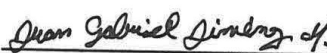


| Consecutivo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                           | <b>CDPS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>0207</b>              | <b>4</b>                                    | Año: <b>2026A</b> |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|---------------|-------|---------------------------------|--------------------------|---------------|--|-------------------------|--------------------------|---------------|--|--|--|
| <b>Numero del contrato o acuerdo:</b> <u>0207</u> <b>Modalidad de Contrato:</b> <u>CONTRATACIÓN DIRECTA</u> <b>Fecha de Inicio:</b> <u>02/02/2026</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <b>Nombre del Contratista:</b> <u>JUAN GABRIEL JIMENEZ MOJICA</u> <b>C.C. o NIT:</b> <u>80.073.111</u> <b>Oficina o Grupo:</b> <u>SECRETARIA GENERAL</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <b>OBJETO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Prestar servicios profesionales para brindar acompañamiento en el proceso, articulación y mejora del nuevo modelo de estructura organizacional llevado a cabo por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada. CDPS-0207-2026A. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <b>Ha habido modificaciones al Contrato?</b> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <b>En que consisten?</b> <u>Adición y Prórroga</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <b>Fecha de ejecución del contrato:</b> Del <u>2/02/2026</u> Al <u>30/06/2026</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <b>Pago a realizar:</b> <u>4</u> De <u>5</u> <b>Número de pagos recibidos:</b> <u>3</u> <b>Cuota a certificar:</b> <u>4</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <b>VALOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                           | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td>Valor inicial del contrato</td><td>Valor de la adición del contrato</td><td>Valor Total del contrato</td><td>Valor de las cuotas</td></tr><tr><td style="text-align: center;">\$ 33.000.000</td><td style="text-align: center;">\$ 16.500.000</td><td style="text-align: center;">\$ 49.500.000</td><td style="text-align: center;">\$ 11.000.000</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                          |                                             |                   | Valor inicial del contrato     | Valor de la adición del contrato    | Valor Total del contrato                                                        | Valor de las cuotas                 | \$ 33.000.000                                                               | \$ 16.500.000                       | \$ 49.500.000                                                                                                                                                                  | \$ 11.000.000                       |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| Valor inicial del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Valor de la adición del contrato                                                                                                                                                                                                          | Valor Total del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Valor de las cuotas      |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| \$ 33.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 16.500.000                                                                                                                                                                                                                             | \$ 49.500.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 11.000.000            |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <b>VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                           | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td>PAGO # 1</td><td>PAGO # 2</td><td>PAGO # 3</td><td>PAGO # 4</td><td>PAGO # 5</td><td>PAGO # 6</td><td>PAGO # 7</td></tr><tr><td style="text-align: center;">\$ 10.633.333</td><td style="text-align: center;">\$ 11.000.000</td><td style="text-align: center;">\$ 11.000.000</td><td style="text-align: center;">\$ 0</td><td style="text-align: center;">\$ 0</td><td style="text-align: center;">\$ 0</td><td style="text-align: center;">\$ 0</td></tr><tr><td>PAGO # 8</td><td>PAGO # 9</td><td>PAGO # 10</td><td>PAGO # 11</td><td>PAGO # 12</td><td>PAGO # 13</td><td>PAGO # 14</td></tr><tr><td style="text-align: center;">\$ 0</td><td style="text-align: center;">\$ 0</td><td style="text-align: center;">\$ 0</td><td style="text-align: center;">\$ 0</td><td style="text-align: center;">\$ 0</td><td style="text-align: center;">\$ 0</td><td style="text-align: center;">\$ 0</td></tr></table> |                          |                                             |                   | PAGO # 1                       | PAGO # 2                            | PAGO # 3                                                                        | PAGO # 4                            | PAGO # 5                                                                    | PAGO # 6                            | PAGO # 7                                                                                                                                                                       | \$ 10.633.333                       | \$ 11.000.000                                                                                                                                                                                                     | \$ 11.000.000                       | \$ 0          | \$ 0                     | \$ 0                        | \$ 0                                | PAGO # 8                   | PAGO # 9                 | PAGO # 10                 | PAGO # 11                           | PAGO # 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PAGO # 13                | PAGO # 14                    | \$ 0                                | \$ 0                                  | \$ 0                     | \$ 0               | \$ 0                     | \$ 0                  | \$ 0                     |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| PAGO # 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PAGO # 2                                                                                                                                                                                                                                  | PAGO # 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PAGO # 4                 | PAGO # 5                                    | PAGO # 6          | PAGO # 7                       |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| \$ 10.633.333                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 11.000.000                                                                                                                                                                                                                             | \$ 11.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 0                     | \$ 0                                        | \$ 0              | \$ 0                           |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| PAGO # 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | PAGO # 9                                                                                                                                                                                                                                  | PAGO # 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PAGO # 11                | PAGO # 12                                   | PAGO # 13         | PAGO # 14                      |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 0                     | \$ 0                                        | \$ 0              | \$ 0                           |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <b>VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                           | <b>\$ 32.633.333</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <b>VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                           | <b>\$ 11.000.000</b> <b>ONCE MILLONES DE PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <b>SALDO ANTERIOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                           | <b>\$16.866.667</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <b>NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                           | <b>\$5.866.667</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <b>DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <b>CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          | <b>REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO</b> |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><th></th><th>Número</th><th>Valor</th><th>Fecha</th></tr><tr><td>CDP Inicial</td><td style="text-align: center;">26726</td><td style="text-align: right;">\$ 33.000.000</td><td style="text-align: center;">25/01/2026</td></tr><tr><td>CDP Adición 1</td><td style="text-align: center;">26726</td><td style="text-align: right;">\$ 16.500.000</td><td style="text-align: center;">29/04/2026</td></tr><tr><td>CDP Adición 2</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>CDP V. Futura</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             | Número            | Valor                          | Fecha                               | CDP Inicial                                                                     | 26726                               | \$ 33.000.000                                                               | 25/01/2026                          | CDP Adición 1                                                                                                                                                                  | 26726                               | \$ 16.500.000                                                                                                                                                                                                     | 29/04/2026                          | CDP Adición 2 |                          |                             |                                     | CDP V. Futura              |                          |                           |                                     | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><th></th><th>Número</th><th>Valor</th><th>Fecha</th></tr><tr><td>CRP Inicial</td><td style="text-align: center;">20826</td><td style="text-align: right;">\$ 33.000.000</td><td style="text-align: center;">27/01/2026</td></tr><tr><td>CRP Adición 1</td><td style="text-align: center;">20826</td><td style="text-align: right;">\$ 16.500.000</td><td style="text-align: center;">29/04/2026</td></tr><tr><td>CRP Adición 2</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>CRP V. Futura</td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |                          |                              | Número                              | Valor                                 | Fecha                    | CRP Inicial        | 20826                    | \$ 33.000.000         | 27/01/2026               | CRP Adición 1 | 20826 | \$ 16.500.000                   | 29/04/2026               | CRP Adición 2 |  |                         |                          | CRP V. Futura |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Número                                                                                                                                                                                                                                    | Valor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Fecha                    |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| CDP Inicial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 26726                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 33.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 25/01/2026               |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| CDP Adición 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 26726                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 16.500.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 29/04/2026               |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| CDP Adición 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| CDP V. Futura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Número                                                                                                                                                                                                                                    | Valor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Fecha                    |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| CRP Inicial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 20826                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 33.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 27/01/2026               |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| CRP Adición 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 20826                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 16.500.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 29/04/2026               |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| CRP Adición 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| CRP V. Futura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <b>Tipo de cuenta bancaria:</b> <u>Cuenta de ahorros</u> <b>Cuenta bancaria N°:</b> <u>049530801</u> <b>Nombre del Banco:</b> <u>Banco Davivienda S.A.</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <b>Régimen:</b> <u>Responsable</u> <b>Actividad CIU N°:</b> <u>7020</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <b>COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO ME PERMITO CERTIFICAR:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td rowspan="4" style="width: 10%; vertical-align: top;">Marque con una X</td><td style="width: 5%; text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato.</td></tr><tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato.</td></tr><tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social, y cumplió con los aportes a salud, AFP y ARL.</td></tr><tr><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td>Que se recibió el informe y entrega de las evidencias, productos o bienes del contrato, lo cual una vez revisado y aprobado se deja a disposición en el Sistema de Gestión Documental SECOP en su respectivo PDF.</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   | Marque con una X               | <input checked="" type="checkbox"/> | Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato. | <input checked="" type="checkbox"/> | Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato. | <input checked="" type="checkbox"/> | Que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social, y cumplió con los aportes a salud, AFP y ARL. | <input checked="" type="checkbox"/> | Que se recibió el informe y entrega de las evidencias, productos o bienes del contrato, lo cual una vez revisado y aprobado se deja a disposición en el Sistema de Gestión Documental SECOP en su respectivo PDF. |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| Marque con una X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                       | Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                       | Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                       | Que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social, y cumplió con los aportes a salud, AFP y ARL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                       | Que se recibió el informe y entrega de las evidencias, productos o bienes del contrato, lo cual una vez revisado y aprobado se deja a disposición en el Sistema de Gestión Documental SECOP en su respectivo PDF.