Convenios (A-Gc-Fr033)
2. Certificación bancaria (no superior a un mes de expedición)
3. Oficio remisorio
4. Informe de Supervisión expedido por el aplicativo Supervisa
5. Cuenta de cobro o factura
6. Informe de actividades
7. Planilla de seguridad social
8. Validación de planilla
9. Pantallazo de cargue a la plataforma Secop.II.

Cordialmente,

**CLAUDIO ENRIQUE JIMÉNEZ GARCÍA**

Profesional Universitario 219 grado 4

OFICINA ASESORA DE PRENSA Y COMUNICACIONES



Oficina Asesora de  
**Prensa y Comunicaciones**

Gobernación de Cundinamarca • •

Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.  
Sede Administrativa - Torre Central Piso 9.  
Código Postal: 111321 – Teléfono: 7490000

📍/CundiGob 📧@CundinamarcaGob  
[www.cundinamarca.gov.co](http://www.cundinamarca.gov.co)

|                                                                                                                      |                                                 |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------|
|  <b>Gobernación de Cundinamarca</b> | <b>GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA</b>     | Código E-GCCP-FR-017               |
|                                                                                                                      |                                                 | Versión : 5                        |
|                                                                                                                      | Informe de Supervisión Electrónico<br>SUPERVISA | Fecha de Aprobación:<br>01/09/2025 |

|                                                                               |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SGCC-CD-PSP-684-2025</b> |                                 |
| Informe Parcial <u>  X  </u> / No. Del Informe 7                              | Informe Final <u>          </u> |
| Periodo del Informe: Del 14.09.2025 hasta el 13.10.2025                       |                                 |
| Fecha en la que se rinde el informe :                                         | 30.10.2025                      |

|                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Contratista:                                          | STEPHANNY MARGARITA JIMENEZ PARAMO                                                                                                                                                                                                                                          |
| NIT / C.C.:                                           | 1082908391                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Supervisor:                                           | Claudio Enrique Jiménez García                                                                                                                                                                                                                                              |
| Cargo:                                                | Profesional Universitario                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Objeto del Contrato o Convenio:                       | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ELABORACIÓN Y SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PLANES DE COMUNICACIONES DE LAS ENTIDADES DEL DEPARTAMENTO, EN CONCORDANCIA CON EL PLAN DE COMUNICACIONES DEPARTAMENTAL Y CONTRIBUIR AL CUMPLIMIENTO DE LA ESTRATEGIA 360. |
| Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:          | 06.03.2025                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Fecha de Inicio del Contrato o Convenio               | 14.03.2025                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal            | 7100063355                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Registro Presupuestal                                 | 4600030252                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Valor Inicial del Contrato o Convenio                 | \$36,000,000                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Adición                                               | \$0                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Vigencia Futura                                       | \$0                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Pasivo Exigible                                       | \$0                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Valor Total del Contrato                              | \$36,000,000                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Plazo de Ejecución Inicial                            | 8 MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DICIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                              |
| Prorroga No.                                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Plazo de Ejecución Final                              | 8 MESES SIN QUE SUPERE EL 31 DICIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                              |
| Fecha De Terminación del Contrato o Convenio          | 13.11.2025                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Suspensión ( según aplique)                           | NO                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)              |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)                |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Cesión / Terminación Anticipada                       | NO                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Aseguradora                                           | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Garantía de Cumplimiento                              | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual      | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                         |

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 86%

1. Gestionar la creación de los planes de comunicaciones de las entidades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, de conformidad con los lineamientos de la Oficina Asesora de Prensa y Comunicaciones.  
\* La contratista gestionó un análisis de la revisión del Plan de Comunicaciones del IDECUT, realizando sugerencias en algunos ítems como: introducción y justificación, diagnóstico de comunicación, objetivos SMART, público objetivo,

|                                                                                                                      |                                                 |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------|
|  <b>Gobernación de Cundinamarca</b> | <b>GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA</b>     | Código E-GCCP-FR-017               |
|                                                                                                                      |                                                 | Versión : 5                        |
|                                                                                                                      | Informe de Supervisión Electrónico<br>SUPERVISA | Fecha de Aprobación:<br>01/09/2025 |

mensajes clave, presupuesto, matriz de riesgos e Indicadores de evaluación. También, orientó a la Secretaría de Educación para el desarrollo del Plan de Comunicaciones con 13 ítems y su respectiva explicación con ejemplo. Realizó el seguimiento a la Unidad de Pensiones y Secretaría de Hacienda para los compromisos adquiridos, por el momento está recolectando información.

