

Bogotá, 12 de diciembre del 2025

**GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA**  
**SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE CUNDINAMARCA**

**DEBE A**  
**YULIETH TERESA CHAVEZ SORIANO**  
**CC. 20.928.038**

Por concepto del contrato de prestación de servicios profesionales **No. SE-CD-PSP-483-2025**, objeto contractual "Prestar servicios profesionales en materia jurídica relacionados con la inspección, vigilancia y control del servicio educativo en los municipios no certificados en educación, así como realizar actividades y dar impulso a procesos administrativos sancionatorios"

LA SUMA DE: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE. (\$4.166,167).

Por favor consignar a la cuenta de ahorros No. 26409902382 – Bancolombia.

Nota: Bajo la gravedad de juramento declaro que no tomo los costos y deducciones de la declaración de renta de acuerdo con lo dispuesto en el artículo No 11 del decreto 2231 de 2023.

Cordialmente,



**YULIETH TERESA CHAVEZ SORIANO**

CC. 20928038 de Silvania

Tel. 3045750633

Correo: Yulieth.chavez@cundinamarca.gov.co

Bogotá, diciembre 12 de 2025

Doctora  
**Karen Milena León Aroca**  
Directora de Buen Gobierno Educativo  
Secretaría de Educación

De manera atenta me permito presentar informe de actividades realizadas en la Cuenta No. 2 **período comprendido del 12 de diciembre de 2025 al 31 de diciembre de 2025.**

|                              |                                      |
|------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Contratista:</b>          | <b>Yulieth Teresa Chavez Soriano</b> |
| <b>C.C.</b>                  | <b>20.928.038</b>                    |
| <b>N° Contrato:</b>          | <b>SE-CPS-483-2025</b>               |
| <b>Plazo de ejecución:</b>   | <b>Un mes y 20 días</b>              |
| <b>Fecha de inicio:</b>      | <b>12 de noviembre de 2025</b>       |
| <b>Fecha de terminación:</b> | <b>31 de diciembre de 2025</b>       |

**OBJETO:** “Prestar servicios profesionales en materia jurídica relacionados con la inspección, vigilancia y control del servicio educativo en los municipios no certificados en educación, así como realizar actividades y dar impulso a procesos administrativos sancionatorios”

| Actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Acciones realizadas                                                                                                                          | Evidencias  | Fecha                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------|
| 1.Sustanciar y dar impulso a los Procesos Administrativos Sancionatorios -PAS de los establecimientos educativos de los municipios no certificados que le sean asignados por reparto, proyectando los actos administrativos necesarios atendiendo la normatividad vigente, así como atender en los términos establecidos las peticiones y requerimientos derivados de los procesos administrativos sancionatorios a su cargo a través de los sistemas de atención a los usuarios SAC, CONDOR y MERCURIO | Adelantar las acciones pertinentes a los procesos PAS de los establecimientos educativos de los municipios no certificados que se me asigne. | Archivo PDF | En la fecha que se firme |
| 2. Sustanciar y dar impulso a los Procesos Administrativos Sancionatorios -PAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Adelantar las acciones pertinentes a los procesos Administrativos Sancionatorios PAS                                                         | Archivo PDF | En la fecha que se firme |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                      |                                  |                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| seguidos en contra de las Entidades Sin Ánimo de Lucro -ESAL con fines de educación formal y educación para el trabajo y desarrollo humano, con dominio en el departamento de Cundinamarca que le sean asignados por reparto, proyectando los actos administrativos necesarios atendiendo la normatividad vigente, así como atender en los términos establecidos las peticiones y requerimientos derivados de los procesos administrativos sancionatorios a su cargo a través de los sistemas de atención a los usuarios SAC, CONDOR y MERCURIO | seguidos en contra de las Entidades Sin Ánimo de Lucro – ESAL.QUE ME SEAN ASIGNADOS. |                                  |                           |
| 3. Realizar visitas a los Establecimientos Educativos oficiales y no oficiales en los 108 municipios no certificados del departamento de Cundinamarca conforme al reglamento territorial para ejercer la función de inspección y vigilancia, decreto 242 de 2022, presentando el respectivo informe al director en los plazos y condiciones establecidas                                                                                                                                                                                        | No aplica (periodo de vacaciones en las instituciones educativas del departamento).  | No aplica                        | En el periodo             |
| 4. Atender las acciones de tutela que le sean asignadas en las que se vincule a la Dirección de Buen Gobierno Educativo elaborando informes técnicos, así como                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1. Se realizarán los respectivos informes técnicos, requerimientos y sus respectivos | Archivo PDF Radicado en Mercurio | En la fecha que se firmen |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                   |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| realizar seguimiento a los requerimientos y fallos proferidos.                                                                                                                                                                                                                    | seguimientos en las tutelas que sean asignadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                   |  |
| 5. Dar respuesta oportuna, de calidad y en los términos establecidos a las "PQRSDF" asignadas a través de las herramientas ofimáticas del sistema de atención al ciudadano SAC, CONDOR y MERCURIO realizando seguimiento hasta el traslado por competencia y/o cierre definitivo. | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cierre de expediente 2024-321.</li> <li>2. Cierre expediente 2024-216485.</li> <li>3. Cierre de expediente 2024-477.</li> <li>4. Tramitar oficios PQRS. GOB-E-CR-0102778-2025.</li> <li>5. Tramitar oficios PQRS. GOB-E-CR-0102613-2025.</li> <li>6. Tramitar oficios PQRS. GOB-E-CR-0102656-2025.</li> <li>7. Tramitar oficios PQRS. GOB-E-CR-0102789-2025.</li> <li>8. Tramitar oficios PQRS. GOB-E-CR-0103847-2025.</li> <li>9. Tramitar oficios PQRS.CUN2025ER 045683</li> <li>10. Tramitar oficios</li> </ol> | <p>Archivo PDF.</p> <p>Archivo PDF.</p> <p>Archivo PDF</p> <p>Archivo PDF</p> <p>Archivo PDF</p> <p>Archivo PDF</p> <p>Archivo PDF.</p> <p>Archivo PDF.</p> <p>Archivo PDF</p> <p>Archivo PDF</p> |  |

