| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | CÓDIGO:CO-P1-F1 |
|---|---|---|
| | INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN | FECHA: 28/01/2022 |
| | PROCESO DE CONTRATACIÓN | PÁGINA: 1 de 1 |

## 1. DATOS DEL INFORME

| INFORME No. | 3 | PERIODO A EVALUAR | Del 29 de noviembre al 29 de diciembre de 2025 |
|---|---|---|---|

| CLASE (marcar con una x) | | NÚMERO DEL CONTRATO U ORDEN CONTRACTUAL | | | FECHA DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|---|---|
| CONTRATO | X | SH-SAM-001-2025 | | | 30/09/2025 |
| ORDEN CONTRACTUAL | | No. CDP: | 514 | No. RP: | 4673 |

## 2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| NOMBRE CONTRATISTA: | VELEZ ASESOG S.A.S |
| NIT / CEDULA DE CIUDADANIA: | 900.027.692-9 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR APOYO EN EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN FISCALIZADORA DEL IMPUESTO DE SOBRETASA A LA GASOLINA MOTOR Y ACPM EN EL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA" |
| FECHA ACTA DE INICIO: | 30 DE SEPTIEMBRE 2025 |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 29 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| FORMA DE PAGO | TRES (3) PAGOS discriminados de la siguiente manera: UN PRIMER PAGO por valor equivalente al 20% del valor del contrato. TREINTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS ($ 32.905.200). UN SEGUNDO PAGO por valor equivalente al 75% del valor del contrato. CIENTO VEINTITRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS ($ 123.394.500) y UN TERCERO Y ULTIMO PAGO por valor equivalente al 5% del valor del contrato. OCHO MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS PESOS ($ 8.226.300) |
| TIEMPO DE PRORROGA O MODIFICATORIO (SI APLICA) | NO APLICA |
| TIEMPO FINAL DE EJECUCIÓN: | TRES (3) MESES |
| FECHA DE TERMINACION CON LA PRORROGA: | NO APLICA |
| AVANCE EN TIEMPO: | 100,0% |
| VALOR INICIAL | $ 164.526.000 |
| VALOR REAJUSTE: | $ 0 |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO: | $ 164.526.000 |

| FUENTE DE FINANCIACIÓN: | SPGR | | CONVENIOS | | RECURSOS PROPIOS | x |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | OTRO (Especifique) | | | | | |

OBSERVACIONES:

## 3. ASPECTO LEGAL

| GARANTÍAS: | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|---|
| VALOR ASEGURADO: | $ 49.357.800,00 | VIGENCIA DESDE:<br>VIGENCIA HASTA: | 25 DE SEPTIEMBRE DE 2025<br>30 DE JUNIO DE 2026 |
| AMPLIACION VALOR ASEGURADO: | $ 0,00 | VIGENCIA DESDE:<br>VIGENCIA HASTA: | 0,00 |
| ASEGURADORA: | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | NUMERO DE POLIZA: | 440-47-994000029806 |
| GARANTÍAS: | RCE | | |
| VALOR ASEGURADO: | $ 284.700.000,00 | VIGENCIA DESDE:<br>VIGENCIA HASTA: | 25 DE SEPTIEMBRE DE 2025<br>30 DE DICIEMBRE DE 2025 |
| AMPLIACION VALOR | $ 0,00 | VIGENCIA DESDE: | 0,00 |
| ASEGURADORA: | ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA | NUMERO DE POLIZA: | 440-74-994000009711 |

| CLASES DE GARANTÍAS | % | CUANTÍA | DURACIÓN | |
|---|---|---|---|---|
| | | | DESDE | HASTA |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO. | 10% | $ 16.452.600,00 | 25/09/2025 | 30/06/2026 |
| MANEJO Y BUENA INVERSIÓN DEL ANTICIPO. | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL EMPLEADO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. | 10% | $ 16.452.600 | 25/09/2025 | 30/12/2028 |
| ESTABILIDAD DE LA OBRA. | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL (PREDIOS, OPERACIONES Y LABORES) | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| CALIDAD DEL SERVICIO. | 10% | $ 16.452.600 | 25/09/2025 | 30/06/2026 |
| CALIDAD DE LOS BIENES. | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS. | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| PERMISOS, LICENCIAS Y DEMÁS REQUERIDOS | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |

| CLASES DE GARANTÍAS | % | CUANTÍA | DURACIÓN | |
|---|---|---|---|---|
| | | | DESDE | HASTA |
| RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL | 200 SMMLV | $ 284.700.000,00 | 25/09/2025 | 30/12/2025 |

