

INFORME DE CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Número del Contrato:	CO1.PCCNTR. 7287599		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA OFICINA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES, DENTRO DE LOS PROCESOS DE CONOCIMIENTO, REDUCCIÓN Y MANEJO DE DESASTRES DEL MUNICIPIO DE CHÍA.		
Contratista:	ANA MARIA RAMIREZ FRANCO		
No. de Cedula	1072665485		
Fecha Inicio del Contrato	22 - 01 - 2025	Fecha de Terminación	27-12-2025
Periodo del Informe	06-12-2025/ 27-12-2025		

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO	
Valor total del Contrato	\$62.513.500
Valor a Pagar en este periodo	\$ 4.081.000
Saldo por Ejecutar	0
Pago No.	12

CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES		
A la fecha de presentación del presente informe y documento soporte de pago, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, manifiesto que tengo vigentes los siguientes contratos adicionales de prestación de servicios, y que realicé el pago de aportes al SSI sobre el 40% del total de los ingresos mensuales así:		
ENTIDAD CONTRATANTE	VALOR MENSUAL DE LOS INGRESOS	FECHA INICIO / FECHA TERMINACIÓN CONTRATO

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	Planilla N°	Mes al que corresponde el aporte	Valor Pagado
Salud	82286391	Diciembre	\$278.300
Pensión			\$356.200
ARL			Pago por la administración municipal.

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. CO1.PCCNTR. 7287599 me permito relacionar **las actividades ejecutadas** durante el periodo 06-12-2025/ 27-12-2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS
1. Brindar atención y recepción de peticiones interpuestas por usuarios asociados a los riesgos que representen acciones	Durante el periodo comprendido entre el 06 de Diciembre de 2025 y 27 de Diciembre de 2025 se realizaron las siguientes actividades para dar cumplimiento a la obligación No. 1 del presente contrato:

como como podas, talas controladas o reubicación de especies, identificando especies en riesgo de colapso.	• 1_1: El día 09 de Diciembre, se realiza visita de inspección ocular para evaluar el estado de unos árboles en el Conjunto Residencial San Antonio. • 1_2: El día 09 de Diciembre, se realiza visita de inspección ocular para evaluar el estado de un árbol en el Sector Alejandría- Jugos. • 1_3: El día 10 de Diciembre, se proyecta respuesta a radicado No. 20259999999302, No. 20259999998750 y No. 20259999998249. • 1_4: El día 16 de Diciembre, se realiza visita a solicitud No. 20258888810353. • 1_5: El día 17 de Diciembre, se proyecta respuesta a radicado No. 20258888810353. Se adjunta evidencia. CD Carpeta 1- numerales (1_1_Respuesta_Radicado, 1_2_Respuesta_Radicado, 1_3_Oficio)
2. Organizar charlas dirigidas a la comunidad del municipio de Chía, en temas de manejo ambiental y prevención de riesgos, con el fin de fomentar buenas prácticas en el cuidado del medio ambiente y la reducción de riesgos relacionados con el manejo de especies arbóreas, dichos talleres deberán tener un control de asistencia.	Durante el periodo relacionado no se desarrollaron actividades relacionadas a la obligación No.3
3. Apoyar en la identificación de información sobre amenazas naturales y riesgos arbóreos mediante imágenes satelitales, proporcionando una herramienta de referencia para la planificación territorial.	Durante el periodo relacionado no se desarrollaron actividades relacionadas a la obligación No.3
4. Participar en la actualización del Plan de Gestión de Riesgos del municipio, integrando los estudios geográficos y las evaluaciones arbóreas en el diagnóstico general.	Durante el periodo relacionado no se desarrollaron actividades relacionadas a la obligación No.4
5. Apoyar en la revisión y respuesta de las solicitudes en el marco de su conocimiento que se presenten en torno a la Gestión del Riesgo de Desastres y Comité de Conocimiento y Prevención de Riesgos para Eventos Masivos y no	Durante el periodo comprendido entre el 06 de Diciembre de 2025 y 27 de Diciembre de 2025 se realizaron las siguientes actividades para dar cumplimiento a la obligación No. 5 del presente contrato: • 5_1: El día 06 y 07 de Diciembre de 2025, se apoya en XIX Festival Gastronómico. • 5_2: Desde el día 16- 24 de Diciembre, se participa en novenas rurales.