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <b>Se adjuntan los siguientes documentos requeridos en el proceso:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><th colspan="4" style="text-align: center;">PARA PAGO PARCIAL</th></tr><tr><td colspan="2" style="text-align: center;"><b>Persona Natural</b></td><td colspan="2" style="text-align: center;"><b>Persona Jurídica</b></td></tr><tr><td>1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar fact)</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td>1. Factura N°</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>2. Certificado cumplimiento</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td>2. Informe de actividades</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>3. Informe de actividades</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td>3. Planilla seguridad social</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>4. Planilla seguridad social</td><td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td><td>4. Certificación aportes parafiscales</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td></td><td></td><td>5. Entrada de almacén</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td></td><td></td><td>6. Acta recibido a satisfacción</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr></table>                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   | PARA PAGO PARCIAL              |                                     |                                                                                 |                                     | <b>Persona Natural</b>                                                      |                                     | <b>Persona Jurídica</b>                                                                                                                                                        |                                     | 1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar fact)                                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | 1. Factura N° | <input type="checkbox"/> | 2. Certificado cumplimiento | <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Informe de actividades  | <input type="checkbox"/> | 3. Informe de actividades | <input checked="" type="checkbox"/> | 3. Planilla seguridad social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | 4. Planilla seguridad social | <input checked="" type="checkbox"/> | 4. Certificación aportes parafiscales | <input type="checkbox"/> |                    |                          | 5. Entrada de almacén | <input type="checkbox"/> |               |       | 6. Acta recibido a satisfacción | <input type="checkbox"/> |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| PARA PAGO PARCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <b>Persona Natural</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Persona Jurídica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| 1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar fact)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                       | 1. Factura N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| 2. Certificado cumplimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                       | 2. Informe de actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| 3. Informe de actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                       | 3. Planilla seguridad social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| 4. Planilla seguridad social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                       | 4. Certificación aportes parafiscales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                           | 5. Entrada de almacén                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                           | 6. Acta recibido a satisfacción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><th colspan="4" style="text-align: center;">PARA PAGO TOTAL O ÚLTIMO PAGO:</th></tr><tr><td colspan="2" style="text-align: center;"><b>Persona Natural</b></td><td colspan="2" style="text-align: center;"><b>Persona Jurídica</b></td></tr><tr><td>1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura)</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>1. Factura N°</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>2. Certificado cumplimiento</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>2. Informe final detallado</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>3. Informe de actividades</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>3. Planilla seguridad social</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>4. Planilla seguridad social</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>4. Certificación aportes parafiscales</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>5. Acta de Entrega</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td>5. Entrada de almacén</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td></td><td></td><td>6. Acta recibido a satisfacción</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td></td><td></td><td>7. Evaluación desempeño</td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   | PARA PAGO TOTAL O ÚLTIMO PAGO: |                                     |                                                                                 |                                     | <b>Persona Natural</b>                                                      |                                     | <b>Persona Jurídica</b>                                                                                                                                                        |                                     | 1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura)                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>            | 1. Factura N° | <input type="checkbox"/> | 2. Certificado cumplimiento | <input type="checkbox"/>            | 2. Informe final detallado | <input type="checkbox"/> | 3. Informe de actividades | <input type="checkbox"/>            | 3. Planilla seguridad social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> | 4. Planilla seguridad social | <input type="checkbox"/>            | 4. Certificación aportes parafiscales | <input type="checkbox"/> | 5. Acta de Entrega | <input type="checkbox"/> | 5. Entrada de almacén | <input type="checkbox"/> |               |       | 6. Acta recibido a satisfacción | <input type="checkbox"/> |               |  | 7. Evaluación desempeño | <input type="checkbox"/> |               |  |  |  |
| PARA PAGO TOTAL O ÚLTIMO PAGO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <b>Persona Natural</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Persona Jurídica</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| 1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                  | 1. Factura N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| 2. Certificado cumplimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                  | 2. Informe final detallado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| 3. Informe de actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                  | 3. Planilla seguridad social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| 4. Planilla seguridad social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                  | 4. Certificación aportes parafiscales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| 5. Acta de Entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                  | 5. Entrada de almacén                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                           | 6. Acta recibido a satisfacción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                           | 7. Evaluación desempeño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <b>SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <b>Nombre:</b> <u>LUZ CECILIA MENDIGAL QUINTERO</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <b>Firma aprobación:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <b>RADICACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <b>Recursos Financieros</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <b>Fecha:</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |
| <b>Firma:</b> _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                             |                   |                                |                                     |                                                                                 |                                     |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                                     |               |                          |                             |                                     |                            |                          |                           |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                          |                              |                                     |                                       |                          |                    |                          |                       |                          |               |       |                                 |                          |               |  |                         |                          |               |  |  |  |