2. Crear y ejecutar un modelo de seguimiento de los planes de comunicaciones, a fin de garantizar que los mismos se estén implementando de forma exitosa y de acuerdo con los lineamientos de la Oficina Asesora de Prensa y Comunicaciones.

\* De acuerdo con las directrices de la Oficina Asesora de Prensa, se realiza seguimiento y se recopila información del IDECUT y Secretaría de Educación

3. Entregar un reporte mensual de los avances y el seguimiento, identificando riesgos, oportunidades de mejora y logros conseguidos en la ejecución de los planes de comunicaciones institucionales.

\* Entrega reporte mensual identificando objetivos, avances, riesgos potenciales, oportunidades de mejoras y logros. Las entidades fueron: IDECUT y Secretaría de Educación.

4. Asistir a los comités, reuniones o asistencias técnicas a las que sea citado en el desarrollo de su contrato.

\* La contratista asistió a las reuniones y asistencias técnicas citadas:

Reunión con Catherine Caro del IDECUT, abordó las sugerencias para construir el plan de comunicaciones

Reunión con Camila Obando, con el fin de analizar presentación e informe del Seguimiento de Redes Sociales

Reunión capacitación del diligenciamiento del informe seguimiento de Redes Sociales con las diferentes entidades.

Reunión con Daniel Hernández, Secretaría de Educación donde orientó el Plan de Comunicaciones de la Entidad.

5. Cumplir con las demás obligaciones inherentes al objeto del contrato

\* Desarrolló el informe de promedio de RRSS de Septiembre por cada una de las entidades.

Agendó entrevista radial con los Secretarios o Gerentes de las diferentes entidades, las emisoras en esta oportunidad fueron: Caracol radio Girardot, La Contienda Flandes, Notisabana y Emisora punto 5.

Realizó seguimiento de los informes semanales y mensual de sinergia.

Desarrolló presentación para capacitación de Seguimiento de RRSS

Apoyó enviando información importante del grupo de sinergia a los diferentes enlaces para la difusión e interacción de publicaciones.

**3. PAGOS EFECTUADOS EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO O CONVENIO**

| DOCUMENTO DE PAGO | FECHA      | VALOR       |
|-------------------|------------|-------------|
| 3300140291        | 11.05.2025 | \$4,500,000 |
| 3300143629        | 06.06.2025 | \$4,500,000 |
| 3300146467        | 26.06.2025 | \$4,500,000 |
| 3300150902        | 30.07.2025 | \$4,500,000 |
| 3300155799        | 06.09.2025 | \$4,500,000 |
| 3300159119        | 30.09.2025 | \$4,500,000 |

**4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)**

NO APLICA

**5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)**

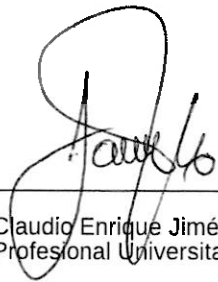
NO APLICA

**6. RESPONSABLE DEL CIERRE DEL EXPEDIENTE DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN (ESTE PUNTO SOLO APLICA EN LOS CASOS DE OBLIGACIONES POSTERIORES A LA LIQUIDACIÓN)**

NO APLICA

**7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES**

|                                                                                                                          |                                                 |  |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--|------------------------------------|
|  <b>Gobernación de<br/>Cundinamarca</b> | GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA            |  | Código E-GCCP-FR-017               |
|                                                                                                                          |                                                 |  | Versión : 5                        |
|                                                                                                                          | Informe de Supervisión Electrónico<br>SUPERVISA |  | Fecha de Aprobación:<br>01/09/2025 |



---

Claudio Enrique Jiménez García  
Profesional Universitario

Bogotá D.C., 30 de Octubre de 2025 ✓

Cuenta de Cobro No. 007- 2025 ✓

Contrato N° SGCC-CD-PSP-684-2025 ✓

**DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA** ✓

**NIT: 899.999.114-0**

**SECRETARÍA GENERAL Y DE CERCANÍA AL CIUDADANO** ✓

**DEBE A:**

**Stephanny Margarita Jiménez Páramo**  
**CC. 1.082.908.391 de Santa Marta**

La suma de: **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$4.500.000).** ✓

**POR CONCEPTO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS COMUNICATIVAS Y DE POSICIONAMIENTO, ENFOCADAS EN DIVULGAR LA GESTIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA. En el periodo comprendido del 14 de Septiembre al 13 de Octubre de 2025** ✓