Masivos del municipio de Chía.	Se adjunta evidencia CD Carpeta 5- numerales (5_1_Formato)
6. Promover acciones de preparación y prevención frente a un proceso de rehabilitación en caso de desastres o situaciones de peligro inminente.	Durante el periodo relacionado no se desarrollaron actividades relacionadas a la obligación No.6.
7. Orientar acciones de gestión de riesgo de acuerdo con procedimientos técnicos y políticas.	Durante el periodo comprendido entre el 06 de Diciembre de 2025 y 27 de Diciembre de 2025 se realizaron las siguientes actividades para dar cumplimiento a la obligación No. 7 del presente contrato: 7_1: El día 14 de Diciembre de 2025, se proporciona asistencia técnica al CIDEA. CD Carpeta 7- numerales (7_1_Listado_Asistencia, 7_2_Foto, 7_3_Foto, 7_4_Foto, 7_5_Fto, 7_6_Foto)
8. Proporcionar apoyo en los procesos relacionados con el conocimiento del riesgo, reducción del riesgo, manejo de desastres, calamidades públicas, emergencias y adaptación frente al cambio climático, reducción del riesgo basada en ecosistemas, evaluación de daños y necesidades ambientales, gestión del cambio climático.	Durante el periodo relacionado no se desarrollaron actividades relacionadas a la obligación No.8
9. Asistir desde su área de conocimiento al Consejo Municipal de Gestión del Riesgo del municipio de Chía.	Durante el periodo comprendido entre el 06 de Diciembre de 2025 y 27 de Diciembre de 2025 se realizaron las siguientes actividades para dar cumplimiento a la obligación No. 8 del presente contrato: 9_1: Se encuentra en disponibilidad para la participación de los CMGRD que se requieran.
10. Las demás actividades que le sean asignadas por parte del Coordinador de Gestión del Riesgo de Desastres.	Durante el periodo comprendido entre el 06 de Diciembre de 2025 y 27 de Diciembre de 2025 se realizaron las siguientes actividades para dar cumplimiento a la obligación No. 9 del presente contrato: 10_1: Se da tramite al consolidado del informe de gestión 2025

Soportes (se anexa CD donde se entregan todos los Anexos)



ANA MARÍA RAMÍREZ FRANCO

El presente informe contiene el soporte de pago correspondiente, para el periodo del informe que se presenta. De igual manera, el presente documento se entenderá presentado por el contratista una vez se realice su respectivo cargue en SECOP II.

PAGADO 28/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA MARIA RAMIREZ FRANCO		
Documento	CC1072665485	Dirección	CL 1 #1 - 1 SAMARIA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8896504
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CHIA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	UST	IGE	LMC	VAC	VAP	VCT	IMP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1072665485	ANA MARIA RAMIREZ FRANCO	03	00																	0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	\$ 2.226.000	\$ 356.200	(EPS010) EPS SURA	\$ 2.226.000	\$ 278.300	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 634.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.226.000	\$ 2.226.000	\$ 0	\$ 0	\$ 356.200	\$ 278.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 634.500	\$ 0	\$ 634.500

Página 1 de 1

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-28, 07:40:54 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	ANA MARIA RAMIREZ FRANCO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1072665485
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	81972484
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1964555982
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 634.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 356.200	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 278.300	\$ 0

SubTotales: \$ 634.500 \$ 0
Total a Pagar: \$ 634.500



PAGADO 10/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA MARIA RAMIREZ FRANCO		
Documento	CC1072665485	Dirección	CL 1 #1 - 1 SAMARIA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8896504
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CHIA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TIP	TAP	VSP	COR	VST	IGL	LINE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1072665485	ANA MARIA RAMIREZ FRANCO	03	00								X										0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	\$ 2.145.750	\$ 343.400	(EPS010) EPS SURA	\$ 2.145.750	\$ 268.300	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 611.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.145.750	\$ 2.145.750	\$ 0	\$ 0	\$ 343.400	\$ 268.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 611.700	\$ 0	\$ 611.700



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-10, 03:40:10 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	ANA MARIA RAMIREZ FRANCO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1072665485
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	82286391
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1997233356
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 611.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 343.400	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 268.300	\$ 0

