

|                   |                                                                                                                                           |                                 |                                                                                     |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: F319      | INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN,<br>VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL<br>CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES<br>CONTRACTUALES |                                 |  |
| Versión: 9        |                                                                                                                                           |                                 |                                                                                     |
| Fecha: 24/12/2025 | MACROPROCESO: GESTIÓN<br>DE ADQUISICIONES Y<br>CONTRATACIÓN                                                                               | PROCESO: GESTIÓN<br>CONTRACTUAL |                                                                                     |
| Página 1 de 8     |                                                                                                                                           |                                 |                                                                                     |

## 1. PERIODO DEL INFORME

|                                             |                                          |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME</b> | <b>25/02/2026      A      24/03/2026</b> |
|---------------------------------------------|------------------------------------------|

## 2. DATOS DEL SUPERVISOR

|                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR</b> | MIGUEL ANGEL CHAAR LUGO      |
| <b>DEPENDENCIA</b>           | RECURSOS FISICOS             |
| <b>CARGO</b>                 | COORDINADOR RECURSOS FISICOS |

## 3. DATOS DEL CONTRATO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>OBJETO: Prestar los servicios profesionales especializados para desarrollar actividades jurídicas de apoyo a la gestión administrativa y contractual del Grupo de Administración de Recursos Físicos, asegurando el cumplimiento normativo y la adecuada sustentación de las actuaciones.</b> |                          |
| <b>NÚMERO DE CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2026-0283                |
| <b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      | 10/01/2026               |
| <b>FECHA DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                    | 10/01/2026               |
| <b>CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                               | ANA MILENA CEDEÑO AVILES |
| <b>CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                | 65557007                 |
| <b>VALOR (incluido IVA)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 76.104.828            |
| <b>PLAZO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 30 JUNIO DE 2026         |
| <b>FECHA DE INICIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           | 10/01/2026               |
| <b>FECHA DE FINALIZACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     | 30/06/2026               |
| <b>ADICIÓN (SI APLICA)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       | N. A                     |
| <b>PRÓRROGA (SI APLICA)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      | N. A                     |
| <b>SUSPENSIÓN (SI APLICA)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    | N. A                     |

## 4. SEGUIMIENTO GESTIÓN CONTRACTUAL

El siguiente cuadro debe ser diligenciado solo para personas naturales:

|                   |                                                                                                                                           |                                 |                                                                                     |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: F319      | INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN,<br>VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL<br>CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES<br>CONTRACTUALES |                                 |  |
| Versión: 9        |                                                                                                                                           |                                 |                                                                                     |
| Fecha: 24/12/2025 | MACROPROCESO: GESTIÓN<br>DE ADQUISICIONES Y<br>CONTRATACIÓN                                                                               | PROCESO: GESTIÓN<br>CONTRACTUAL |                                                                                     |
| Página 2 de 8     |                                                                                                                                           |                                 |                                                                                     |