OBSERVACIONES:

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | CÓDIGO:CO-P1-F1 |
|---|---|---|
| | INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN | FECHA: 28/01/2022 |
| | PROCESO DE CONTRATACIÓN | PÁGINA: 1 de 1 |

| ESTAMPILLAS Y TRIBUTOS DEPARTAMENTALES | ESTADO PAGO (DILIGENCIAR EL ESTADO DE PAGO DE LOS TRIBUTOS, EN CASO DE HABER PAGADO EL 100% MARQUE PAGO TOTAL, EN CASO DE PAGO PARCIAL, DILIGENCIE LA INFORMACIÓN "ACUERDO DE PAGO") |
|---|---|

| DESCRIPCIÓN DEL TRIBUTO | % | CUANTIA | PAGO TOTAL | PAGO PARCIAL | ACUERDO DE PAGO | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Acuerdo | Fecha Acordada | No Cuota pagada periodo | Estado da la fecha del informe |
| Estampilla Pro Cultura Inicial: | 0,5% | $ 822.630,00 | N/A | 30% | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Estampilla para el bienestar del adulto mayor [illegible]cial: | 3,0% | $ 4.935.800,00 | N/A | 30% | N/A | N/A | N/A | N/A |
| E[illegible]pilla Pro Desarrollo Económico | 2,0% | $ 3.290.520,00 | N/A | 30% | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Estampilla Pro Deporte | 2,5% | $ 4.113.150,00 | N/A | 30% | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Estampilla Pro Universidad | 2,0% | $ 3.290.520,00 | N/A | 30% | N/A | N/A | N/A | N/A |

**NOTA:** El porcentaje de las estampillas están de acuerdo a la ordenanza 034 de 2020. en caso de alguna modificación, el supervisor debe actualizar esta información en el formato

## 4. CUMPLIMIENTO

**(Aquí se describe si el contratista está cumpliendo o incumpliendo sus obligaciones pactadas en el contrato)**
**Se pueden insertar los espacios necesarios por cada obligación contractual adquirida**

| **A) Realizar reuniones iniciales con la administración para construir un plan de acción en el que se indique: metodología de trabajo, estrategias y cronograma del plan operativo para la ejecución de las actividades que se deban desarrollar a lo largo de la contratación.** | **% CUMPLIMIENTO** | **100,00%** |
|---|---|---|
| **ACTIVIDADES** | **MOSTRÓ EVIDENCIAS** | |
| | **SI** | **NO** |
| El contratista se reunió con el personal del departamento de rentas, expuso el plan de acción para la ejecucion de la prestación del servicio, se planteo por parte del contratista la metodologia a utilizar, la estrategia de intervención y presentó el cronograma del plan operativo. | X | |
| **OBSERVACIONES:** | | |

| **b)F[illegible]ar barrido general de los municipios de la jurisdicción a intervenir, reconocimiento e iden[illegible]icación de cada una de las estaciones de servicio (EDS). Para ello, se elaborará un listado numerado de la totalidad de las EDS, se agruparán de acuerdo con su bandera (marca del distribuidor** | **% CUMPLIMIENTO** | **100,00%** |
|---|---|---|
| **ACTIVIDADES** | **MOSTRÓ EVIDENCIAS** | |
| | **SI** | **NO** |
| El contratista realizo el barrido general de los municipios de la jurisdiccion, realizó el reconocimiento e idenficación de la totalidad de estaciones de servicio agrupandolas por bandera y distribuidor mayorista. | X | |
| **OBSERVACIONES:** | | |

| **c) Recopilar toda la información necesaria para conformar el expediente de cada estación de servicio (EDS) en donde se consignará a futuro todos los documentos resultantes de las inspecciones de fondo con sus respectivas mediciones, pruebas, anotaciones, facturación legal, cruces de información, hallazgos, procesos y otras informaciones producto de la labor fiscalizadora.** | **% CUMPLIMIENTO** | **100,00%** |
|---|---|---|
| **ACTIVIDADES** | **MOSTRÓ EVIDENCIAS** | |
| | **SI** | **NO** |
| El contratista recopiló la información necesaria de cada estacion de servicios de la jurisdiccion para la conformación de los expedientes. | X | |
| **OBSERVACIONES:** | | |

