

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                            |                                     |                                    |                                          |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|----------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>LISTA DE CHEQUEO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                            |                                     |                                    | CÓDIGO:                                  |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                            |                                     |                                    | VERSIÓN: 1                               |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                            |                                     |                                    | FECHA DE VERSIÓN: 05/02/2026             |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                            |                                     |                                    | PÁGINA: 1 DE 1                           |                      |
| <b>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                            |                                     |                                    |                                          |                      |
| <b>NOMBRE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>JORGE REINALDO MANCIPE TORRES</b> |                                            |                                     |                                    |                                          |                      |
| <b>CC O NIT:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>80,412,027</b>                    | <b>DV</b>                                  | <b>CONTRATO No.</b>                 | <b>MC-CD-009-2026</b>              | <b>2026</b>                              |                      |
| <b>TIPO CONTRATO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>CD</b>                            | <b>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> |                                     | <b>VALOR CONTRATO \$</b>           |                                          | <b>31,800,000.00</b> |
| <b>CLASE DE PAGO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>ANTICIPO</b>                      |                                            | <input type="checkbox"/>            | <input type="text" value="0"/>     | <b>%</b>                                 |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>PAGO PARCIAL</b>                  |                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | # <input type="text" value="5"/>   | <b>DE</b> <input type="text" value="7"/> |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>PAGO TOTAL</b>                    |                                            | <input type="checkbox"/>            |                                    |                                          |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>PAGO LIQUIDACIÓN</b>              |                                            | <input type="checkbox"/>            |                                    |                                          |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                            |                                     | <b>VALOR ESTE PAGO \$</b>          |                                          |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                            |                                     | <b>5,300,000.00</b>                |                                          |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                            |                                     | <b>PORCENTAJE AVANCE ACUMULADO</b> |                                          |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                            |                                     | <b>76.67%</b>                      |                                          |                      |
| <b>DOCUMENTACIÓN REQUERIDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                            |                                     |                                    |                                          |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                            |                                     |                                    | <b>SUPERV</b>                            | <b># FOLIOS</b>      |
| <b>1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | LISTA DE CHEQUEO DILIGENCIADA Y FIRMADA POR EL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                      |                                            |                                     |                                    | SI                                       | 1                    |
| <b>2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ORDEN DE PAGO NUMERADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                            |                                     |                                    | SI                                       | 1                    |
| <b>3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ACTA PARCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                      |                                            |                                     |                                    | SI                                       | 2                    |
| <b>4</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CERTIFICACIÓN DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                      |                                            |                                     |                                    | SI                                       | 1                    |
| <b>5</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | EQUIVALENTE A CUENTA DE COBRO Y/O FACTURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                      |                                            |                                     |                                    | SI                                       | 1                    |
| <b>6</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FORMATO DILIGENCIADO DE RETENCIÓN A LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                            |                                     |                                    | SI                                       | 1                    |
| <b>7</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PAGO DE APORTES EN SALUD Y PENSIONES EN CASO DE PERSONAS NATURALES. EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS CERTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL O DEL REVISOR FISCAL (SEGÚN CORRESPONDA), SOBRE CUMPLIMIENTO DE PAGOS EN SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES O MANIFESTACIÓN DE NO TENER ESA OBLIGACIÓN. EN CASO DE REVISOR FISCAL, COPIA DE CÉDULA, TP Y CERTIFICACIÓN VIGENTE SOBRE AUSENCIA DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS EXPEDIDA POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES. |                                      |                                            |                                     |                                    | SI                                       | 1                    |
| <b>8</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                      |                                            |                                     |                                    | SI                                       | 16                   |
| <b>9</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CERTIFICADO BANCARIO (PRIMER PAGO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                      |                                            |                                     |                                    | NO                                       | 0                    |
| <b>10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | REGISTRO UNICO TRIBUTARIO (PRIMER PAGO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                            |                                     |                                    | NO                                       | 0                    |
| <b>11</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INGRESOS DE ALMACÉN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                            |                                     |                                    | NO APLICA                                | 0                    |
| <b>12</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CARGUE DE INFORME Y PLAN PAGO AL SECOP II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                      |                                            |                                     |                                    | SI                                       | 0                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                            |                                     |                                    | <b>TOTAL FOLIOS</b>                      | <b>24</b>            |
| <b>CERTIFICA, SUPERVISOR</b><br><br><b>Firma del Supervisor :</b> <b>ORIGINAL FIRMADO</b><br><br><div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> NOMBRE SUPERVISOR:<br/><br/> C.C.:<br/><br/> CARGO:<br/><br/> DEPENDENCIA: </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 300px;"> Ing Luisa Fernanda Muñoz<br/> 1.049.654.923<br/> Secretaria de Planeación<br/> Planeación </div> </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                            |                                     |                                    |                                          |                      |
| (*) El certificado emitido por el Supervisor del contrato o Secretario de la dependencia según sea el caso, debe ser fotocopia fiel del original y debe contar con la firma de acuse de recibido del documento original por el DAC.<br><br>(**) Consulte las excepciones en el Estatuto Tributario Municipal                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                            |                                     |                                    |                                          |                      |
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                            |                                     |                                    |                                          |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                            |                                     |                                    |                                          |                      |
| <b>1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Revisado y Diligenciado por:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Nombre completo</b>               | <b>Firma</b>                               | <b>DIA</b>                          | <b>MES</b>                         | <b>AÑO</b>                               |                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ing. Luisa Fernanda Muñoz            | ORIGINAL FIRMADO                           | 2                                   | 6                                  | 2026                                     |                      |