

|                                                                                   |                                                                   |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|  | UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR            | VERSIÓN: 1                |
|                                                                                   | PROCESO: Gestión financiera                                       | CÓDIGO: GFI - FR - 11     |
|                                                                                   | FORMATO: Certificado de gestión de pago (Prestación de servicios) | VIGENTE DESDE: 26/01/2026 |

|             |                  |                                     |                 |
|-------------|------------------|-------------------------------------|-----------------|
|             | AÑO DEL CONTRATO | FECHA DEL INICIO ( ACTA DE INICIO ) | FECHA FINAL     |
| CONTRATO N° | 165-2026         | 2026                                | 29 - ene - 2026 |
|             |                  |                                     | 28 - sep - 2026 |

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL AL USO DE LOS RECURSOS ASIGNADOS POR EL GOBIERNO NACIONAL PARA FINANCIAR EL PAE, VERIFICANDO EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS, LINEAMIENTOS Y PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON LA PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROGRAMA EN LAS ENTIDADES TERRITORIALES.

|   |                                                                                                                                |                           |                                                                                                       |                                                                                                             |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | CC O NIT - CONTRATISTA<br>1.026.562.160<br>TELÉFONO DE CONTACTO<br>3014325992<br>EMAIL INSTITUCIONAL<br>dabril@uapa-pae.gov.co | DV<br>7<br>EXT. No aplica | NOMBRE - CONTRATISTA<br>DAYANA PATRICIA ABRIL MENDOZA<br>EMAIL PERSONAL<br>dayanaabril.prof@gmail.com | ENTIDAD FINANCIERA<br>BANCOLOMBIA S.A.<br>N° DE CUENTA BANCARIA<br>62487884494<br>TIPO DE CUENTA<br>AHORROS |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|   |                                            |                                             |                                     |                                                                |                                                                 |                                           |                                                          |
|---|--------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 2 | VALOR INICIAL CONTRATO<br>\$ 82.000.000,00 | ADICIONES AL CONTRATO<br>\$ -               | REDUCCIONES AL CONTRATO<br>\$ -     | VALOR TOTAL DEL CONTRATO<br>\$ 82.000.000,00                   | % AVANCE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO<br><div>50,83%</div> |                                           |                                                          |
|   | VALOR TOTAL GIRADO<br>\$ 31.433.333,33     | VALOR CAUSADO NO PAGADO<br>\$ 10.250.000,00 | VALOR EJECUTADO<br>\$ 41.683.333,33 | VALOR DISPONIBLE POR PAGAR<br>\$ 40.316.666,67                 |                                                                 |                                           |                                                          |
|   | UNIDAD EJECUTORA (PCI)<br>22-46-00         | CÓDIGO DEPENDENCIA<br>22-46-00              | N° REGISTRO PRESUPUESTAL<br>17026   | RUBRO PRESUPUESTAL<br>C-2201-0700-5-20203J-2201089-02          | FUENTE Y SITUACIÓN<br>10 CSF                                    | USO PRESUPUESTAL<br>A-02-02-02-008-003-09 | VALOR A PAGAR<br>\$ 10.250.000,00<br>0.00<br>-<br>-<br>- |
|   | U.A.E. Alimentación Escolar                |                                             |                                     | OTROS SERVICIOS PROFESIONALES, TÉCNICOS Y EMPRESARIALES N.C.P. |                                                                 |                                           |                                                          |

|   |                                                                                                                      |                                                                   |                                                                                     |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 3 | CONCEPTO DEL PAGO<br>Quinto pago (5) del contrato 165-2026 correspondiente a los honorarios del periodo de mayo 2026 | FACTURA N°<br>NO RESPONSABLE DE IVA<br>FECHA FACTURA<br>No Aplica | Valor (Sin I.V.A.) \$ 10.250.000,00<br>I.V.A \$ -<br>Valor a pagar \$ 10.250.000,00 |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

|   |                                |                            |                                            |                          |                                |                                  |                             |                                   |
|---|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| 4 | N° PLANILLA SGSS<br>9503812286 | PERIODO DE APORTE<br>Abril | FECHA DE PAGO<br>lunes, 11 de mayo de 2026 | Requisitos Pensión<br>No | Aportes Salud<br>\$ 512.500,00 | Aportes Pensión<br>\$ 656.000,00 | Aportes ARL<br>\$ 99.900,00 | Total Planilla<br>\$ 1.268.400,00 |
|---|--------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 5 | En calidad de supervisor / interventor del contrato de prestación de servicios aquí relacionado, certifico que el proveedor / contratista del servicio cumplió a satisfacción las obligaciones contenidas en el contrato, informes, se encuentra al día en el pago por concepto de seguridad social y gestionó dentro de los terminos de Ley las asignaciones en el sistema de Gestión Documental, actividades necesarias para autorizar el pago. |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|

|                               |                                   |                            |   |                                                                                       |
|-------------------------------|-----------------------------------|----------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------|
| PARA CONSTANCIA FIRMO EL DÍA: |                                   | martes, 2 de junio de 2026 |   | ESPACIO PARA LA FIRMA DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR                                    |
| SUPERVISOR / INTERVENTOR      | Andres Mauricio Sarmiento Masmela | DV                         | 2 |  |
| CC o NIT                      | 79.733.402                        |                            |   |                                                                                       |
| CARGO                         | SUBDIRECTOR GENERAL               |                            |   |                                                                                       |
| DEPENDENCIA (ÁREA)            | SUBDIRECCION GENERAL              |                            |   |                                                                                       |
| EMAIL SUPERVISOR              | asarmiento@uapa-pae.gov.co        |                            |   |                                                                                       |