

| | | | |
|--------------------------------------|----|---------------------------|------------|
| InformeNo.: | 06 | Fecha de elaboración: | 26/06/2026 |
| Período a que corresponde el informe | | 01 al 08 de junio de 2026 | |

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

| | | | |
|--|---|---------------------------|---|
| Contrato No. | 2514-2026 | | |
| Tipo de contrato | CONTRATO DE SUMINISTRO | | |
| Contratista | SUBATOURS S.A.S | NIT 800.075.003-6 | |
| Objeto del contrato | "SUMINISTRO DE TIQUETES AÉREOS EN RUTAS NACIONALES E INTERNACIONALES REQUERIDOS POR LA UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN – UNP, PARA EL DESPLAZAMIENTO DE SUS SERVIDORES PÚBLICOS, CONTRATISTAS Y TERCERIZADOS" | | |
| Fecha de suscripción | 25/04/2026 | | |
| Fecha de inicio | 25/04/2026 | | |
| Fecha de terminación (incluidas prórrogas) | jueves, 31 de diciembre de 2026 | | |
| Plazo de ejecución | Hasta el 31 de diciembre o hasta agotamiento de los recursos, lo primero que ocurra | | |
| Valor inicial del contrato | 12.000.000.000,00 | | |
| Valor modificaciones en valor (si aplica) | N/A | | |
| Valor total del contrato | 12.000.000.000,00 | | |
| Certificado de disponibilidad presupuestal CDP No. | 151626 | Registro presupuestal No. | 407126 |
| Cuenta bancaria No. | 0000000587000712 | Tipo de cuenta | <input type="checkbox"/> Ahorros <input checked="" type="checkbox"/> Corriente |
| Entidad bancaria | Banco Davivienda | | |
| Observaciones | N/A | | |

2. GARANTÍAS INICIALES DEL CONTRATO

| Póliza No. 104873 | Anexo 0 | Fecha póliza 23/04/2026 | | |
|---|------------|---------------------------------------|-------------------|-----|
| Aseguradora BERKLEY INTERNATIONAL SEGUROS COLOMBIA | | Fecha aprobación póliza 24/04/2026 | | |
| AMPAROS CONSTITUIDOS Y VIGENCIAS | | | | |
| Amparos | Vigencia | | Valor asegurado | % |
| | Desde | Hasta | | |
| Cumplimiento del contrato | 24/04/2026 | 30/07/2027 | \$1.200.00.000,00 | 10% |
| Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | 22/04/2026 | 31/12/2029 | \$600.000.000,00 | 5% |

| | | | | |
|----------------------|------------|------------|--------------------|-----|
| Calidad del Servicio | 22/04/2026 | 30/07/2027 | \$1.200.000.000,00 | 10% |
|----------------------|------------|------------|--------------------|-----|

| Responsabilidad civil extracontractual (Si aplica) | | | | | |
|---|-------|---------------------|----------|---------------------------------------|-----------------|
| Póliza No. N/A | | Anexo N/A | | Fecha póliza N/A | |
| Aseguradora N/A | | | | Fecha aprobación póliza N/A | |
| Amparo | Monto | Unidad de Medida | Vigencia | | Valor asegurado |
| | | | Desde | Hasta | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |

3. MODIFICACIONES CONTRACTUALES

| |
|--|
| PRÓRROGAS |
| <ul style="list-style-type: none"> PRÓRROGA: N/A PRÓRROGA: N/A |
| OTRAS MODIFICACIONES |
| N/A |

4. GARANTÍAS MODIFICACIÓN CONTRACTUAL

| Póliza No. N/A | | Anexo N/A | | Fecha póliza N/A | |
|---|----------|---------------------|-----------------|---------------------------------------|--|
| Aseguradora N/A | | | | Fecha aprobación póliza N/A | |
| AMPAROS CONSTITUIDOS Y VIGENCIAS | | | | | |
| Amparos | Vigencia | | Valor asegurado | % | |
| | Desde | Hasta | | | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | |

| Responsabilidad civil extracontractual (Si aplica) | | | | | |
|---|-------|---------------------|----------|---------------------------------------|-----------------|
| Póliza No. N/A | | Anexo N/A | | Fecha póliza N/A | |
| Aseguradora N/A | | | | Fecha aprobación póliza N/A | |
| Amparo | Monto | Unidad de Medida | Vigencia | | Valor asegurado |
| | | | Desde | Hasta | |
| RCE | | % | N/A | | N/A |

5. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

Descripción detallada de la LOS SERVICIOS PRESTADOS o de los BIENES ENTREGADOS según se desprenda del OBJETO CONTRACTUAL:

5.1 Para el cumplimiento del objeto, dentro del periodo del 01 al 08 de junio del 2026, de acuerdo con el objeto del contrato, la empresa SUBATOURS SAS, expidió a la UNP Servidores públicos y/o contratistas: 199 tiquetes aéreos nacionales reflejados en 199 facturas, solicitados como medida de protección para el personal comisionado que deba desplazarse a distintos lugares en el ejercicio de las funciones misionales y administrativas del Programa de Protección.

5.2 Expidieron a Operadores: 143 tiquetes aéreos nacionales reflejados en 143 facturas, solicitados como medida de protección del personal de otras entidades en comisión, que necesiten desplazarse a otros lugares en desarrollo de las funciones misionales del Programa de protección.

5.3 A la fecha se tiene un total acumulado de tiquetes 2224 de y 2224 facturas.

5.4 Se continúa con la ejecución del contrato 2514 de 2026 recibiendo un eficiente apoyo operativo por parte de la empresa SUBATOURS SAS.

Los tiquetes facturados fueron revisados y validados por Karin Andrea Sepúlveda Coronel, Melany Yoicy Martínez Manzur encargadas al apoyo de la supervisión del contrato.

6. OBLIGACIONES CONTRACTUALES

| No. | OBLIGACIÓN | CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES |
|-----|---|---|---------------|
| 1 | Mantener durante la vigencia del contrato una línea telefónica y un correo electrónico exclusivo para la UNP que garantice respuesta a solicitudes y requerimientos a nivel nacional e internacional durante las 24 horas del día, los 365 días del año. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 2 | Presentar y mantener durante la ejecución del contrato una plataforma tecnológica por la cual serán gestionadas las reservas y emisión de tiquetes, con costo cero (\$0) de la tarifa administrativa, por parte del personal de la UNP, y con las características requeridas por la Entidad. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 3 | Respecto al cobro de la tarifa administrativa cuando exista intervención de la agencia de viajes contratista (agentes de la agencia), la entidad precisa que dicha tarifa sí será reconocida cuando se evidencie intervención directa de la agencia respecto la expedición o modificación de los tiquetes aéreos, conforme la regulación vigente de la Aeronáutica Civil. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 4 | La entidad, en el acta de inicio, de común acuerdo definirá con el contratista, los términos y el uso de la plataforma autogestión, la cual no generará ningún costo administrativo para la entidad y que será operada por los servidores y/o contratistas de la Unidad Nacional de Protección. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 5 | Asignar personal responsable de la cuenta de la Unidad Nacional de | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |

| No. | OBLIGACIÓN | CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES |
|-----|---|---|---------------|
| | Protección que atienda todo lo relacionado con la facturación. | | |
| 6 | Suministrar los pasajes aéreos a la Entidad, utilizando la Licencia IATA para el contrato y abstenerse de emitirlos con licencias distintas. En caso de requerirse algún cambio de licencia por fuerza mayor o caso fortuito, deberá contar con autorización previa del supervisor. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 7 | Garantizar la visualización de todas las opciones de itinerarios que cualquier persona pueda visualizar a través de consultas en los buscadores WEB disponibles actualmente o en las páginas de las aerolíneas comerciales que se encuentren en los GDS para la compra de tiquetes aéreos. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 8 | Suministrar a la UNP dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes al inicio de ejecución del contrato, la plataforma autogestión que permita garantizar, reservar y emitir tiquetes, la cual debe integrar los sistemas GDS y NDC previa parametrización frente a las políticas de viajes que tiene la entidad. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 9 | Permitir la selección de las alternativas de tiquetes de más bajo costo, que se ajusten a los parámetros de fecha, hora y trayecto que requiera la Unidad. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 10 | Presentar informe y factura semanal en los que se evidencie la relación de los tiquetes expedidos durante este periodo, con el fin de dar trámite al pago respectivo previo recibo a satisfacción de la supervisión del contrato | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 11 | Ofrecer tiquetes para todas las rutas aéreas autorizadas en el territorio nacional, internacional o vuelo con aerolínea no comercial de ser necesario. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 12 | Ofrecer todos los itinerarios disponibles en el mercado, incluyendo las tarifas más económicas dentro del rango tarifario que, de acuerdo con las condiciones y políticas de las aerolíneas, permita su modificación en cuanto a fecha, destino, hora, entre otras. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 13 | Efectuar las modificaciones, conexiones, reservaciones, cambios, y confirmaciones de los vuelos que le solicite la supervisión de la UNP en un tiempo máximo de una hora si se trata de reservas para vuelos nacionales, o de dos (2) horas tratándose de reservas para vuelos internacionales; para vuelos nacionales y para vuelos internacionales hasta los topes y rangos establecidos por la Aeronáutica Civil | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |

| No. | OBLIGACIÓN | CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES |
|------|--|---|---------------|
| | en la Resolución 3596 de 2006, modificada por las Resoluciones 4561 de 2006 y 1507 de 2012 o la norma que las reemplace, regulen la materia y aquellas que modifiquen dichos rangos de manera anual. En el caso de solicitudes relacionadas al Director(a) de la UNP, el tiempo de respuesta deberá ser máximo de 30 minutos, indicando itinerario aéreo (el costo, nombre, clase y fecha del pasaje). | | |
| B 14 | Realizar la entrega de los tiquetes mediante el procedimiento que indique la supervisión del contrato. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 15 | Mantener el precio de los tiquetes reservados hasta la medianoche del día de reserva o de la hora definida por la aerolínea de acuerdo con la característica del tiquete aéreo y de conformidad con las condiciones y políticas de las aerolíneas. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 16 | Mediar ante aerolíneas y aeropuertos ante cualquier inconveniente ocasionado que dificulte la movilización del pasajero, de conformidad a las políticas establecidas en cada una de ellas. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 17 | Brindar información y asesoría cuando se realicen viajes internacionales, entre otras, sobre los siguientes aspectos: documentos requeridos, restricciones de inmigración, distancias aeropuertos, ciudades, tasas de cambio y recomendaciones de seguridad y bioseguridad. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 18 | Garantizar la aplicación de los beneficios adquiridos por la Unidad Nacional de Protección a través de los convenios con las diferentes aerolíneas. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 19 | Atender las observaciones que se presenten frente a la facturación y realizar las correcciones a que haya lugar. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 20 | Gestionar con las aerolíneas comerciales la actualización, renovación y suscripción de nuevos convenios para descuentos y demás beneficios adicionales que éstas ofrezcan, procurando las mejores condiciones para la entidad. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 21 | Suministrar los tiquetes de acuerdo con las tarifas sujetas a regulación IATA junto con el descuento ofrecido. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 22 | Mantener vigentes durante la ejecución del contrato las licencias de funcionamiento de la Asociación Internacional de Transporte Aéreo – IATA y de la Asociación Nacional de Agencias de Viajes y Turismo – ANATO, así como, el Registro Nacional de Turismo | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |

| No. | OBLIGACIÓN | CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES |
|-----|---|---|---------------|
| 23 | Garantizar que los tiquetes aéreos sean emitidos sin errores en la identificación del viajero, los destino y las horas de vuelo. En caso de que ocurra, el contratista deberá garantizar que no se generen costos adicionales para la UNP. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 24 | Se deberá entregar clave de acceso al supervisor del contrato o a quien este designe para realizar las consultas de verificación correspondientes de BSP LINK. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 25 | Abstenerse de facturar precios de tiquetes aéreos diferentes a los ofrecidos por las Aerolíneas | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 26 | Presentar al supervisor del contrato o quien este designe el reporte mensual detallado de los tiquetes no utilizados | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 27 | Indemnizar los perjuicios que cause la mora en la ejecución del servicio o el incumplimiento de las obligaciones a su cargo. Siempre y cuando esta mora en la ejecución del servicio no sea por acción u omisión de uno de los servidores públicos, encargados, responsables o representantes de la Entidad. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 28 | Llevar el control de la ejecución del contrato con el fin de no sobrepasar el presupuesto contratado, identificando dentro de cada tiquete aéreo que le sea aplicable IVA y demás impuestos de Ley. En el caso de que el presupuesto sea agotado, el Contratista debe interrumpir el suministro de Tiquetes Aéreos, previo aviso por escrito a la supervisión del contrato. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 29 | Apoyar a la Entidad en la consecución de convenios corporativos con las Aerolíneas y descuentos obtenidos por los mismos. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 30 | Aceptar la devolución de los pasajes expedidos no utilizados, en tarifas reembolsables de rutas nacionales o internacionales y facturar lo correspondiente a los valores establecidos según las políticas de la aeronáutica civil y demás entes reguladores. Para esto, el CONTRATISTA deberá presentar notas crédito detalladas en caso de ser requeridas. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 31 | Mediar ante Aerolíneas y aeropuertos, frente a cualquier inconveniente ocasionado que dificulte la movilización del pasajero. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 32 | Gestionar ante las aerolíneas reembolsos por cancelación y cambio de tiquetes. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 33 | Informar a la Entidad sin perjuicio de la prestación del servicio, con cinco (5) días calendario de antelación, cualquier | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |



| No. | OBLIGACIÓN | CUMPLIMIENTO | OBSERVACIONES |
|-----|--|---|---------------|
| | interrupción en la plataforma debido a actividades de mantenimiento. Los mantenimientos realizados a la plataforma de acuerdo con estas condiciones. No serán entendidos como indisponibilidad de la misma; sin embargo, en el evento de requerirse la emisión de tiquetes aéreos bajo estas circunstancias, el CONTRATISTA los deberá suministrar sin costos adicionales. | | |
| 34 | Suministrar la facturación mensual por centro de costos y llevar el saldo de ejecución por cada uno | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 35 | Enviar los printer cuando sean requeridos donde se evidencien nombre del pasajero, itinerario, valores específicos por cada trayecto Q (combustible), valor neto, tasa aeroportuaria y el IVA del tiquete. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 36 | Se debe tener disponibilidad de los sistemas requeridos para la emisión de tiquetes. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 37 | Abstenerse de generar cobro "fee" administrativo en la emisión de tiquetes, reembolsos, revisiones y cotizaciones y todo lo derivado del objeto contractual, la entidad solo reconocerá lo regulado por la Aeronáutica civil. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 38 | Informar cuando el pasajero ya cuente con una reserva activa para el mismo trayecto y fecha. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |
| 39 | El contratista se compromete a no ser sancionado con reducción, suspensión temporal o suspensión total para la emisión de tiquetes aéreos por parte de las aerolíneas durante la ejecución del contrato y en caso de que sea sancionado deberá mantener el descuento ofertado sobre la tarifa neta de los tiquetes e informar inmediatamente a la supervisión. | <input checked="" type="checkbox"/> Cumple <input type="checkbox"/> Incumple | Ninguna |

7. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

A continuación, se relaciona la información correspondiente a los pagos efectuados al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales:

| ITEM | PERÍODO DE PAGO AÑO – MES | FECHA DE PAGO ANO – MES – DÍA | VALOR |
|--|------------------------------|----------------------------------|---------------|
| PENSIÓN | 2026-04 | 2026-06-01 | \$ 18.265.100 |
| SALUD | 2026-05 | 2026-06-01 | \$ 6.295.600 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 2026-05 | 2026-06-01 | \$ 1.531.900 |
| PARAFISCALES | 2026-05 | 2026-06-01 | \$ 4.595.600 |
| CERTIFICACIÓN FIRMADA POR REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL con fecha del 06 de junio de 2026 | | | |

8. ¿CONTRATISTA O PROVEEDOR ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI

NO

N/A

9. RELACIÓN DE INFORMES DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| No. INFORME | PERÍODO ANTERIOR | VALOR TOTAL |
|-------------|------------------------------|-------------------|
| 01 | Del 25/04/2026 al 30/04/2026 | \$ 274.613.797,00 |
| 02 | Del 01/05/2026 al 08/05/2026 | \$ 379.342.703,00 |
| 03 | Del 09/05/2026 al 15/05/2026 | \$ 302.290.181,00 |
| 04 | Del 16/05/2026 al 24/05/2026 | \$ 275.257.322,00 |
| 05 | Del 07/05/2026 al 30/05/2026 | \$ 203.271.774,00 |