SubTotales: \$ 611.700 \$ 0
Total a Pagar: \$ 611.700



Fecha Creación viernes, 12 de diciembre de 2025 03:55:02 PM

Empresa ANA MARIA RAMIREZ FRANCO

Nit 1072665485

Período de consulta: 01/01/2025 - 31/12/2025

ANA MARIA RAMIREZ FRANCO, fecha de consulta: 01/01/2025 - 31/12/2025

Fecha de pago	2025-12-10					
Referencia pago/ Número planilla	82286391		Planilla Corregida			
Período de Cotización	202512		Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio	202512		Código de la Sucursal			
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES		Tipo de Empleados	ACTIVO		
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 268.300	\$ 268.300
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 343.400	\$ 343.400
Total Pagado						\$ 611.700

Fecha de pago	2025-11-28					
Referencia pago/ Número planilla	81972484		Planilla Corregida			
Período de Cotización	202511		Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio	202511		Código de la Sucursal			
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES		Tipo de Empleados	ACTIVO		
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 278.300	\$ 278.300
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 356.200	\$ 356.200
Total Pagado						\$ 634.500

Fecha de pago	2025-10-27					
Referencia pago/ Número planilla	81281529		Planilla Corregida			
Período de Cotización	202510		Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio	202510		Código de la Sucursal			
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES		Tipo de Empleados	ACTIVO		
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 278.300	\$ 278.300
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 356.200	\$ 356.200
Total Pagado						\$ 634.500

Fecha de pago	2025-10-03					
Referencia pago/ Número planilla	80855152		Planilla Corregida			
Período de Cotización	202509		Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio	202509		Código de la Sucursal			
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES		Tipo de Empleados	ACTIVO		
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 278.300	\$ 278.300
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 356.200	\$ 356.200
Total Pagado						\$ 634.500

Fecha de pago	2025-09-22					
Referencia pago/ Número planilla	80604042		Planilla Corregida			
Período de Cotización	202508		Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio	202508		Código de la Sucursal			
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES		Tipo de Empleados	ACTIVO		
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 700	\$ 278.300	\$ 279.000
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 900	\$ 356.200	\$ 357.100
Total Pagado						\$ 636.100

Fecha de pago		2025-08-21				
Referencia pago/ Número planilla		79944794	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202507	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202507	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 278.300	\$ 278.300
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 356.200	\$ 356.200
Total Pagado						\$ 634.500

Fecha de pago		2025-07-25				
Referencia pago/ Número planilla		79391927	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202506	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202506	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 1.300	\$ 278.300	\$ 279.600
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 1.600	\$ 356.200	\$ 357.800
Total Pagado						\$ 637.400

Fecha de pago		2025-07-01				
Referencia pago/ Número planilla		78831832	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202505	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202505	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 2.000	\$ 278.300	\$ 280.300
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 2.600	\$ 356.200	\$ 358.800
Total Pagado						\$ 639.100

Fecha de pago		2025-05-26				
Referencia pago/ Número planilla		78129346	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202504	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202504	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 1.000	\$ 278.300	\$ 279.300
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 1.200	\$ 356.200	\$ 357.400
Total Pagado						\$ 636.700

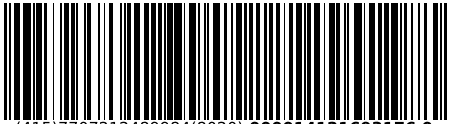
Fecha de pago		2025-04-21				
Referencia pago/ Número planilla		77407400	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202503	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202503	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 278.300	\$ 278.300
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 356.200	\$ 356.200
Total Pagado						\$ 634.500

Fecha de pago		2025-03-21				
Referencia pago/ Número planilla		76924264	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202502	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202502	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 200	\$ 278.300	\$ 278.500
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 300	\$ 356.200	\$ 356.500
Total Pagado						\$ 635.000



Fecha de pago		2025-02-19				
Referencia pago/ Número planilla		76115694	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202501	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202501	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 208.100	\$ 208.100
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 266.300	\$ 266.300
Total Pagado						\$ 474.400



DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141216931760			
				 (415)7707212489984(8020) 000014121693176 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
1 0 7 2 6 6 5 4 8 5		5		Impuestos de Bogotá		3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 7 2 6 6 5 4 8 5			
Lugar de expedición 28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA 1 6 9		Cundinamarca 2 5		Chía 1 7 5			
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
RAMIREZ		FRANCO		ANA		MARIA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA 1 6 9		Cundinamarca 2 5		Chía 1 7 5			
41. Dirección principal							
CR 4 B ESTE 7 28							
42. Correo electrónico annieramirez.92@hotmail.com							
43. Código postal 2 5 0 0 0 2		44. Teléfono 1		3 1 0 6 0 7 3 0 7 2		45. Teléfono 2 3 1 2 5 7 7 9 3 1 6	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 47. Fecha inicio actividad		48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código	
7 1 1 2 2 0 2 4 1 0 0 8		8 4 2 3 2 0 2 2 0 5 0 5					
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre RAMIREZ FRANCO ANA MARIA 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

Certificación Bancaria

Viernes, 12 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ANA MARIA RAMIREZ FRANCO identificado(a) con CC 1072665485, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	33266993345	2016-10-14	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 00 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**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

CERTIFICACION PARA CALCULO DE RETENCION EN LA FUENTE
PARA RENTAS QUE NO PROVENGAN DE UNA RELACION
LABORAL O LEGAL Y REGLAMENTARIA

Yo, Ana María Ramírez Franco, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.072.665.485 en cumplimiento del decreto 2231 del 22 de diciembre de 2023, por el cual se reglamenta parcialmente los artículos 206, 331, 336 y 383 del Estatuto Tributario, modificados por los artículos 2, 6, 7 y 8 de la ley 2277 de 2022, se sustituyen, modifican y adicionan unos artículos a la parte 2 del libro del Decreto 1625 de 2016, único reglamentario en materia tributaria, relacionados con la determinación del impuesto sobre la renta a cargo de las personas naturales residentes y la retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo. Manifiesto por escrito y bajo la gravedad del juramento que:

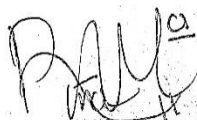
Para el cálculo de la retención en la fuente:

☒ No usaré costos en mi declaración de rentas, para que se aplique la tarifa de acuerdo con lo previsto en el artículo 383 del estatuto tributario.

☐ Aplicar la tarifa de retención en la fuente prevista en los artículos 392 y 401 del Estatuto tributario y decretos reglamentarios.

La presente certificación se firma a los 05 de Diciembre de la vigencia 2025.

FIRMA: _____



 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	1 de 4

FECHA DEL INFORME 29/12/2025

ASPECTOS GENERALES			
TIPO DE INFORME	AVANCE ☐	FINAL ☒	PERIODO DEL INFORME DESDE 06/12/2025 HASTA 27/12/2025
TIPO DE RECURSOS			
FUNCIONAMIENTO ☐		INVERSIÓN ☒	
		EJE <u>Gobernabilidad con acción y confianza</u>	
		SECTOR <u>Gobierno territorial</u>	
		PROGRAMA <u>Gestión del riesgo de desastres y emergencias</u>	
		META <u>Brindar a 3.200 personas la asistencia técnica necesaria en los componentes de conocimiento, reducción y manejo de la gestión del riesgo de desastres conforme a la normatividad legal vigente</u>	
		NOMBRE DEL PROYECTO <u>Fortalecimiento a la gestión del riesgo de desastres en el municipio de Chía</u>	
		CÓDIGO BPPIN <u>2024251750051</u>	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO						
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES			CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.7287599	
CONTRATISTA	ANA MARIA RAMIREZ FRANCO					
PLAZO DE EJECUCIÓN	SIETE (07) MESES Y QUINCE (15) DIAS					
FECHA DE CONTRATO	20/01/2025	FECHA DE INICIO	22/01/2025	FECHA TERMINACIÓN	05/09/2025	
PRORROGA	FECHA	04/09/2025	TIEMPO	TRES (03) MESES Y VEINTIDOS (22) DIAS	FECHA TERMINACIÓN	27/12/2025
SUSPENSIÓN	FECHA		TIEMPO		FECHA TERMINACIÓN	
VALOR INICIAL EN NÚMEROS	\$41.737.500.00		EN LETRAS	CUARENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE		
ADICIÓN	FECHA	04/09/2025	VALOR	\$20.776.000.00	VALOR FINAL	\$62.513.500.00