| **d) Realizar el reconocimiento físico de cada tanque de almacenamiento, clasificándolos por el producto que almacena, capacidad de almacenamiento y ubicación dentro de cada EDS. Se le asignará un número único y un color distintivo a cada tanque de acuerdo con el producto que almacene. La actividad se realizará con pintura en aerosol.** | **% CUMPLIMIENTO** | **100,00%** |
|---|---|---|
| **ACTIVIDADES** | **MOSTRÓ EVIDENCIAS** | |
| | **SI** | **NO** |
| El contratista realizó el reconocimiento fisico de cada tanque de almacenamiento para los productos (extra, corriente y ACPM) asignandole y marcandolos con un número único y un color distintivo, alusivo al producto gravado expendido | **X** | |
| **OBSERVACIONES:** | | |

| **e) Contar con herramientas para descontar los pesos muertos, es decir, los volúmenes ya ocupados al interior de los tanques y obtener una medida precisa en galones a partir de la medición de altura del tanque en centímetros o pulgadas, para ello se debe recopilar y entregar al Departamento las diferentes tablas de aforo volumétrico para cada tanque de acuerdo con el modelo, marca y capacidad.** | **% CUMPLIMIENTO** | **100,00%** |
|---|---|---|
| **ACTIVIDADES** | **MOSTRÓ EVIDENCIAS** | |
| | **SI** | **NO** |
| El contratista recopiló cada una de las diferentes tablas de aforo de cada tanque de almacenamiento intervenido y maracado. Estas tablas, son las herramientas necesarias para descontar los pesos muestros al interior de cada tanque en el momento de practicar la metrologia. | **X** | |
| **OBSERVACIONES:** | | |

| **f) Intervenir cada uno de los registros de venta de cada manguera dispensadora de los diferentes productos, con el objetivo de controlar los récords de galones despachados desde cada surtidor. Se asignará un número único y un color distintivo a cada uno de los registros y mangueras dispensadoras de acuerdo con el producto que expendan.** | **% CUMPLIMIENTO** | **100%** |
|---|---|---|
| **ACTIVIDADES** | **MOSTRÓ EVIDENCIAS** | |
| | **SI** | **NO** |
| El contratista intervino cada uno de los registros de venta de mangueras dispensadoras de producto, le asignó un número único y un color distintivo alusivo al producto gravado expendido (extra - azul, corriente - rojo y ACPM - verde). | **X** | |
| **OBSERVACIONES:** | | |

| **g) Diseñar planos de conectividad interna de cada estación de servicios EDS con la ubicación exacta y la numeración asignada de cada tanque, manguera, surtidor e isla con el objetivo de identificar de forma fácil y rápida los activos a intervenir para la práctica de metrología o prueba complementaria, según las ordenes de trabajo y sin lugar a errores.** | **% CUMPLIMIENTO** | **100%** |
|---|---|---|
| **ACTIVIDADES** | **MOSTRÓ EVIDENCIAS** | |
| | **SI** | **NO** |
| EN ESTE PERIODO CONTRACTUAL LA ACTIVIDAD SE ENCUENTRA EN EJECUCION | **X** | |
| **OBSERVACIONES:** | | |

| **h) Desplegar a lo largo y ancho del Departamento de Córdoba, un (1) grupo o cuadrilla de trabajo operativo, compuesto por un (1) director de proyecto, un (1) gerente operativo, un (1) contador, un (1) despachador y tres (3) operadores.** | **% CUMPLIMIENTO** | **100%** |
|---|---|---|
| **ACTIVIDADES** | **MOSTRÓ EVIDENCIAS** | |
| | **SI** | **NO** |
| El contratista desplego a lo larga y ancho del Departamento su equipo de trabajo operativo y coordinó las actividades realizadas con su equipo administrativo. | **X** | |
| **OBSERVACIONES:** | | |

| **i) Garantizar el transporte del grupo de trabajo operativo hasta las distintas Estaciones de Servicio del Departamento identificadas en el barrido general.** | **% CUMPLIMIENTO** | **100%** |
|---|---|---|
| **ACTIVIDADES** | **MOSTRÓ EVIDENCIAS** | |
| | **SI** | **NO** |
| El contratista garantizó el transporte del grupo de trabajo operativo hasta las distintas estaciones de servicio identificadas e intervenidas en el barrido general de la jurisdicción | **X** | |
| **OBSERVACIONES:** | | |