Cordialmente,

  
**Stephanny Margarita Jiménez Páramo**  
**CC. 1.082.908.391 de Santa Marta**  
**DIRECCIÓN: Calle 123 #15ª-46 apto 202**  
**TELÉFONO: 3017550997**  
**CORREO ELECTRÓNICO: stephanymjimenezp@gmail.com**  
**NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA: Bancolombia**  
**NÚMERO DE CUENTA: 70231951588** ✓

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES  
Del 14 de Septiembre al 13 de Octubre de 2025

|                                              |  |                                                    |                        |
|----------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|------------------------|
| <b>No de contrato:</b>                       |  | <b>Plazo de ejecución:</b>                         |                        |
| SGCC-CD-PSP-684-2025 ✓                       |  | Ocho (8) meses ✓                                   |                        |
| <b>CDP:</b>                                  |  | <b>Fuente de recursos del Contrato:</b>            |                        |
| 7100063355                                   |  | Inversión __ Funcionamiento X ✓                    |                        |
| <b>Nombre del contratista:</b>               |  | <b>Informe para pago No. 07 de 08</b> ✓            |                        |
| Stephanny Margarita Jiménez Páramo           |  | <b>Fecha de reporte:</b> 30-10-2025 ✓              |                        |
| <b>Identificación:</b>                       |  | <b>Fecha del Acta de Inicio del Contrato:</b>      |                        |
| 1082908391                                   |  | 14 de marzo de 2025 ✓                              |                        |
| <b>Teléfono de contacto:</b>                 |  | <b>Fecha prevista de Terminación del Contrato:</b> |                        |
| 3017550997                                   |  | 13 de noviembre de 2025 ✓                          |                        |
| <b>Valor total del contrato:</b>             |  | <b>Entidad prestadora de salud:</b>                |                        |
| \$ 36.000.000 ✓                              |  | Sura                                               |                        |
| <b>Valor del pago del periodo reportado:</b> |  | <b>Fondo de pensiones:</b>                         |                        |
| \$4.500.000 ✓                                |  | Porvenir                                           |                        |
| <b>Saldo por ejecutar:</b>                   |  | <b>Aseguradora de riesgos laborales:</b>           |                        |
| \$ 4.500.000 ✓                               |  | Positiva ✓                                         |                        |
| <b>Consignación Cuenta Bancaria</b>          |  |                                                    |                        |
| <b>Banco:</b>                                |  | <b>N° de cuenta:</b>                               | <b>Tipo de cuenta:</b> |
| BANCOLOMBIA                                  |  | 70231951588                                        | Ahorros                |

| <b>Obligación No. 1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Gestionar la creación de los planes de comunicaciones de las entidades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, de conformidad con los lineamientos de la Oficina Asesora de Prensa y Comunicaciones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                                                                                                                                                                 |
| <b>Descripción de la Actividad:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                                                                                                                                                 |
| <b>Actividad desarrollada</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Fecha de la Actividad</b>           | <b>Evidencias Adjuntas</b>                                                                                                                                      |
| Gestioné un análisis con Secretaría de Educación, identificando los 13 ítems que se deben incluir en el desarrollo del Plan de Comunicaciones enfocado a sus objetivos, argumentados y con ejemplo. La Secretaría puede aprovechar el 60% de su estrategia actual (pilares, objetivos digitales, calendarios y lenguaje de redes), pero debe ampliarla con componentes estratégicos y de evaluación para transformarla en un Plan de Comunicaciones integral, medible y articulado con la gestión institucional. También, realice las sugerencias enfocadas a los ajustes del IDECUT en el Plan de Comunicaciones y la Ruta de Contenido muestran fortalezas claras en la parte operativa y táctica, particularmente en la definición de roles, cronogramas de trabajo y lineamientos para redes sociales. Sin embargo, aún faltan elementos estratégicos que le den integralidad y permitan medir el impacto real de las acciones, como la justificación, el diagnóstico, los objetivos | 14 Septiembre al 13 de Octubre de 2025 | <a href="https://drive.google.com/drive/folders/18FiFWpaKBBNDkj2JTvTwlrCYcSb5cV33">https://drive.google.com/drive/folders/18FiFWpaKBBNDkj2JTvTwlrCYcSb5cV33</a> |