SE DEBEN ADICIONAR TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO DE ACUERDO CON EL ESTADO DEL CONTRATO AL MOMENTO DE REALIZAR EL CORTE

INFORME DE SUPERVISIÓN			
FECHA DE PRESENTACIÓN	29/12/2025	SOPORTES	SE INDICA SI HAY PLANILLAS, REGISTRO FOTOGRÁFICO, CD, BASES DE DATOS, ETC
LA SUSCRITA EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A SU CARGO, EN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA Y CONTROL SOBRE EL CONTRATO, PRESENTA EL SIGUIENTE INFORME, RESPECTO DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA:			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	% PROGRAMADO (SI APLICA - N/A)	% ALCANZADO (SI APLICA - N/A)	OBSERVACIONES INDICAR CÓMO SE CUMPLE CADA OBLIGACIÓN, DÓNDE ESTÁ Y CUÁL ES EL SOPORTE, CUÁL ES EL PRODUCTO ENTREGADO
1. Brindar atención y recepción de peticiones interpuestas por usuarios asociados a los riesgos que representen acciones como como podas, talas controladas o reubicación de especies, identificando especies en riesgo de colapso.	N/A	N/A	Durante el periodo comprendido entre el 06 de Diciembre de 2025 y 27 de Diciembre de 2025 se realizaron las siguientes actividades para dar cumplimiento a la obligación No. 1 del presente contrato: 1_1: El día 09 de Diciembre, se realiza visita de inspección ocular para evaluar el estado de unos árboles en el Conjunto Residencial San Antonio. 1_2: El día 09 de Diciembre, se realiza visita de inspección ocular para evaluar el estado de un árbol en el Sector Alejandría- Jugos. 1_3: El día 10 de Diciembre, se proyecta respuesta a radicado No. 20259999999302, No. 20259999998750 y No. 20259999998249. 1_4: El día 16 de Diciembre, se realiza visita a solicitud No. 20258888810353. 1_5: El día 17 de Diciembre, se proyecta respuesta a radicado No. 20258888810353.

INFORME DE SUPERVISIÓN			
2. Organizar charlas dirigidas a la comunidad del municipio de Chía, en temas de manejo ambiental y prevención de riesgos, con el fin de fomentar buenas prácticas en el cuidado del medio ambiente y la reducción de riesgos relacionados con el manejo de especies arbóreas, dichos talleres deberán tener un control de asistencia	N/A	N/A	Durante el periodo relacionado no se desarrollaron actividades relacionadas a la obligación No.2
3. Apoyar en la identificación de información sobre amenazas naturales y riesgos arbóreos mediante imágenes satelitales, proporcionando una herramienta de referencia para la planificación territorial.	N/A	N/A	Durante el periodo relacionado no se desarrollaron actividades relacionadas a la obligación No.3
4. Participar en la actualización del Plan de Gestión de Riesgos del municipio, integrando los estudios geográficos y las evaluaciones arbóreas en el diagnóstico general.	N/A	N/A	Durante el periodo relacionado no se desarrollaron actividades relacionadas a la obligación No.4
5. Apoyar en la revisión y respuesta de las solicitudes en el marco de su conocimiento que se presenten en torno a la Gestión del Riesgo de Desastres y Comité de Conocimiento y Prevención de Riesgos para Eventos Masivos y no Masivos del municipio de Chía.	N/A	N/A	Durante el periodo comprendido entre el 06 de Diciembre de 2025 y 27 de Diciembre de 2025 se realizaron las siguientes actividades para dar cumplimiento a la obligación No. 5 del presente contrato: 5_1: El día 06 y 07 de Diciembre de 2025, se apoya en XIX Festival Gastronómico. 5_2: Desde el día 16- 24 de Diciembre, se participa en novenas rurales.
6. Promover acciones de preparación y prevención frente a un proceso de rehabilitación en caso de desastres o situaciones de peligro inminente.	N/A	N/A	Durante el periodo relacionado no se desarrollaron actividades relacionadas a la obligación No.6.
7. Orientar acciones de gestión de riesgo de acuerdo con procedimientos técnicos y políticas.	N/A	N/A	Durante el periodo comprendido entre el 06 de Diciembre de 2025 y 27 de Diciembre de 2025 se realizaron las siguientes actividades para dar cumplimiento a la obligación No. 7 del presente contrato: 7_1: El día 14 de Diciembre de 2025, se proporciona asistencia técnica al CIDEA.
8. Proporcionar apoyo en los procesos relacionados con el conocimiento del riesgo, reducción del riesgo, manejo de desastres, calamidades públicas, emergencias y adaptación frente al cambio climático, reducción del riesgo basada en ecosistemas, evaluación de daños y necesidades ambientales, gestión del cambio climático.	N/A	N/A	Durante el periodo relacionado no se desarrollaron actividades relacionadas a la obligación No.8
. 9. Asistir desde su área de conocimiento al Consejo Municipal de Gestión del Riesgo del municipio de Chía			Durante el periodo comprendido entre el 06 de Diciembre de 2025 y 27 de Diciembre de 2025 se realizaron las siguientes actividades para dar cumplimiento a la obligación No. 8 del presente contrato: 9_1: Se encuentra en disponibilidad para la participación de los CMGRD que se requieran.
10. Las demás actividades que le sean asignadas por parte del Coordinador de Gestión del Riesgo de Desastres.			Durante el periodo comprendido entre el 06 de Diciembre de 2025 y 27 de Diciembre de 2025 se realizaron las siguientes actividades para dar cumplimiento a la obligación No. 9

