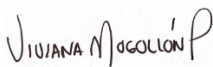


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                  |  |                     |                                                    |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------|----------------------------------------------------|---------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>SUPERVISIÓN Y<br/>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO</b> |                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                  |  |                     | Código: PRE-F-4<br>Versión: 1<br>Fecha: 10/08/2023 |                     |
| Datos generales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                  |  |                     |                                                    |                     |
| Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        | Convenio                                                                             |  | Orden de compra                                                                                                                                                                                                  |  | Número              |                                                    |                     |
| X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                  |  | No. ICC-PS-019-2026 |                                                    |                     |
| C.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        | C.E                                                                                  |  | NIT                                                                                                                                                                                                              |  | Número              |                                                    |                     |
| X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                        |                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                  |  | 1012452855          |                                                    |                     |
| Nombre completo o razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                        |                                                                                      |  | Jesica Catherine Villalba Porras                                                                                                                                                                                 |  |                     |                                                    |                     |
| OBJETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                                                      |  | Prestar los servicios profesionales para apoyar a la Subdirección Académica en el seguimiento administrativo, financiero, académico y contractual de la oferta de Educación Continua del Instituto Caro y Cuervo |  |                     |                                                    |                     |
| Valor del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                  |  |                     |                                                    |                     |
| En cifras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                        |                                                                                      |  | En letras                                                                                                                                                                                                        |  |                     |                                                    |                     |
| \$ 64.680.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |                                                                                      |  | SESENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE                                                                                                                                                    |  |                     |                                                    |                     |
| Mes de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                        |                                                                                      |  | Febrero                                                                                                                                                                                                          |  |                     |                                                    |                     |
| Documentos soporte para pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        |                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                  |  |                     |                                                    |                     |
| Factura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                        |                                                                                      |  | Número(s) de factura(s)                                                                                                                                                                                          |  |                     |                                                    |                     |
| Planilla pagada o certificación del revisor fiscal y/o representante legal de aportes a seguridad social y parafiscales (copia)                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                  |  |                     | x                                                  |                     |
| Comprobante de ingreso al almacén (número y fecha)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                        |                                                                                      |  | Último pago                                                                                                                                                                                                      |  | Paz y salvo         |                                                    | Acta de liquidación |
| Informe de actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                        |                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                  |  |                     |                                                    |                     |
| Certifico la entrega del informe y el cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista para el presente pago. El informe y/o producto entregado por el contratista reposa en el expediente contractual.                                                                                                                                                                                            |                                                        |                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                  |  |                     |                                                    |                     |
| Número de folios que contiene                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                  |  |                     | 9                                                  |                     |
| Valor a pagar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                        |                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                  |  |                     |                                                    |                     |
| En cifras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                        |                                                                                      |  | En letras                                                                                                                                                                                                        |  |                     |                                                    |                     |
| \$ 5.544.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        |                                                                                      |  | Cinco millones quinientos cuarenta y cuatro mil pesos M/CTE                                                                                                                                                      |  |                     |                                                    |                     |
| Nota                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                  |  |                     |                                                    |                     |
| Certifico la entrega por parte del contratista de la documentación pertinente que acredita los aportes al pago del sistema general de seguridad social, riesgos laborales y aportes parafiscales (en caso de aplicar), por lo que procedí a su revisión y los mismos se encuentran de acuerdo con los ingresos ocasionados por la relación contractual con el Instituto Caro y Cuervo y conforme a la ley. |                                                        |                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                  |  |                     |                                                    |                     |
| Firma del supervisor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                        |                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                  |  |                     |                                                    |                     |
| Nombre completo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        | Juan Manuel Espinosa Restrepo                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                  |  |                     |                                                    |                     |
| C.C. No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        | 79.795.914                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                  |  |                     |                                                    |                     |
| Firma del apoyo a la supervisión (si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                        |  |  |                                                                                                                                                                                                                  |  |                     |                                                    |                     |
| Nombre completo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                        | Viviana Mogollón                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                  |  |                     |                                                    |                     |
| C.C. No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                        | 53.040.146                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                                  |  |                     |                                                    |                     |