**INFORME FINAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES**  
**Del 14 de Septiembre al 13 de Octubre de 2025**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SMART, la segmentación de públicos, mensajes clave, presupuesto, matriz de riesgos e indicadores de evaluación. Con estos ajustes, el IDECUT pasará de tener un plan operativo de redes a un Plan de Comunicaciones integral, medible y alineado con los estándares institucionales.                                                                                                                   |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Obligación No. 2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Crear y ejecutar un modelo de seguimiento de los planes de comunicaciones, a fin de garantizar que los mismos se estén implementando de forma exitosa y de acuerdo con los lineamientos de la Oficina Asesora de Prensa y Comunicaciones.                                                                                                                                                              |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Descripción de la Actividad:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Actividad desarrollada</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Fecha de la Actividad</b>           | <b>Evidencias Adjuntas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| En este reporte, se da continuidad al archivo con las directrices de prensa, se anexa información de IDECUT y Secretaría de Educación.                                                                                                                                                                                                                                                                 | 14 Septiembre al 13 de Octubre de 2025 | <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1IB2Oz8kTdiXd1IPhK_NVO-PLCgvemANv">https://drive.google.com/drive/folders/1IB2Oz8kTdiXd1IPhK_NVO-PLCgvemANv</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Obligación No. 3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Entregar un reporte mensual de los avances y el seguimiento, identificando riesgos, oportunidades de mejora y logros conseguidos en la ejecución de los planes de comunicaciones institucionales.                                                                                                                                                                                                      |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Descripción de la Actividad:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Actividad desarrollada</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Fecha de la Actividad</b>           | <b>Evidencias Adjuntas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Analicé y desarrollé un archivo identificando objetivos, avances, riesgos potenciales, oportunidades de mejoras y logros. Las entidades fueron: IDECUT y Secretaría de Educación.                                                                                                                                                                                                                      | 14 Septiembre al 13 de Octubre de 2025 | <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1I1ce9swEC7laWph9wfpXFJrbxrv8qRB6">https://drive.google.com/drive/folders/1I1ce9swEC7laWph9wfpXFJrbxrv8qRB6</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Obligación No. 4</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Asistir a los comités, reuniones o asistencias técnicas a las que sea citado en el desarrollo de su contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Descripción de la Actividad:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Actividad desarrollada</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Fecha de la Actividad</b>           | <b>Evidencias Adjuntas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Reunión con Catherine Caro del IDECUT, donde se abordaron las sugerencias para complementar el plan de comunicaciones</li><li>- Reunión con Camila Obando para analizar la presentación a las entidades e informe del Seguimiento de Redes Sociales</li><li>- Reunión de capacitación del diligenciamiento del informe seguimiento de Redes Sociales</li></ul> | 14 Septiembre al 13 de Octubre de 2025 | <ol style="list-style-type: none"><li>1. <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1ge1j5tbRTC79So1kwPxcI86e16c46B4i">https://drive.google.com/drive/folders/1ge1j5tbRTC79So1kwPxcI86e16c46B4i</a></li><li>2. <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1ge1j5tbRTC79So1kwPxcI86e16c46B4i">https://drive.google.com/drive/folders/1ge1j5tbRTC79So1kwPxcI86e16c46B4i</a></li><li>3. <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1ge1j5tbRTC79So1kwPxcI86e16c46B4i">https://drive.google.com/drive/folders/1ge1j5tbRTC79So1kwPxcI86e16c46B4i</a></li></ol> |