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	INFORME DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-62-V3
		PÁGINA	3 de 4

INFORME DE SUPERVISIÓN			
			del presente contrato: 10_1: Se da tramite al consolidado del informe de gestión 2025
DE IGUAL MANERA SE PROCEDE A DEJAR CONSTANCIA DE LA REVISIÓN, VERIFICACIÓN, APROBACIÓN Y AVAL DEL INFORME PRESENTADO POR EL CONTRATISTA, ASÍ:			
OBSERVACIONES	N/A		
EN VIRTUD DE LO ANTERIOR, SE APRUEBA EL INFORME DE ACTIVIDADES PRESENTADO		SI ☒	NO ☐
MOTIVOS SI NO FUE APROBADA	N/A		

VALOR INICIAL			\$41.737.500.00				
VALOR ADICIÓN			\$20.776.000.00				
VALOR TOTAL			\$62.513.500.00				
CUENTA / PAGO			VALOR A PAGAR			% EJECUCIÓN	
1	DE	12	\$5.565.000.00			8.90%	
2	DE	12	\$5.565.000.00			8.90%	
3	DE	12	\$5.565.000.00			8.90%	
4	DE	12	\$5.565.000.00			8.90%	
5	DE	12	\$5.565.000.00			8.90%	
6	DE	12	\$5.565.000.00			8.90%	
7	DE	12	\$5.565.000.00			8.90%	
8	DE	12	\$2.782.500.00			4.45%	
9	DE	12	\$5.565.000.00			8.90%	
10	DE	12	\$5.565.000.00			8.90%	
11	DE	12	\$5.565.000.00			8.90%	
12	DE	12	\$4.081.000.00			6.55%	
	DE						
VALOR TOTAL EJECUTADO			\$62.513.500.00			100%	
SALDO POR EJECUTAR			\$0.00			0%	
NÚMERO REGISTRO PRESUPUESTAL		FECHA	RUBRO PTAL	FUENTE	VALOR TOTAL	VALOR A CANCELAR PRESENTE ACTA	SALDO REGISTRO
2025000299		21/01/2025	2311245032024 2517500510032. 3.2.02.02.009	1237	\$41.737.500.00	\$0.00	\$0.00
2025004379		04/09/2025	2311245032024 2517500510032. 3.2.02.02.009	1302	\$20.776.000.00	\$4.081.000.00	\$0.00

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.					
PERSONA NATURAL	PLANILLA No.	MES AL QUE CORRESPONDE EL APOORTE	TIPO DE APOORTE	VALOR PAGADO	
	82286391	DICIEMBRE 2025	SALUD	\$268.300.00	
			PENSIÓN	\$343.400.00	
			ARL	\$ 0.00	
VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.					