|                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                   |                                                           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--|
|                                                                                                              | PQRS.CUN2025ER<br>044619<br><br>11. Tramitar oficios<br>PQRS.CUN2025ER<br>045025<br><br>12. Tramitar oficios<br>PQRS.CUN2025ER<br>045300.<br><br>13. Tramitar oficios<br>PQRS.CUN2025ER<br>045683 | Archivo PDF<br><br><br>Archivo PDF<br><br><br>Archivo PDF |  |
| 6. Atender de manera oportuna las solicitudes del supervisor del contrato, derivadas del objeto contractual. | Participar en reuniones                                                                                                                                                                           | Dirección link o fotografía                               |  |

La contratista se compromete a cargar las EVIDENCIAS en un plazo no mayor a cinco (5) días hábiles después de la finalización del contrato en la Plataforma SECOPII, y que corresponde a el contrato de prestación de servicios SE-CD-PSP-483-2025.

Cordialmente,



**YULIETH TERESA CHAVEZ SORIANO**  
Contratista

| DATOS DE LA PLANILLA |                                  |               |                          |                 |                   |     |
|----------------------|----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-------------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD          |     |
|                      |                                  |               |                          |                 | EMPLEADOS         | UPC |
|                      | PERIODO SALUD                    |               |                          |                 | PERIODO PENSIONES | 1   |
|                      |                                  |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR     |     |
| 2025-11              | 2025-11                          | I             | 11/12/2025               | 92303965        | \$804.700         |     |

### TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 346.300                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 1         | 300                   | 0              | 346.600       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |          |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301          | Porvenir | 800224808-8 | 443.200                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 1         | 300                   | 0              | 443.500       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 14.500                 |                  |       |                        | 14.500                | 1         | 100                   | 14.600              |                            |                     | 145               | 14.600        | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |     |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 1         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 1         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 346.300                             | 346.600       |
| Pensión                | 1                              | 443.200                             | 443.500       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 14.500                              | 14.600        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| <b>TOTALES</b>         | 3                              | 804.000                             | 804.700       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                               |        |               |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------|---------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE              |        | DIRECCIÓN     | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 20928038          | YULIETH TERESA CHAVEZ SORIANO |        | calle 10 7-16 | 8684343            | abogada2005@gmail.com               |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL               | CÓDIGO | DEPARTAMENTO  | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                               |        | CUNDINAMARCA  | SILVANIA           |                                     |
|                     |                   |                               |        |               |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                               |        |               |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2025-11              | 2025-11                           | I             | 11/12/2025               | 92303965        | \$804.700     |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                               |  |  |  |           |         |           |                       |           |     |     |     |     |     |         |     |     |      |     |     |     |       |     |     |                   |           |         |            |                      |                      |                                |                                 |           |         |                        |           |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|-------------------------------|--|--|--|-----------|---------|-----------|-----------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|------|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-------------------|-----------|---------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------|---------|------------------------|-----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                               |  |  |  |           |         |           | INFORMACIÓN NOVEDADES |           |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |      |     |     |     | SALUD |     |     | RIESGOS LABORALES |           |         | CCF        |                      |                      | PARAFISCALES                   |                                 |           |         |                        |           |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres           |  |  |  | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Columna exterior      | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP     | VBP | VBT | SILN | IOE | IVA | IVA | AVP   | VCT | IRL | CONSEJO           | Cód. AFP  | IBC AFP | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS  | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL  | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1                     | CC   | 20928038              | CHAVEZ SORIANO YULIETH TERESA |  |  |  | 59        | 0       |           | N                     |           |     |     |     |     |     |         |     |     |      |     |     |     |       |     |     | 230301            | 2.770.000 | 443.200 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | EPS017                          | 2.770.000 | 346.300 | 14-23                  | 2.770.000 | 1       | 14.500          |            | 0          | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA

| DATOS DE LA PLANILLA |                                  |               |                          |                 |           |     |
|----------------------|----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD  |     |
|                      |                                  |               |                          |                 | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                |               |                          |                 | 1         | 0   |
| TOTAL A PAGAR        |                                  |               |                          |                 |           |     |
| 2025-12              | 2025-12                          | I             | 11/12/2025               | 92304158        | \$804.000 |     |

### TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS017        | Famisanar EPS | 830003564-7 | 346.300                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 346.300       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |          |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301          | Porvenir | 800224808-8 | 443.200                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 443.200       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 14.500                 |                  |       |                        | 14.500                | 0         | 0                     | 14.500              |                            |                     | 145               | 14.500        | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |     |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 346.300                             | 346.300       |
| Pensión                | 1                              | 443.200                             | 443.200       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 14.500                              | 14.500        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| <b>TOTALES</b>         | 3                              | 804.000                             | 804.000       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                               |        |               |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------|---------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE              |        | DIRECCIÓN     | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 20928038          | YULIETH TERESA CHAVEZ SORIANO |        | calle 10 7-16 | 8684343            | abogada2005@gmail.com               |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL               | CÓDIGO | DEPARTAMENTO  | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                               |        | CUNDINAMARCA  | SILVANIA           |                                     |
|                     |                   |                               |        |               |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                               |        |               |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2025-12              | 2025-12                           | I             | 11/12/2025               | 92304158        | \$804.000     |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                               |           |         |           |                  |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |         |           |         |                   |                      |                      |                                |                                 |           |              |                        |           |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|-------------------------------|-----------|---------|-----------|------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----------|---------|-------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------|--------------|------------------------|-----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                               |           |         |           |                  |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     |     | SALUD   |           |         | RIESGOS LABORALES |                      |                      | CCF                            |                                 |           | PARAFISCALES |                        |           |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres           | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Columna exterior | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN    | IOE | IVA | IVA | AVP | VCT | IRL | CONSEJO | Cód. AFP  | IBC AFP | Cotización        | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS  | IBC EPS      | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL  | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1                     | CC   | 20928038              | CHAVEZ SORIANO YULIETH TERESA | 59        | 0       |           | N                |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     | 230301  | 2.770.000 | 443.200 | 0                 | 0                    | 0                    | 0                              | EPS017                          | 2.770.000 | 346.300      | 14-23                  | 2.770.000 | 1       | 14.500          |            | 0          | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA

## Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los últimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento:

Cédula Ciudadanía

Número de Documento:

20928038

Número de Planilla:

92303965

Fecha de pago de la planilla:

Día: 11

Mes: Diciembre

Año: 2025

Periodo de pago salud:

Mes: Noviembre

Año: 2025

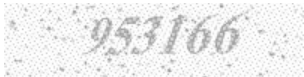
Ingrese el valor total pagado de la planilla:

804700

No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas

Digite el número que aparece en la imagen:

644766



Consultar

| Administradoras pagadas         | Periodo de pago  |
|---------------------------------|------------------|
| POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS    | Noviembre - 2025 |
| Porvenir                        | Noviembre - 2025 |
| Famisanar EPS Cafam Colsubsidio | Noviembre - 2025 |

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los últimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento:

Cédula Ciudadanía

Número de Documento:

20928038

Número de Planilla:

92304158

Fecha de pago de la planilla:

Día: 11

Mes: Diciembre

Año: 2025

Periodo de pago salud:

Mes: Diciembre

Año: 2025

Ingrese el valor total pagado de la planilla:

804000

No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas

Digite el número que aparece en la imagen:

021763



Consultar

| Administradoras pagadas         | Periodo de pago  |
|---------------------------------|------------------|
| POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS    | Diciembre - 2025 |
| Porvenir                        | Diciembre - 2025 |
| Famisanar EPS Cafam Colsubsidio | Diciembre - 2025 |

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

99

|                                                                             |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| <b>INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO N° SE-CD-PSP-483-2025</b> |                            |
| Informe Parcial _____ / No. Del Informe 2                                   | Informe Final <u>  X  </u> |
| Periodo del Informe: Del 12.12.2025 hasta el 31.12.2025                     |                            |
| Fecha en la que se rinde el informe :                                       | 12.12.2025                 |

| 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO   |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Contratista:                                     | YULIETH TERESA CHAVEZ SORIANO                                                                                                                                                                                                                                           |
| NIT / C.C.:                                      | 20928038                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Supervisor:                                      | CARLOS ALFONSO TRIVIÑO DIAZ                                                                                                                                                                                                                                             |
| Cargo:                                           | Profesional Especializado Dirección de Buen Gobierno Educativo                                                                                                                                                                                                          |
| Objeto del Contrato o Convenio:                  | "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MATERIA JURÍDICA RELACIONADOS CON LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DEL SERVICIO EDUCATIVO EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUCACIÓN, ASÍ COMO REALIZAR ACTIVIDADES Y DAR IMPULSO A PROCESOS ADMINISTRATIVOS SANCIONATORIOS" |
| Fecha de Suscripción de Contrato o Convenio:     | 06.11.2025                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Fecha de Inicio del Contrato o Convenio          | 12.11.2025                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal       | 7100072003                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Registro Presupuestal                            | 4600032597                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Valor Inicial del Contrato o Convenio            | \$11,166,667                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Adición                                          | \$0                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Vigencia Futura                                  | \$0                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Pasivo Exigible                                  | \$0                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Valor Total del Contrato                         | \$11,166,667                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Plazo de Ejecución Inicial                       | 1 MES Y 20 DÍAS                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Prorroga No.                                     | 0                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Plazo de Ejecución Final                         | 1 MES Y 20 DÍAS                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Fecha De Terminación del Contrato o Convenio     | 31.12.2025                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Suspensión ( según aplique)                      | NO                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Fecha De suspensión (si se llevó a cabo)         |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Fecha De reinicio (si se llevó a cabo)           |                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Cesión / Terminación Anticipada                  | NO                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Aseguradora                                      | POSITIVA                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Garantía de Cumplimiento                         | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Póliza de Responsabilidad Civil Extracontractual | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                     |

## 2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Porcentaje de avance: 100%

1 Sustanciar y dar impulso a los Procesos Administrativos Sancionatorios -PAS de los establecimientos educativos de los municipios no certificados que le sean asignados por reparto, proyectando los actos administrativos necesarios atendiendo la normatividad vigente, así como atender en los términos establecidos las peticiones y requerimientos derivados de los procesos administrativos sancionatorios a su cargo a través de los sistemas de atención a los usuarios SAC, CONDOR y

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

MERCURIO.

Adelantar las acciones pertinentes a los procesos PAS de los establecimientos educativos de los municipios no certificados que se me asigne.

2. Sustanciar y dar impulso a los Procesos Administrativos Sancionatorios -PAS seguidos en contra de las Entidades Sin Ánimo de Lucro -ESAL con fines de educación formal y educación para el trabajo y desarrollo humano, con dominio en el departamento de Cundinamarca que le sean asignados por reparto, proyectando los actos administrativos necesarios atendiendo la normatividad vigente, así como atender en los términos establecidos las peticiones y requerimientos derivados de los procesos administrativos sancionatorios a su cargo a través de los sistemas de atención a los usuarios SAC, CONDOR y MERCURIO.