**INFORME FINAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES**  
**Del 14 de Septiembre al 13 de Octubre de 2025**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Reunión con Daniel Hernández, Secretaría de Educación para orientar el Plan de Comunicaciones de la Entidad.</li><li>- Reunión con Laura Martínez, revisión plan de comunicaciones.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        | <ul style="list-style-type: none"><li>4. <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1ge1j5tbRTC79So1kwPxcI86e16c46B4i">https://drive.google.com/drive/folders/1ge1j5tbRTC79So1kwPxcI86e16c46B4i</a></li><li>5. <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1ge1j5tbRTC79So1kwPxcI86e16c46B4i">https://drive.google.com/drive/folders/1ge1j5tbRTC79So1kwPxcI86e16c46B4i</a></li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Obligación No. 5</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Cumplir con las demás obligaciones inherentes al objeto del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Descripción de la Actividad:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Actividad desarrollada</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Fecha de la Actividad</b>           | <b>Evidencias Adjuntas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Se han ejecutado todas las actividades relacionadas con el cumplimiento del contrato.<br><br><ul style="list-style-type: none"><li>1. Desarrollé el informe de promedio de RRSS de Septiembre por cada una de las entidades.</li><li>2. Agendé entrevista radial con los Secretarios o Gerentes de las diferentes entidades, las emisoras en esta oportunidad fueron: Caracol radio Girardot, La Contienda Flandes, Notisabana y Emisora punto 5.</li><li>3. Realicé seguimiento de los informes semanales y mensual de sinergia.</li><li>4. Desarrollé presentación para capacitación de Seguimiento de RRSS</li><li>5. Apoyé enviando información importante del grupo de sinergia a los diferentes enlaces para la difusión e interacción de publicaciones.</li><li>6. Realicé un reporte de los asistentes a la reunión Seg. RRSS en el salón V de la Asamblea de Cundinamarca.</li></ul> | 14 Septiembre al 13 de Octubre de 2025 | <ul style="list-style-type: none"><li>1. <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1yvOV7z0BzVc358A6Ww_GZynQbXL_TkUm">https://drive.google.com/drive/folders/1yvOV7z0BzVc358A6Ww_GZynQbXL_TkUm</a></li><li>2. <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1eMlax0Bpx6LZX0HwP_JcQXhWrdCwbq_PJU">https://drive.google.com/drive/folders/1eMlax0Bpx6LZX0HwP_JcQXhWrdCwbq_PJU</a></li><li>3. <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1FWqkZwcCEEbSBX9f-knFc94NLudKEVoD">https://drive.google.com/drive/folders/1FWqkZwcCEEbSBX9f-knFc94NLudKEVoD</a></li><li>4. <a href="https://drive.google.com/drive/folders/13MzCG1GdoABVvEMCNeGM0vW65U_sK0jf">https://drive.google.com/drive/folders/13MzCG1GdoABVvEMCNeGM0vW65U_sK0jf</a></li><li>5. <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1BSDnYDIwEHbvktsvmRY3s0libMSjuoZj">https://drive.google.com/drive/folders/1BSDnYDIwEHbvktsvmRY3s0libMSjuoZj</a></li><li>6. <a href="https://drive.google.com/drive/folders/16Fihd72Rwqm5VIQsbjl2gVuzJ9NTZDB8">https://drive.google.com/drive/folders/16Fihd72Rwqm5VIQsbjl2gVuzJ9NTZDB8</a></li></ul> |
| <b>Obligación No. 6</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Descripción de la Actividad:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Actividad desarrollada</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Fecha de la Actividad</b>           | <b>Evidencias Adjuntas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

**INFORME FINAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES**  
**Del 14 de Septiembre al 13 de Octubre de 2025**

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

**OBSERVACIONES:**  
No aplica.

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**  
Se han cumplido con las obligaciones contractuales.

**DECLARACIÓN No. 1:** Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

**DECLARACIÓN No. 2:** Manifiesto que he cumplido con mi obligación de cotizar a salud y pensión de acuerdo con lo establecido en el contrato, y que no he recibido ingresos adicionales durante el presente mes que aumenten la base de cotización.

**FIRMA CONTRATISTA**



**Nombre:** Stephanny Margarita Jiménez Páramo  
**Cédula:** 1082908391  
**Celular:** 3017550997  
**Correo:** stephanymjimenezp@gmail.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



|                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                 |                                                                                                         |                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                                                                                                                         |                                                                                                                 | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA                                                                          |                                                        |
| TIPO IDENTIFICACIÓN:<br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:<br>DIRECCIÓN:<br>TIPO APORTANTE:<br>FORMA DE PRESENTACIÓN:<br>APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) | CEDULA DE CIUDADANIA<br>BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL<br>CALLE 123 154 46 APTO 202 EDIFICIO PARK<br>GONZALEZ<br>UNICO | NUMERO PLANILLA<br>7987772144<br>PERIODO COTIZACIÓN SALUD:<br>DÍAS DE MORA:<br>FECHA PAGO (aaaa/mm/aa): | INDEPENDIENTES 2025<br>MES septiembre AÑO<br>180350873 |