PERSONA JURÍDICA	FECHA CERTIFICACIÓN	EXPEDIDA POR	PARAFISCALES	VERIFICADO			
		☐ REPRESENTANTE LEGAL ☐ REVISOR FISCAL	ICBF	SI		NO	
			CAJA COMPENSACIÓN	SI		NO	
			SENA	SI		NO	
SE VERIFICÓ PARA EL PERIODO DE TIEMPO AL QUE CORRESPONDE EL PRESENTE INFORME LA CORRECTA RELACIÓN ENTRE EL MONTO CANCELADO Y LAS SUMAS QUE DEBIERON HABER SIDO COTIZADAS, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 789 DE 2002, ART. 50.							

ACCIONES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO DE RIESGOS DEL CONTRATO		
SE HA REALIZADO EL MONITOREO POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON EL TRATAMIENTO Y/O CONTROL DE LOS RIESGOS ESTABLECIDO EN LA MATRIZ DE RIESGOS ESTABLECIDOS EN LA ETAPA PRECONTRACTUAL, PARA EL EFECTO SE PRESENTA UN EL SIGUIENTE INFORME SOBRE EL ESTADO DE CADA UNO DE ELLOS:		
DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	ESTADO	ACCIONES
Expedición de normas que cambien las condiciones pactadas en el contrato	No se materializo durante este periodo	No aplica ya que el estado de riesgo no es materializado
Por fallas técnicas en los equipos de cómputo que utilice para el desarrollo del contrato	No se materializo durante este periodo	No aplica ya que el estado de riesgo no es materializado
Incapacidad medica por enfermedad por más de 5 días	No se materializo durante este periodo	No aplica ya que el estado de riesgo no es materializado
Fenómenos naturales p epidemiológicos o de pandemia donde se tomen medidas normativas que impidan el desarrollo del objeto contractual	No se materializo durante este periodo	No aplica ya que el estado de riesgo no es materializado

ESTADO DE LAS GARANTÍAS (SI SE SOLICITARON EN EL CONTRATO)						
DESCRIPCIÓN DE LOS AMPAROS	ESTADO			ACCIONES		
	DÍA	MES	AÑO	SI	NO	N.A.

El presente informe se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	RE-EVALUACIÓN DE PROVEEDORES	CÓDIGO	GEC-FT-51-V4
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.7287599	CONTRATISTA	ANA MARIA RAMIREZ FRANCO		
FECHA DE CONTRATO	20/01/2025	NIT / CC	1.072.665.485	TELÉFONO	3106073072
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA OFICINA DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES, DENTRO DE LOS PROCESOS DE CONOCIMIENTO, REDUCCION Y MANEJO DE DESASTRES DEL MUNICIPIO DE CHIA				
FECHA DE EVALUACIÓN	29/12/2025	PERIODO EVALUADO DEL	06/12/2025	AL	27/12/2025

EVALUACIÓN					
CRITERIOS BÁSICOS		DESCRIPCIÓN DELO CRITERIOS DE EVALUACIÓN	RANGO		PUNTAJE
			MÍNIMO	MÁXIMO	VALOR
CUMPLIMIENTO	TIEMPO	Entregó dentro del plazo inicialmente establecido.	9	15	13
		Fue necesario modificar el cronograma, plazo (Prórroga).	1	8	
		No cumplió dentro del plazo (inicial y prórroga)	0		
	SERVICIO	Entrego la totalidad pactada en el periodo	9	15	13
		Entrego parcialmente lo pactado para el periodo	1	8	
		No realizo entregas dentro del periodo pactado	0		
CALIDAD	CONFORMIDAD	Cumple con las especificaciones pre establecidas	7	12	10
		Rechazo parcial. No cumple con algunas especificaciones	1	6	
		Rechazo total. No cumple con las especificaciones	0		
	FUNCIONALIDAD	No se ha presentado servicio o producto defectuoso	7	12	12
		Parte del servicio o producto contiene defectos.	1	6	
		Todo el servicio o bienes, se encuentra defectuoso.	0		
OPORTUNIDAD	REQUERIMIENTO	No se han presentado requerimientos	14	22	22
		Los requerimientos fueron atendidos oportunamente	5	13	
		Fue necesario volver a requerir para lograr solución	1	4	
		No se atendieron los requerimientos presentados.	0		
		GESTIÓN	EFECTIVIDAD	Los documentos se entregaron completos dentro de las ocho horas hábiles siguientes al cierre del periodo	
Los documentos se entregaron completos después del primer (1) día hábil siguiente al cierre del periodo.	1			10	
Se juntaron dos o más cortes periódicos por la falta de documentos completos del contratista	0				
LEGALES	No se solicitaron trámites jurídicos, sobre sanciones		1	4	4
	Se tramito solicitud sobre sanciones al contratista.		0		
PUNTAJE MÁXIMO 100			TOTAL PUNTAJE		94
☒ EXCELENTE (81 - 100) ☐ BUENO (61 - 80) ☐ REGULAR (41 - 60) ☐ DEFICIENTE (21 - 40) ☐ MALO (0 - 20)					
OBSERVACIONES					
.....					
.....					