Adelantar las acciones pertinentes a los procesos Administrativos Sancionatorios PAS seguidos en contra de las Entidades Sin Ánimo de Lucro – ESAL.QUE ME SEAN ASIGNADOS

3. Realizar visitas a los Establecimientos Educativos oficiales y no oficiales en los 108 municipios no certificados del departamento de Cundinamarca conforme al reglamento territorial para ejercer la función de inspección y vigilancia, decreto 242 de 2022, presentando el respectivo informe al director en los plazos y condiciones establecidas.

No aplica (periodo de vacaciones en las instituciones educativas del departamento).

4. Atender las acciones de tutela que le sean asignadas en las que se vincule a la Dirección de Buen Gobierno Educativo elaborando informes técnicos, así como realizar seguimiento a los requerimientos y fallos proferidos.

Se realizarán los respectivos informes técnicos, requerimientos y sus respectivos seguimientos en las tutelas que sean asignadas.

5. Dar respuesta oportuna, de calidad y en los términos establecidos a las "PQRSDF" asignadas a través de las herramientas ofimáticas del sistema de atención al ciudadano SAC, CONDOR y MERCURIO realizando seguimiento hasta el traslado por competencia y/o cierre definitivo.

Cierre de expediente 2024-321.

Cierre expediente 2024-216485.

Cierre de expediente 2024-477.

Tramitar oficios PQRS. GOB-E-CR-0102778-2025.

Tramitar oficios PQRS. GOB-E-CR-0102613-2025.

Tramitar oficios PQRS. GOB-E-CR-0102656-2025.

Tramitar oficios PQRS. GOB-E-CR-0102789-2025.

Tramitar oficios PQRS. GOB-E-CR-0103847-2025.

Tramitar oficios PQRS.CUN2025ER045683

Tramitar oficios PQRS.CUN2025ER044619

Tramitar oficios PQRS.CUN2025ER045025

Tramitar oficios PQRS.CUN2025ER045300.

Tramitar oficios PQRS.CUN2025ER045683

6. Atender de manera oportuna las solicitudes del supervisor del contrato, derivadas del objeto contractual. Participe de la reunión organizada por el Ministerio de Educación Nacional sobre atención a violencias basadas en género (VBG).

Participar en reuniones

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

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

| DOCUMENTO DE PAGO | FECHA | VALOR |
|-------------------|-------|-------|
|-------------------|-------|-------|

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

| CONCEPTO                                 | DEBE         | HABER        |
|------------------------------------------|--------------|--------------|
| Valor inicial del Contrato / Convenio    | \$11.166.667 |              |
| Valor Adición                            | \$0          |              |
| Valor Ejecutado                          |              | \$0          |
| Saldo a favor del Contratista            |              | \$11.166.667 |
| Saldo a favor de la Entidad para liberar |              | \$0          |
| Sumas iguales                            | \$11.166.667 | \$11.166.667 |

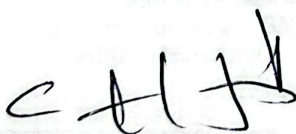
**5. RENDIMIENTOS FINANCIEROS (ESTE PUNTO SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)**

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

NO APLICA

**7. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES**

Se certifica que la contratista cumplió con las actividades programadas para el segundo periodo de ejecución correspondiente del 12 de diciembre de 2025 al 31 de diciembre de 2025 del contrato SE-CPS-483-2025, por lo cual se autoriza el pago de la referencia adjuntando la certificación que acredite el pago de aportes parafiscales relativos al sistema de seguridad social integral, pensión y salud, de acuerdo a lo normado en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, los pagos estarán sujetos al plan anual mensualizado de caja PAC, según lo establecido en el contrato a la fecha y el avance de ejecución. El presente pago se realiza con el fin de dar cumplimiento a los plazos establecidos en la circular 00000044 del 12 de noviembre 2025 de la Secretaría de Hacienda y se informa que el contratista cumplió con sus actividades al 100%. Como supervisor del contrato verificaré una vez terminada la ejecución del contrato, que el contratista publicó en el numeral 7 "Documentos de ejecución del contrato" las evidencias de las obligaciones realizadas durante el último mes de ejecución del contrato. Como supervisor, manifiesto que se realizó la verificación de la planilla de pago de seguridad social No. 92303965, cancelada el día 11-12-2025, correspondiente al periodo de cotización del mes de noviembre del año 2025. Igualmente, se verificó la planilla de pago de seguridad social No. 92304158 cancelada el día 11-12-2025, correspondiente al periodo de cotización del mes de diciembre del año 2025