| TOTAL APORTES A PENSION |                |        |                |            |             |              |             |      |          | TOTALES    |      |           |              |
|-------------------------|----------------|--------|----------------|------------|-------------|--------------|-------------|------|----------|------------|------|-----------|--------------|
| CÓDIGO                  | ADMINISTRADORA | NOMBRE | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | EMP. LEADOR | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | FSP  | MORA     | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 230301                  |                |        | 1              | \$ 288.000 | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0 | \$ 1.100 | \$ 288.000 | \$ 0 | \$ 1.100  | \$ 289.100   |
| SUBTOTALES:             |                |        |                |            |             |              |             |      |          | \$ 288.000 | \$ 0 | \$ 1.100  | \$ 289.100   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                                       |        |                |                            |                     |       |          |       |            | TOTALES     |        |           |              |
|-----------------------|---------------------------------------|--------|----------------|----------------------------|---------------------|-------|----------|-------|------------|-------------|--------|-----------|--------------|
| CÓDIGO                | ADMINISTRADORA                        | NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | LICENCIA MATERNIDAD | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | MORA   | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EP0010                | SA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD |        | 1              | \$ 0                       | \$ 0                | \$ 0  | \$ 0     | \$ 0  | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0   | \$ 0      | \$ 0         |
| SUBTOTALES:           |                                       |        |                |                            |                     |       |          |       |            | \$ 225.000  | \$ 900 | \$ 0      | \$ 225.900   |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                         |        |                |                 |       |                      |          |       |            | TOTALES     |      |           |              |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|--------|----------------|-----------------|-------|----------------------|----------|-------|------------|-------------|------|-----------|--------------|
| CÓDIGO                                | ADMINISTRADORA                          | NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | LIQUIDACIÓN | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. |        | 1              | \$ 0            | \$ 0  | \$ 0                 | \$ 0     | \$ 0  | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0      | \$ 0         |
| SUBTOTALES:                           |                                         |        |                |                 |       |                      |          |       |            | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0      | \$ 0         |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                             |                |                |                 |                |                    |                    |     |     | PAGATRIALES           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-------------------------------|-----------------------------|----------------|----------------|-----------------|----------------|--------------------|--------------------|-----|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                             |                |                |                 |                |                    |                    |     |     | SEGURIDAD SOCIAL      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| NOVEDADES                     |                             |                |                |                 |                |                    |                    |     |     | PENSION               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| IDENTIFICACIÓN                | NOMBRES                     | TIPO COTIZANTE | TIPO COTIZANTE | TIPO DE SALARIO | SALARIO BASICO | REFORMA EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TAB                   | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB | TAB |
| CC                            | JIMENEZ STEPHANNY MARGARITA | INDEPENDIENTE  | INDEPENDIENTE  | \$ 1.800.000    | \$ 1.800.000   | NO                 | NO                 | NO  | NO  | NO                    | NO  | NO  | NO  | NO  | NO  | NO  | NO  | NO  | NO  |
| TOTAL APORTES A PENSION       |                             |                |                |                 |                |                    |                    |     |     | TOTAL APORTES A SALUD |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
| SUBTOTALES:                   |                             |                |                |                 |                |                    |                    |     |     | SUBTOTALES:           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

TOTAL PAGADO: \$ 524.500



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                    |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA               | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1082908391          |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | STEPHANNY MARGARITA JIMENEZ PARAMO |                                               |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BOGOTA DISTRITO CAPITAL            | DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL       |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 123 15A 46 APTO 202          | TELÉFONO: 8446791                             |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE                   | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE              |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                            | ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                              |                                               |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                                 |                                               |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                 |                                    |
|--------------------------------|-----------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7987772144      | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: septiembre | PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2025       | SALUD: AÑO: 2025                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 6               |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/10/28      | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1883350873    |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |  |        |                                         |        | TOTALES    |              |
|-----------------------|--|--------|-----------------------------------------|--------|------------|--------------|
|                       |  |        |                                         |        | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |  |        |                                         |        |            |              |
| NIT                   |  | CÓDIGO | ADMINISTRADORA                          | NOMBRE |            |              |
| 8002248088            |  | 230301 | 230301-PORVENIR                         |        | 1          | \$ 289.100   |
| SUBTOTAL:             |  |        |                                         |        | 1          | \$ 289.100   |
| SALUD                 |  |        |                                         |        |            |              |
| NIT                   |  | CÓDIGO | ADMINISTRADORA                          | NOMBRE |            |              |
| 8000887022            |  | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD  |        | 1          | \$ 225.900   |
| SUBTOTAL:             |  |        |                                         |        | 1          | \$ 225.900   |
| RIESGOS PROFESIONALES |  |        |                                         |        |            |              |
| NIT                   |  | CÓDIGO | ADMINISTRADORA                          | NOMBRE |            |              |
| 8600111536            |  | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. |        | 1          | \$ 9.500     |
| SUBTOTAL:             |  |        |                                         |        | 1          | \$ 9.500     |

|                 |            |
|-----------------|------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 522.400 |
| VALOR MORA:     | \$ 2.100   |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 524.500 |