| **j) Diseñar y utilizar formatos especiales para cada una de las actividades a desarrollar en el trabajo de campo, los formatos necesarios para el plan operativo son: (i) formato para toma de inventarios de tanques productos (corriente, extra y ACPM); (ii) formato para toma interna de registro de despacho a surtidores; (iii) formato para toma de relación de facturación y guías de transporte en EDS; (iv) formato para pruebas de calibración de surtidores en EDS; (v) formato para pruebas de marcador de gasolina en EDS; (vi) formato para inspección a carro tanques en retenes y puestos de control; (vii) formato para toma de muestras, nivel de agua en tanques y separación de fase alcohol carburante; (viii) formato para lista de chequeo de actividades e inspecciones realizadas en EDS** | **% CUMPLIMIENTO** | **100%** |
|---|---|---|
| **ACTIVIDADES** | **MOSTRÓ EVIDENCIAS** | |
| | **SI** | **NO** |
| El contratista diseño y utilizo formatos especiales para la realización de cada una de las actividades pactadas en la ejecución contractual, adicionalmente, el contratista entregará a la administración en el informe final los formatos de intervencion a EDS para la aplicacion de metrologia, toma de lectura de registros, toma de facturación, pruebas de campo e inspeccion al transporte terrestre de gasolinas. | **X** | |
| **OBSERVACIONES:** | | |

| **k) Cumplir con las demás que por escrito le asigne el supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto contractual.** | **% CUMPLIMIENTO** | **100%** |
|---|---|---|
| **ACTIVIDADES** | **MOSTRÓ EVIDENCIAS** | |
| | **SI** | **NO** |
| El contratista a cumplido con las asignaciones impartidas por el supervisor del contrato. | **X** | |
| **OBSERVACIONES:** | | |

**CUMPLIMIENTO DE PARAFISCALES Y/O SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DEL CONTRATISTA Y/O DE SUS TRABAJADORES DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS VIGENTES DEL ORDEN NACIONAL**

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | | | | | CÓDIGO:CO-P1-F1 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN | | | | | FECHA: 28/01/2022 |
| | PROCESO DE CONTRATACIÓN | | | | | PÁGINA: 1 de 1 |

| PAGOS PARAFISCALES | | | FECHA CAUSADA | PAGO SEGURIDAD SOCIAL | IBC | $ 1.423.500 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | NOVIEMBRE | ENTIDADES | NUMERO DE PLANILLA | |
| CAJA DE COMPENSACIÓN | X | | SALUD | FAMILIAR DE COLOMBIA-SURA-SANITAS | 9496419103 | |
| SENA | | X | PENSIÓN | COLFONDOS-PORVENIR- PROTECCION | PERIODO | FECHA PAGO |
| ICBF | | X | ARL | SURA | nov-25 | 14/12/2025 |

**NOTA:** Es responsabilidad del supervisor verificar el pago de los parafiscales y seguridad social, de acuerdo a lo establecido por ley. En el caso de requerir contractualmente un equipo

| PERSONA JURIDICA REPRESENTANTE LEGAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | SI | NO | | |
| APORTE DE CERTIFICADO | X | | FECHA | 15/12/2025 |

**5. ASPECTO TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO**

(CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS Y ADMINISTRATIVAS EN RELACION AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y LOS RIESGOS Y OPORTUNIDADES EN EL DESARROLLO DEL MISMO

EL CONTRATISTA CUMPLE CON TODAS LA ESPECIFICACIONES TECNICAS Y ADMINISTRATIVAS EN RELACION AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL Y LOS RIESGOS Y OPORTUNIDADES EN EL DESARROLLO DEL MISMO.

**MODIFICACIONES AL CONTRATO**

| MODIFICACIÓN CONTRACTUAL | NÚMERO | FECHA DE MODIFICACIÓN | TIEMPO DE PRORROGA | VALOR DE LA ADICIÓN | JUSTIFICACIÓN DE LA MODALIDAD CONTRACTUAL | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | | | | | | |
| - | - | - | - | $ 0,00 | - | |
| - | - | - | - | $ 0,00 | - | |
| NOMBRE DEL CEDENTE | - | | IDENTIFICACIÓN | - | VALOR | $ 0,00 |
| NOMBRE DEL CESIONARIO | - | | IDENTIFICACIÓN | - | | |
| TERMINACIÓN ANTICIPADA | FECHA DE TERMINACIÓN | ACTA DE TERMINACIÓN | | SI | | FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA |
| | dd/mm/aa | | | NO | X | dd/mm/aaaa |

| CONTRATO: | |
|---|---|

| GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA | FORMATO | CÓDIGO:CO-P1-F1 |
|---|---|---|
| | INFORME DE INTERVENTORÍA Y/O SUPERVISIÓN | FECHA: 28/01/2022 |
| | PROCESO DE CONTRATACIÓN | PÁGINA: 1 de 1 |