CARLOS ALFONSO TRIVIÑO DIAZ  
Profesional Especializado Dirección de Buen Gobierno Educativo

105



# Gobernación de Cundinamarca

Formato GF-006  
Documento de Pago No.3300177276

Clase Documento: RE Factura LogisiticaMM  
Referencia Del Documento: CTO 483-25.PG2  
Centro Gestor: 1108  
Fondo: 1-0101  
Verificado por: MASANCHEZS  
NIT del Tercero: 20928038  
Nombre del Tercero: YULIETH TERESA CHAVEZ SORIANO

Fecha de Contabilización: 22.12.2025  
Fecha Impresión de Factura: 22.12.2025  
Nombre de la Dependencia: SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
Nombre del Fondo: Recurso ordinario Interes  
Documento RPC: 4600032597  
Código del Tercero: 2300039839

Nombre del Alternativo:

Descripción: CTO 483-2025 PAGO.2.PROF.DIR.BUEN.GOB.PROC.JUR

VALOR BRUTO FACTURA: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOSSESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS \$ 4.466.667

| Posición | Cuenta     | Clave | Texto breve cuenta   | PosPre                 | Valor      |
|----------|------------|-------|----------------------|------------------------|------------|
| 001      | 2490540000 | 31    | Honorarios           | XACREEDOR/DEUDOR       | 4.435.667- |
| 002      | 5501050004 | 81    | Comisiones, Honorari | 2320202008             | 4.466.667  |
| 003      | 2436270000 | 50    | Rte ICA Compras      | XRETENCION/DEDUCCION08 | 31.000-    |

## DESCUENTOS Y/O DEDUCCIONES:

| Nombre del Descuento efectuado                                              | Base Gravable aplicada | Vr del Descuento y/o Dedución |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------|
| Reteica Actividades de Servicios - Ret. ICA Svc Prof.Liberal y otras 7.66XM | 4.000.000              | 31.000-                       |

VALOR DESCUENTOS: \$ 31.000

VALOR NETO A PAGAR: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOSTREINTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS \$ 4.435.667

GENNY M. PADILLA R.  
ORDENADOR

ENTIDAD CERTIFICADA



Secretaría de Hacienda

www.cundinamarca.gov.co

Calle 26 51-53 - Conm. (1)749 0000 - Cod.Postal 111321

www.cundinamarca.gov.co

NIT 899999114-0

|                                                                                  |                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------------|--|
|  | GESTIÓN CONTRACTUAL Y COMPRA PÚBLICA                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CÓDIGO: E-GCCP-FR-033 |  |
|                                                                                  | RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS/CONVENIOS |  |  |  |  |  |  |  |  |  | VERSIÓN: 06           |  |
|                                                                                  |                                                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  | FECHA: 04/09/2025     |  |

El suscrito secretario(a) de despacho, ordenador del gasto o director de unidad certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor y/o interventor del contrato, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales, tal como lo establece el Manual de gestión contractual, sistema de compra pública, supervisión, control y procedimiento sancionatorio del Departamento de Cundinamarca.

|                                                  |     |     |      |                              |     |     |      |                                            |     |     |      |
|--------------------------------------------------|-----|-----|------|------------------------------|-----|-----|------|--------------------------------------------|-----|-----|------|
| FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN | Día | Mes | Año  | FECHA DE INICIO DEL CONTRATO | Día | Mes | Año  | FECHA DE TERMINACIÓN (Incluidas adiciones) | Día | Mes | Año  |
|                                                  | 18  | 12  | 2025 |                              | 12  | 11  | 2025 |                                            | 31  | 12  | 2025 |