Referencia: Certificación de cumplimiento de requisitos como contratista (Art. 329 del ET y Decreto 99 de 2013 Decreto 1070 de 2013)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>Fecha:</b> 31/05/2026                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |
| DE CONFORMIDAD CON LA REFERENCIA ME PERMITO MANIFESTARLE LO SIGUIENTE, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO:                                                                                                                                                                                     |                             |
| <b>Datos Generales</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |
| Nombre del Contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                   | JUAN GABRIEL JIMENEZ MOJICA |
| Numero de identificación:                                                                                                                                                                                                                                                                 | 80073111                    |
| Régimen al que pertenece:                                                                                                                                                                                                                                                                 | Responsable                 |
| <b>Declaración de ingresos:</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |
| Los servicios técnicos o profesionales que presto, requieren del uso de materiales o equipo especializado<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                           |                             |
| Los servicios técnicos o profesionales son prestados de forma personal<br>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                              |                             |
| Mis ingresos corresponden al 80% o mas por servicios prestados de forma personal<br>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                    |                             |
| <b>Aportes obligatorios al sistema de seguridad social</b>                                                                                                                                                                                                                                |                             |
| Nº Planilla de pago:                                                                                                                                                                                                                                                                      | 83145459                    |
| Mes que aporta:                                                                                                                                                                                                                                                                           | Mayo                        |
| Operador PILA:                                                                                                                                                                                                                                                                            | MI PLANILLA                 |
| Valor aporte a EPS:                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 1.602.700                |
| Valor aporte a ARL:                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 67.000                   |
| Valor aporte a AFP:                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 2.179.800                |
| VALOR TOTAL:                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 3.849.500                |
| Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención e investigación<br>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                             |
| Soy pensionado<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> De: _____                                                                                                                                                                                            |                             |
| Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario de renta<br>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                      |                             |
| Realizo aporte a una cuenta AFC<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> \$ 0                                                                                                                                                                                |                             |
| Tiene dependientes económicos<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                       |                             |
| Durante el presente mes de esta certificación obtuve gastos de desplazamiento<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> \$ 0                                                                                                                                  |                             |