| NÚMERO DE LA OBLIGACIÓN | OBLIGACIÓN ESPECIFICAS<br>(Relacionar obligaciones pactadas en el Contrato)                                                                                                                                                                    | ASIGNADO PARA EL PERIODO (DE CORTE SEGÚN EL CONTRATO) |    | Descripción de la gestión realizada para cada actividad durante el periodo                                       | Evidencias (Documentos o links dónde reposa la información) |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
|                         |                                                                                                                                                                                                                                                | Si                                                    | No |                                                                                                                  |                                                             |
| 1                       | Adelantar el proceso necesario ante el Grupo de Contratación para la gestión de las liquidaciones de contratos y convenios que se requieran.                                                                                                   |                                                       | X  |                                                                                                                  |                                                             |
| 2                       | Adelantar y gestionar con las áreas encargadas los procesos de contratación que se requieran para el Grupo de Recursos Físicos del ICETEX.                                                                                                     | X                                                     |    | Se está adelantando con el área los procesos requeridos como Extintores, plantas Eléctricas.                     | <a href="#">OBLIGACION 2.pdf</a>                            |
| 3                       | Apoyar jurídicamente a los técnicos del Grupo de Recursos Físicos en la elaboración de los requerimientos de contratación necesarios para el adecuado funcionamiento del Grupo                                                                 | X                                                     |    | Todos los requerimientos del grupo se están realizando el apoyo Jurídico                                         | <a href="#">OBLIGACION 3.pdf</a>                            |
| 4                       | Realizar las evaluaciones jurídicas de los procesos del grupo de recursos físicos que le sean asignada                                                                                                                                         |                                                       | X  |                                                                                                                  |                                                             |
| 5                       | Proyectar, analizar y consolidar la información necesaria para la elaboración de informes relacionados con la ejecución de planes, programas, proyectos y actividades propias de los procesos del Grupo de Administración de Recursos Físicos. | X                                                     |    | Se realizó la presentación del área de recursos físicos en los logros hitos obtenidos durante el semestre        | <a href="#">OBLIGACION 5.pdf</a>                            |
| 6                       | Apoyar en la elaboración y/o revisión de las actas de terminación y liquidación de los contratos que tiene a cargo el Grupo de Administración de Recursos Físicos, cuando a ello hubiera lugar.                                                |                                                       | X  |                                                                                                                  |                                                             |
| 7                       | Apoyar a la Coordinación del Grupo de Administración de Recursos Físicos en la supervisión de los contratos que le sean asignados, desde el ámbito jurídico y contractual                                                                      | X                                                     |    | Se está realizando apoyo a la supervisión de vigilancia y plantas eléctricas                                     | <a href="#">OBLIGACION 7.pdf</a>                            |
| 8                       | Dar respuesta a los derechos de petición o cualquier requerimiento de tipo jurídico y apoyar la respuesta de los requerimientos técnicos del Grupo de Administración de Recursos Físicos que le sean encomendados por el supervisor            | X                                                     |    | Se dio respuesta al derecho de petición y tutela de Rida, respuestas a peticiones requeridas por las demás áreas | <a href="#">OBLIGACION 8.pdf</a>                            |
| 9                       | Apoyar la elaboración de las actas de inicio de los contratos que le sean asignados por el supervisor                                                                                                                                          |                                                       | X  |                                                                                                                  |                                                             |

|                   |                                                                                                                                           |                                 |                                                                                                                                                   |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: F319      | INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN,<br>VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL<br>CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES<br>CONTRACTUALES |                                 | <br><small>Invertimos en el talento de los colombianos</small> |
| Versión: 9        |                                                                                                                                           |                                 |                                                                                                                                                   |
| Fecha: 24/12/2025 | MACROPROCESO: GESTIÓN<br>DE ADQUISICIONES Y<br>CONTRATACIÓN                                                                               | PROCESO: GESTIÓN<br>CONTRACTUAL |                                                                                                                                                   |
| Página 3 de 8     |                                                                                                                                           |                                 |                                                                                                                                                   |

|    |                                                                                                                                                     |   |  |                                                                      |                                   |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| 10 | Adelantar el cargue en la herramienta documental de la entidad, todos los documentos e insumos que se generen en su contrato                        | X |  | Se cargó la documentación requerida en las plataformas               | <a href="#">OBLIGACION 10.pdf</a> |
| 11 | Cumplir con los indicadores de gestión establecidos para el Grupo de Recursos físicos                                                               | X |  | Se ha dado cumplimiento a los indicadores.                           | <a href="#">OBLIGACION 11.pdf</a> |
| 12 | Llevar un control desde el punto de vista legal de la ejecución de los contratos a cargo del Grupo de Recursos Físicos.                             | X |  | Se lleva control de todos los procesos del grupo De Recursos Físicos | <a href="#">OBLIGACION 12.pdf</a> |
| 13 | Las demás obligaciones que se requieran para el cumplimiento a cabalidad del objeto contractual y que sean inherentes a la naturaleza del contrato. | X |  | Se ha cumplido a cabalidad con el mismo                              | <a href="#">OBLIGACION 13.pdf</a> |

**Persona jurídica:** Adjunta Informe de actividades y soportes: SI ☐ NO ☒

**OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)**

## 5. PRODUCTOS ENTREGABLES

| NÚMERO DE PRODUCTO | ENTREGABLES<br>(Relacionar los entregables relacionados en el Contrato) | ENTREGADO | NO ENTREGADO |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|
|                    |                                                                         |           |              |
| 1                  | INFORME DE ACTIVIDADES                                                  | X         |              |

**OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)**

## 6. REPORTE DE DATOS GENERALES Y POSIBLES CONFLICTOS DE INTERÉS CONTRATISTAS (DILIGENCIAR SOLO PERSONA NATURAL)

|                          |                                                                                                                                         |                                     |                                                                                     |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Código: F319</b>      | <b>INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES</b> |                                     |  |
| <b>Versión: 9</b>        |                                                                                                                                         |                                     |                                                                                     |
| <b>Fecha: 24/12/2025</b> | <b>MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN</b>                                                                            | <b>PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL</b> |                                                                                     |
| <b>Página 4 de 8</b>     |                                                                                                                                         |                                     |                                                                                     |

En mi calidad de CONTRATISTA, actuando en nombre propio o en calidad de Representante Legal, mediante el presente documento declaro bajo la gravedad de juramento que la información que consigno a la fecha en la que suscribo este documento y relaciono a continuación es real y autorizo para que el Instituto de Crédito Educativo y Estudios en el Exterior “Mariano Ospina Pérez” – ICETEX, bajo cualquier medio legal corrobore la veracidad de la misma:

| DATOS FAMILIARES                                                                                                                              |                                                                    |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Estado Civil:</b>                                                                                                                          | UNION LIBRE                                                        | <b>Nombre y apellidos del cónyuge o compañero permanente</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NELSON ENRIQUE GUALTERO E. |                                                                    |  |
| <b>No. documento de identificación:</b>                                                                                                       | 65557007                                                           | <b>Dirección:</b>                                            | CRA 70C N 2 20 S                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Ciudad:</b>             | BOGOTA                                                             |  |
| <b>Teléfono fijo:</b>                                                                                                                         | 7572769                                                            | <b>Celular:</b>                                              | 3186187060                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Email:</b>              | nelsontayg@hotmail.com                                             |  |
| <b>Está vinculado bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado</b>                                                                       | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                                              | <b>Tipo de Vinculación:</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |                                                                    |  |
| <b>Nombre de la Entidad del Estado</b>                                                                                                        |                                                                    |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                    |  |
| <b>Tiene familiares hasta 2° grado de afinidad y 2° grado de consanguinidad vinculados bajo cualquier modalidad a una Entidad del Estado:</b> |                                                                    |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| <b>Nombre y apellidos</b>                                                                                                                     |                                                                    | <b>Tipo de vinculación</b>                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Entidad</b>             |                                                                    |  |
|                                                                                                                                               |                                                                    |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                    |  |
|                                                                                                                                               |                                                                    |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                    |  |
|                                                                                                                                               |                                                                    |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                    |  |
| CONTRATOS VIGENTES CON EL ESTADO                                                                                                              |                                                                    |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                    |  |
| Entidad                                                                                                                                       | Tipo de contrato                                                   | No. del contrato                                             | Objeto                                                                                                                                                                                                                                                                           | Plazo meses                | Valor Total del contrato                                           |  |
| ICETEX                                                                                                                                        | PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                            | 2026-0283                                                    | Prestar los servicios profesionales especializados para desarrollar actividades jurídicas de apoyo a la gestión administrativa y contractual del Grupo de Administración de Recursos Físicos, asegurando el cumplimiento normativo y la adecuada sustentación de las actuaciones | 6 MESES                    | 76.104.828                                                         |  |
|                                                                                                                                               |                                                                    |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                    |  |
|                                                                                                                                               |                                                                    |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                    |  |
|                                                                                                                                               |                                                                    |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                    |  |
| INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES                                                                                                            |                                                                    |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                    |  |
| Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad constitucional o legal                                                |                                                                    |                                                              | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                               |                            | Causal:                                                            |  |

7. ¿PROCEDE PAGO EN ESTE PERIODO? (Diligenciar el siguiente apartado únicamente para Persona Jurídica)

|                   |                                                                                                                                           |                                 |                                                                                     |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: F319      | INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN,<br>VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL<br>CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES<br>CONTRACTUALES |                                 |  |
| Versión: 9        |                                                                                                                                           |                                 |                                                                                     |
| Fecha: 24/12/2025 | MACROPROCESO: GESTIÓN<br>DE ADQUISICIONES Y<br>CONTRATACIÓN                                                                               | PROCESO: GESTIÓN<br>CONTRACTUAL |                                                                                     |
| Página 5 de 8     |                                                                                                                                           |                                 |                                                                                     |

|                                                                               |         |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------|
| SI ____                                                                       | NO ____ |
| EN CASO DE PROCEDER PAGO SE ANEXA AL PRESENTE INFORME CERTIFICACIÓN PARA PAGO |         |