|                                                                               |           |         |                 |                         |                               |  |  |                      |                       |  |  |      |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------|-----------------|-------------------------|-------------------------------|--|--|----------------------|-----------------------|--|--|------|
| SECRETARÍA DE DESPACHO O UNIDAD ADMINISTRATIVA                                |           |         |                 | SECRETARÍA DE EDUCACIÓN |                               |  |  | SECCIÓN PRESUPUESTAL |                       |  |  | 1108 |
| CONTRATO N°                                                                   | PRINCIPAL | ADICIÓN | VIGENCIA FUTURA | PASIVO EXISTIBLE        | CONTRATISTA - BENEFICIARIO    |  |  |                      | CÉDULA O NIT          |  |  |      |
| SE-CD-PSP-483-2025                                                            | X         |         |                 |                         | YULIETH TERESA CHAVEZ SORIANO |  |  |                      | 20928038              |  |  |      |
| DIRECCIÓN                                                                     |           |         |                 |                         | CORREO                        |  |  |                      | TELÉFONO              |  |  |      |
| CL 10 7 16                                                                    |           |         |                 |                         | ABOGADA2005@GMAIL.COM         |  |  |                      | 3045750633            |  |  |      |
| SOLO SI APLICA EL TERCERO ALTERNATIVO DILIGENCIE LAS DOS SIGUIENTES CASILLAS* |           |         |                 |                         | *NOMBRE TERCERO ALTERNATIVO   |  |  |                      | *CÉDULA O NIT TERCERO |  |  |      |

|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                           |                    |                                 |  |                |             |              |  |  |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------|--|----------------|-------------|--------------|--|--|
| OBJETO                                            | "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN MATERIA JURÍDICA RELACIONADOS CON LA INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DEL SERVICIO EDUCATIVO EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS EN EDUCACIÓN, ASÍ COMO REALIZAR ACTIVIDADES Y DAR IMPULSO A PROCESOS ADMINISTRATIVOS SANCIONATORIOS"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |                           |                    |                                 |  |                |             |              |  |  |
| CLÁUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO | CLÁUSULA 6 - VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO. El valor del presente Contrato corresponde a la ONCE MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$11.166.667), y los impuestos a que haya lugar. La Secretaría de Educación pagará ítem 1 Valor \$13.400.000 COP Rubro 1108/1-0101/2320202008/6/119/CC/ SECRETARÍA DE EDUCACIÓN / Recurso ordinario interés / Servicios prestados a las empresas y servicios de producción Proyecto. 2024/0042500202201071 Pago nómina y pensionados. Certificado de disponibilidad No. 7100072003 del 21/10/2025 del cual se afectará la suma de \$11.166.667. El presente Contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Secretaría de Educación pagará al Contratista el valor del contrato así. Dos (02) pagos mes vencido se cancelarán así, un pago mensual por la suma de SEIS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$6.700.000) y un último pago por la suma de CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE (\$4.466.667). Los anteriores valores se pagarán previa entrega del informe de actividades del respectivo periodo a cobrar, informe avalado por el supervisor el cual se realizará mediante el aplicativo SUPERVISA, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes correspondientes a seguridad social, los cuales deberán cumplir las previsiones legales. Los pagos se realizarán de conformidad con el PAC. El último pago del presente contrato estará sujeto a la presentación y aprobación del formato de Evaluación de Proveedores del Departamento de Cundinamarca y acta de cierre del expediente contractual, los cuales deben estar aprobados por el supervisor del presente contrato. |                  |                           |                    |                                 |  |                |             |              |  |  |
| FONDO DEL PAGO A REALIZAR                         | 1-0101                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | NOMBRE DEL FONDO | Recurso ordinario interes |                    |                                 |  | VALOR DEL PAGO | \$4.466.667 |              |  |  |
| PAGO N°                                           | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | DE               | 2                         | BANCO              | Bancolombia                     |  |                |             |              |  |  |
| CUENTA N°                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                           |                    | 26409902382                     |  |                |             | Ahorros      |  |  |
| NOMBRE FUENTE DE FINANCIACIÓN                     | VALOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                           |                    | ANTICIPO                        |  |                |             | VALOR        |  |  |
| DEPARTAMENTO                                      | \$11.166.667                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  |                           |                    | PORCENTAJE DEL ANTICIPO         |  |                |             | 0%           |  |  |
|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                           |                    | VALOR ANTICIPADO                |  |                |             | \$0          |  |  |
|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                           |                    | VALOR DEL ANTICIPO              |  |                |             | \$0          |  |  |
|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                           |                    | AMORTIZACIÓN ANTICIPO           |  |                |             | \$0          |  |  |
|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                           |                    | AMORTIZACIÓN ANTICIPO ACUMULADO |  |                |             | \$0          |  |  |
|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                           |                    | SALDO AMORTIZACIÓN              |  |                |             | \$0          |  |  |
| DEPARTAMENTO                                      | \$0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                           |                    | VALOR BRUTO A PAGAR             |  |                |             | \$4.466.667  |  |  |
|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                           |                    | V/R TOTAL PAGOS REALIZADOS      |  |                |             | \$11.166.667 |  |  |
|                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                           |                    | TOTAL                           |  |                |             | \$11.166.667 |  |  |
| TOTAL                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                           | SALDO POR EJECUTAR |                                 |  |                | \$0         |              |  |  |