DETALLE DE LA FACTURA Y/O CUENTA COBRO.

| | |
|-------------------------|-------------------------------|
| No. Facturas | De la 314902 a la 315245 |
| Fecha factura | 23/06/2026 |
| Concepto: | Suministro de tiquetes aéreos |
| Valor: | \$ 236.753.443,00 |
| Notas crédito | \$ 0 |
| Notas débito | \$ 0 |
| Valor total: | \$ 236.753.443,00 |
| Saldo por pagar: | \$ 0 |
| Observaciones: | N/A |

10. RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME

- 342 facturas digitales que fueron enviadas a los siguientes correos electrónicos: pilar.avendano@unp.gov.co - miguel.diaz@unp.gov.co - martha.calcetero@unp.gov.co - claudia.uribe@unp.gov.co - claudia.garzon@unp.gov.co y cargadas a protecdoc dirigido al área de contabilidad y tesorería.
- Planilla de soporte de pago de Salud, Pensión y ARL.
- Certificación Revisor Fiscal.
- Junta central de contadores.
- Tarjeta profesional.
- Rut.
- Certificado bancario.
- Soporte en Excel de consolidado de facturas emitidas en el periodo del informe.



| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN | TIEMPO | PRESUPUESTAL |
|-------------------------|--------|--------------|
| | 17,53% | 13,93% |

11. RESUMEN FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| BALANCE GENERAL DEL CONTRATO | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|-------------|
| CONCEPTO | VALOR | % |
| Valor inicial del contrato | \$ 12.000.000.000,00 | 100% |
| Valor Adicionales | \$ 0 | 0% |
| Reducciones | \$ 0 | 0% |
| Valor Total del Contrato | \$ 12.000.000.000,00 | 100% |
| Valor Pagado | \$ 1.434.775.777,00 | 11,96% |
| Valor causado que no se ha pagado | \$ 236.753.443,00 | 1,97% |
| Valor total ejecutado | \$ 1.671.529.220,00 | 13,93% |
| Valor saldo por ejecutar | \$ 10.328.470.780,00 | 86,07% |
| Estado actual del contrato | EN EJECUCIÓN | |
| Observaciones: Ninguna | | |

12. CONCEPTO DEL SUPERVISOR

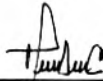
| | | | | |
|--|-----|-------------------------------------|----|-------------------------------------|
| Cumplimiento satisfactorio | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| Cumplimiento parcial | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| Incumplimiento | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | SI | <input type="checkbox"/> | NO | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Observaciones al desempeño: | N/A | | | |

| | | |
|---|--|---|
|  Unidad Nacional de Protección | INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS |  Interior |
| | GESTIÓN CONTRACTUAL | |
| | UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN | |

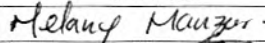
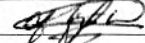
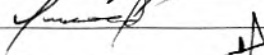

13. DATOS DEL SUPERVISOR

| | |
|-----------------------------------|---|
| Nombre del supervisor | Mario Germán Valderrama Rico. |
| Dependencia | Grupo Comisión de servicios y autorización de viajes |
| Cargo | Coordinador Grupo Comisión de servicios y autorización de viajes. |
| Nombre del apoyo a la supervisión | Karin Andrea Sepúlveda |
| Nombre del apoyo a la supervisión | Melany Martínez Manzur |

SUPERVISOR



Mario Germán Valderrama Rico.

| | Nombre | Firma | Fecha |
|----------|--------------------------------|---|------------|
| Proyectó | Melany Yoicy Martínez Manzur. |  | 26/06/2026 |
| Revisó | Karin Andrea Sepúlveda |  | 26/06/2026 |
| Revisó | Cristhian David Arbelaez Ortiz |  | 26/06/2026 |
| Aprobó | Mario Germán Valderrama Rico |  | 26/06/2026 |

Los arribas firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para firma.

Anexos:

- Planilla de soporte de pago de Salud, Pensión y ARL.
- Certificación Revisor Fiscal.
- Junta central de contadores.
- Tarjeta profesional.
- Rut.
- Certificado bancario.
- Soporte en Excel de consolidado de facturas emitidas en el periodo del informe.

Archívese en: Expediente contractual