**8. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL O CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES**  
(Diligenciar el siguiente apartado únicamente para Persona Natural)

Para los fines del presente, el contratista entregó el soporte de pago a la Seguridad Social emitido por el operador SOI, donde indica que ha cumplido con la obligación de pago de los aportes al sistema de seguridad social (pensión, salud y ARL), según lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 1° de la Ley 828 de 2003, cuyos pagos se ajustan a los porcentajes establecidos, así:

| Mes y año      | Número de planilla | Salud            | Pensión          | ARL             |
|----------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| <b>FEBRERO</b> | <b>6007277687</b>  | <b>\$504.200</b> | <b>\$645.400</b> | <b>\$21.100</b> |
|                |                    |                  |                  |                 |

**Persona jurídica:** Entrega certificación de Seguridad Social y Aportes Parafiscales. SI ☐ NO ☐

**9. ¿EL CONTRATISTA PUBLICÓ LOS DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN EN EL SECOP?**

|              |          |                 |
|--------------|----------|-----------------|
| SI ____X____ | NO _____ | NO APLICA _____ |
|--------------|----------|-----------------|

SE DEJA CONSTANCIA QUE A LA FIRMA DEL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN, EL CONTRATISTA HA CARGADO DENTRO DEL SECOP II LOS INFORMES Y DOCUMENTOS DE EJECUCIÓN CORRESPONDIENTES A LA FECHA Y QUE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO HA APROBADO LOS MISMOS DENTRO DE LA PLATAFORMA.

**10. CUMPLIMIENTO SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - SST**

**10.1. ¿EL CONTRATISTA ENTREGÓ SOPORTES DE ASISTENCIA A LA INDUCCIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AL INICIO DEL CONTRATO?**

**NOTA: EL SOPORTE DE ASISTENCIA A LA INDUCCIÓN APLICA SÓLO PARA EL PRIMER PAGO DEL PRESENTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL.**

|              |          |                 |
|--------------|----------|-----------------|
| SI ____X____ | NO _____ | NO APLICA _____ |
|--------------|----------|-----------------|

|                   |                                                                                                                                           |                                 |                                                                                     |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: F319      | INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN,<br>VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL<br>CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES<br>CONTRACTUALES |                                 |  |
| Versión: 9        |                                                                                                                                           |                                 |                                                                                     |
| Fecha: 24/12/2025 | MACROPROCESO: GESTIÓN<br>DE ADQUISICIONES Y<br>CONTRATACIÓN                                                                               | PROCESO: GESTIÓN<br>CONTRACTUAL |                                                                                     |
| Página 6 de 8     |                                                                                                                                           |                                 |                                                                                     |

**10.2 ¿EL CONTRATISTA ENTREGÓ SOPORTES DE ASISTENCIA Y EVALUACIÓN DE MÍNIMO UNA CAPACITACIÓN AL MES DICTADA POR EL ÁREA DE SST?**

|                                          |                             |                                    |
|------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
| SI <input checked="" type="checkbox"/> X | NO <input type="checkbox"/> | NO APLICA <input type="checkbox"/> |
|------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|

**NOTA: SOLO APLICA PARA CONTRATOS PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL.**

SE DEJA CONSTANCIA QUE A LA FIRMA DEL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN, EL CONTRATISTA ENTREGÓ AL SUPERVISOR LOS SOPORTES CORRESPONDIENTES, ENUNCIADOS EN EL NUMERAL 10 QUE APLIQUEN, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL FORMATO "[CARTA DE COMPROMISO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO](#)" (F546), FIRMADA AL INICIO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS. ASÍ COMO LOS SOPORTES MENSUALES DE ASISTENCIA Y EVALUACIÓN DE LAS CAPACITACIONES DICTADAS POR EL ÁREA DE SST, DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL.

**OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)**

**11. ¿EL CONTRATISTA ENTREGÓ SOPORTES DE ASISTENCIA A LA CAPACITACIÓN EN EL SISTEMA DE ATENCIÓN AL CONSUMIDOR FINANCIERO – SAC, AL INICIO DEL CONTRATO?**

**NOTA: EL SOPORTE DE ASISTENCIA A LA CAPACITACIÓN APLICA SÓLO PARA EL PRIMER PAGO DEL PRESENTE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL.**

|                                          |                             |                                    |
|------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
| SI <input checked="" type="checkbox"/> X | NO <input type="checkbox"/> | NO APLICA <input type="checkbox"/> |
|------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|

**OBSERVACIONES: (SI A ELLO HUBIERE LUGAR)**

**12. EJECUCIÓN PRESUPUESTAL**

|                   |                                                                                                                                  |                              |                                                                                     |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: F319      | INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN, VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES |                              |  |
| Versión: 9        |                                                                                                                                  |                              |                                                                                     |
| Fecha: 24/12/2025 | MACROPROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES Y CONTRATACIÓN                                                                            | PROCESO: GESTIÓN CONTRACTUAL |                                                                                     |
| Página 7 de 8     |                                                                                                                                  |                              |                                                                                     |

|                                     | <b>VIGENCIA <u>(AÑO)</u></b> |
|-------------------------------------|------------------------------|
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b>           | \$53.432.496                 |
| <b>VALOR ADICIÓN (Si aplica)</b>    | N.A                          |
| <b>VALOR A PAGAR (Si aplica)</b>    | 8.905.416                    |
| <b>VALOR EJECUTADO</b>              | \$ 22.263.540                |
| <b>VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR</b> | \$31.168.956                 |

### 13. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

¿DURANTE LA EJECUCIÓN SE MATERIALIZÓ ALGÚN RIESGO?

SI ☐ NO ☒

Si la respuesta es afirmativa, diligencie el número del evento del riesgo radicado en vigía:

### 14. RECIBO A SATISFACCIÓN:

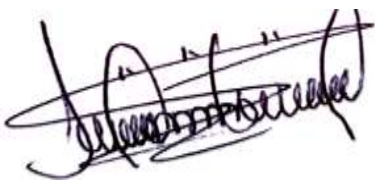
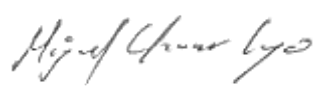
MIGUEL ANGEL CHAAR LUGO - COORDINADOR DEL GRUPO DE RECURSOS FISICOS en calidad de supervisor, recibió a satisfacción el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato en mención, así como la entrega de los documentos aquí relacionados, por parte de la contratista ANA MILENA CEDEÑO AVILES identificada con C.C 65557007 de Guamo Tolima.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Este espacio se deja para diligenciar, en caso de ser necesario, situaciones especiales que requieran ser incluidas en el presente formato para tramitar la respectiva cuenta de cobro. Ver <u>"Instructivo formato informe mensual de gestión, supervisión, verificación y recibo a satisfacción del cumplimiento de las obligaciones contractuales" (I319)</u>.</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

En virtud de lo anterior se aprueba realizar trámite de pago para la cuenta de cobro No.2026-0283 por valor de **OCHO MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE (\$8.905.416)**.

En constancia se firma en Bogotá D.C. a los 24 días del mes de marzo de 2026.

|                   |                                                                                                                                           |                                 |                                                                                     |
|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Código: F319      | INFORME MENSUAL DE GESTIÓN, SUPERVISIÓN,<br>VERIFICACIÓN Y RECIBO A SATISFACCIÓN DEL<br>CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES<br>CONTRACTUALES |                                 |  |
| Versión: 9        |                                                                                                                                           |                                 |                                                                                     |
| Fecha: 24/12/2025 | MACROPROCESO: GESTIÓN<br>DE ADQUISICIONES Y<br>CONTRATACIÓN                                                                               | PROCESO: GESTIÓN<br>CONTRACTUAL |                                                                                     |
| Página 8 de 8     |                                                                                                                                           |                                 |                                                                                     |

|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Presentó:                                                                                                                                                       | Aprobó:                                                                                                                                                          |
|  <p>FIRMA DEL CONTRATISTA<br/>ANA MILENA CEDEÑO AVILES<br/>No. CC 65557007</p> |  <p>FIRMA DEL SUPERVISOR<br/>MIGUEL ANGEL CHAAR LUGO<br/>No. CC 1067930200</p> |