|                                              |     |      |               |  |  |  |  |  |  |                                                 |     |      |                                            |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------|-----|------|---------------|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------------------|-----|------|--------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| REGISTRO PRESUPUESTAL QUE AFECTA ESTA CUENTA |     |      |               |  |  |  |  |  |  | CERTIFICACIÓN DE PAGOS APORTES SEGURIDAD SOCIAL |     |      |                                            |  |  |  |  |  |  |
| DÍA                                          | MES | AÑO  | NÚMERO DE RPC |  |  |  |  |  |  | DÍA                                             | MES | AÑO  | NÚMERO DE PLANILLA / PERSONA QUE CERTIFICA |  |  |  |  |  |  |
| 12                                           | 11  | 2025 | 4600032597    |  |  |  |  |  |  | 11                                              | 12  | 2025 | 92304158                                   |  |  |  |  |  |  |

|                                                                           |    |   |                                                                  |     |     |      |                     |                      |     |     |     |      |     |     |      |
|---------------------------------------------------------------------------|----|---|------------------------------------------------------------------|-----|-----|------|---------------------|----------------------|-----|-----|-----|------|-----|-----|------|
| EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO | SI | X | FECHA DEL ÚLTIMO REPORTE DEL CONTRATO EN EL APLICATIVO SUPERVISA | Día | Mes | Año  | # INFORME SUPERVISA | PERIODO A CERTIFICAR | Del |     |     | Al   |     |     |      |
|                                                                           | NO |   |                                                                  | 18  | 12  | 2025 |                     |                      | 2   | Día | Mes | Año  | Día | Mes | Año  |
|                                                                           |    |   |                                                                  |     |     |      |                     |                      |     | 12  | 12  | 2025 | 31  | 12  | 2025 |

|                       |            |        |                        |                       |         |           |   |
|-----------------------|------------|--------|------------------------|-----------------------|---------|-----------|---|
| NOVEDADES AL CONTRATO | Suspensión | Cesión | Terminación Anticipada | Cambio de supervisión | Embargo | No aplica | X |
|-----------------------|------------|--------|------------------------|-----------------------|---------|-----------|---|

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| OBSERVACIONES (si se requiere) | Se certifica que la contratista cumplió con las actividades programadas para el segundo periodo de ejecución correspondiente del 12 de diciembre de 2025 al 31 de diciembre de 2025 del contrato SE-CPS-483-2025, por lo cual se autoriza el pago de la referencia adjuntando la certificación que acredite el pago de aportes parafiscales relativos al sistema de seguridad social integral, pensión y salud, de acuerdo a lo normado en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, los pagos estarán sujetos al plan anual mensualizado de caja PAC, según lo establecido en el contrato a la fecha y el avance de ejecución. El presente pago se realiza con el fin de dar cumplimiento a los plazos establecidos en la circular 00000044 del 12 de noviembre 2025 de la Secretaría de Hacienda y se informa que el contratista cumplió con sus actividades al 100%. Como supervisor del contrato verificaré una vez terminada la ejecución del contrato, que el contratista publicó en el numeral 7 "Documentos de ejecución del contrato" las evidencias de las obligaciones realizadas durante el último mes de ejecución del contrato. Como supervisor, manifiesto que se realizó la verificación de la planilla de pago de seguridad social No. 92303965, cancelada el día 11-12-2025. Correspondiente al periodo de cotización del mes de noviembre del año 2025. Igualmente, se verificó la planilla de pago de seguridad social No. 92304158 cancelada el día 11-12-2025, correspondiente al periodo de cotización del mes de diciembre del año 2025 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

774 3300777276