Teniendo en cuenta que el pago se tramita a través del módulo de cuentas de cobro de SECOP II, la presente reevaluación se entiende presentada por el supervisor del contrato con su cargue en la plataforma transaccional, así mismo se surte la notificación al contratista de la misma una vez se imparte aprobación a los documentos cargados por este, activando el respectivo flujo para la verificación de los documentos por parte de la Dirección Financiera, previa causación del pago.

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL	CÓDIGO	GEC-FT-52-V3
		PÁGINA	1 de 1

DATOS GENERALES DEL CONTRATO					
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.7287599	CONTRATISTA	ANA MARIA RAMIREZ FRANCO		
FECHA DE CONTRATO	20/01/2025	NIT / CC	1.072.665.485	TELÉFONO	3106073072
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA OFICINA DE GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES, DENTRO DE LOS PROCESOS DE CONOCIMIENTO, REDUCCION Y MANEJO DE DESASTRES DEL MUNICIPIO DE CHIA				

CUENTA / PAGO			PERÍODO / CORTE		
12	DE	12	DEL	06/12/2025	AL 27/12/2025

RUBRO PRESUPUESTAL		VALOR TOTAL DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR DE ESTE PAGO	SALDO POR PAGAR DEL REGISTRO
CUENTA	FUENTE - ARTICULO			
231124503202425 17500510032.3.2.0 2.02.009	1237	\$41.737.500.00	\$0.00	\$0.00
231124503202425 17500510032.3.2.0 2.02.009	1302	\$20.776.000.00	\$4.081.000.00	\$0.00

INFORMACIÓN PAGO APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
PLANILLA N°	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE	TIPO DE APORTE	VALOR PAGADO
82286391	DICIEMBRE 2025	SALUD	\$268.300.00
		PENSIÓN	\$343.400.00
		ARL	\$ 0.00
TOTAL			\$611.700.00
VERIFICADO EL MONTO DE CADA UNO DE LOS APORTES EN LA PLANILLA, SE CONSTATÓ QUE SE AJUSTA A LA BASE DE LIQUIDACIÓN CORRESPONDIENTE AL VALOR DEL CONTRATO.			

EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR				
EN CUANTO A LA EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR, DEJO CONSTANCIA QUE SE VERIFICÓ, SEGÚN EVALUACIÓN REALIZADA EN EL FORMATO DE RE-EVALUACIÓN QUE EL SERVICIO SUMINISTRADO DURANTE ESTE PERIODO FUE:				
☒ EXCELENTE (81 - 100)	☐ BUENO (61 - 80)	☐ REGULAR (41 - 60)	☐ DEFICIENTE (21 - 40)	☐ MALO (0 - 20)

CERTIFICACIÓN	
POR LO ANTERIOR, DEJO CONSTANCIA EXPRESA QUE LOS DOCUMENTOS RECIBIDOS DEL CONTRATISTA FUERON REVISADOS DETALLADAMENTE, VERIFICANDO QUE CUMPLEN COMPLETAMENTE EN SU CONTENIDO, CON LOS REQUERIMIENTOS LEGALES Y CONTRACTUALES ESTABLECIDOS.	
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE COMO EVIDENCIA DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL, PARA EFECTOS DE PAGO CON DESTINO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA, A LOS 29 DÍAS DEL MES DICIEMBRE DEL AÑO 2025	

Certifico que revise y verifique el contenido de la cuenta de cobro y los soportes de esta, que dan cuenta del cumplimiento por parte del contratista y como consecuencia de ello APRUEBO, AVALO Y SOLICITO se tramite el pago de la cuenta

La presente certificación se entenderá presentada con la firma electrónica impuestas a través del SECOP II, por parte del supervisor del contrato.