## 6. ASPECTO FINANCIERO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FORMA DE PAGO(Anexar forma de pago del contrato, cuadro de cantidades (si aplica)): | TRES (3) PAGOS discrimados de la siguiente manera: UN PRIMER PAGO por valor equivalente al 20% del valor del contrato. TREINTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS ($ 32.905.200). UN SEGUNDO PAGO por valor equivalente al 75% del valor del contrato. CIENTO VEINTITRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS ($ 123.394.500) y UN TERCERO Y ULTIMO PAGO por valor equivalente al 5% del valor del contrato. OCHO MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL TRESCIENTOS PESOS ($ 8.226.300) | | | |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | $ 164.526.000 | | | |
| VALOR PAGADO: | $ 156.299.700 | | | |
| VALOR EN TRAMITE DE PAGO: | $ 8.226.300 | | | |
| SALDO: | $ 8.226.300 | | | |
| VALOR A CANCELAR EN LETRAS Y NÚMEROS DE CONFORMIDAD A ESTE INFORME: | OCHO MILLONES DOSCIENTOS VEITISEIS MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE ($ 8.226.300) | | | |
| NUEVO SALDO: | $ 0 | | | |
| RELACIONAR EL NUMERO DE EGRESO DE LOS PAGOS | | | | |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL | % AVANCE FISICO | 100,00% | % AVANCE FINANCIERO | 95% |
| OBSERVACIÓN: | | | | |

## 7. ASPECTO CONTABLE

| Factura / Cuenta de Cobro N.° | Fecha | Valor de la Factura | Amortización | Descuentos ( Detalle/Valor) | | Valor Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| VEL-34 | 22/10/2025 | $ 32.905.200 | $ 0 | PRO ADULTO MAYOR | $ 6.409.601 | $ 26.495.599 |
| | | | | PRO UNIVERSIDAD | | |
| | | | | PRO CULTURA | | |
| | | | | RETEICA | | |
| | | | | RETEFUENTE | | |
| | | | | PRO DEPORTE | | |
| | | | | RETE IVA | | |
| | | | | PRO DESARROLLO | | |
| VEL-35 | 1/12/2025 | $ 123.394.500 | $ 0 | PRO ADULTO MAYOR | $ 24.036.005 | $ 99.358.495 |
| | | | | PRO UNIVERSIDAD | | |
| | | | | PRO CULTURA | | |
| | | | | RETEICA | | |
| | | | | RETEFUENTE | | |
| | | | | PRO DEPORTE | | |
| | | | | RETE IVA | | |
| | | | | PRO DESARROLLO | | |
| VEL-36 | 15/12/2025 | $ 8.226.300 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 |

## 8. ASPECTOS AMBIENTALES

Cumplimiento de los aspectos ambientales de acuerdo al objeto contractual (SI APLICA)

NO APLICA

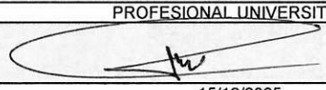
## 9. RELACIÓN DE ANEXOS

| DESCRIPCIÓN DE LOS ANEXOS | MARQUE CON UNA (X) LA FORMA DE PRESENCACION DE LOS ANEXOS QUE HACEN PARTE INTEGRAL DEL INFORME | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | INFORME FÍSICO | MÁGNETICO | FOTOS | SECOP II | OTRO, CUAL? |
| ACTIVIDADES EN PDF INDIVIDUALES CADA UNA CON EL RESPECTIVO NOMBRE QUE IDENTIFICA LA ACTIVIDAD. | X | X | X | X | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

## 10. EVALUACIÓN DE PROVEEDOR

| ITEM | (Marcar con una x) | | | |
|---|---|---|---|---|
| | EXCELENTE | BUENO | REGULAR | MALO |
| CALIDAD DEL PRODUCTO | | X | | |
| CUMPLIMIENTO EN TIEMPO | | X | | |
| CUMPLIMIENTO EN CANTIDAD | | X | | |
| CALIDAD DEL SERVICIO | | X | | |

OBSERVACIONES:

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: JUAN CARLOS GUERRERO ECHEVERRY | |
| CARGO: | PROFESIONAL UNIVERSITARIO |
| FIRMA: |  |
| FECHA DE INFORME: | 15/12/2025 |