|                         |                                                                                     |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre del contratista: | JUAN GABRIEL JIMENEZ MOJICA                                                         |
| Firma:                  |  |

DOCUMENTO EQUIVALENTE  
A LA FACTURA



| DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA |                             |
|---------------------------------|-----------------------------|
| NOMBRE:                         | JUAN GABRIEL JIMENEZ MOJICA |
| DIRECCION:                      | Carrera 4 No. 26 A - 42     |
| TELEFONO:                       | 3163932989                  |
| CIUDAD:                         | BOGOTÁ                      |
| NIT/CC:                         | 80073111                    |

| N° CONSECUTIVO |   |
|----------------|---|
| 0207           | 4 |

(000): N° Contrato (XX): Consecutivo factura

| CONCEPTO |
|----------|
|----------|

| No. CONTRATO | DESCRIPCIÓN DEL OBJETO                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 0207         | Prestar servicios profesionales para brindar acompañamiento en el proceso, articulación y mejora del nuevo modelo de estructura organizacional llevado a cabo por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada. CDPS-0207-2026A. |

\$ 11.000.000

|                     |                       |
|---------------------|-----------------------|
| TIPO DE CUENTA:     | Cuenta de ahorros     |
| CUENTA BANCARIA N°: | 049530801             |
| BANCO:              | Banco Davivienda S.A. |

|                 |                              |
|-----------------|------------------------------|
| VALOR EN LETRAS | ONCE MILLONES DE PESOS M/CTE |
|-----------------|------------------------------|

|                   |             |
|-------------------|-------------|
| REGIMEN:          | Responsable |
| ACTIVIDAD CIU No. | 7020        |
| DE LA CIUDAD DE : | BOGOTÁ      |

Declaro que los aportes al Sistema de Seguridad Social, derivados del presente cobro, fueron pagados mediante planillas de las cuales se adjunta fotocopia.

Nombre: JUAN GABRIEL JIMENEZ MOJICA

Firma: *Juan Gabriel Jimenez M.*

INFORME DETALLADO  
DE ACTIVIDADES



Supervigilancia

Nombre del Contratista: JUAN GABRIEL JIMENEZ MOJICA N° de contrato: 0207  
Oficina o Grupo: SECRETARIA GENERAL  
N° Informe: 4 de 5

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                                                                                                                                                  | Brindar acompañamiento a la Superintendencia en las etapas de presentación de la propuesta de rediseño y el cumplimiento del plan de formalización laboral ante las entidades del Gobierno Nacional que aprueban y viabilizan el proceso.                                                                      | * Durante el periodo de ejecución no se requirió el desarrollo de la obligación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 2                                                                                                                                                                                  | Elaborar y actualizar los documentos técnicos, anexos y actos administrativos requeridos en el marco del rediseño organizacional y el cumplimiento del plan de formalización laboral de la Superintendencia, de acuerdo con las observaciones emitidas por las entidades que aprueban y viabilizan el proceso. | * Se adelantó la actualización integral del Estudio Técnico del rediseño organizacional conforme con los datos e información actualizados a abril y mayo de 2026 y los aspectos presupuestales analizados en los costos de la planta de personal.<br>* Se realizó la revisión y ajuste final de costos de la modificación de la planta de personal de la Supervigilancia acorde con el decreto salarial 316 de 2026. |
| 3                                                                                                                                                                                  | Asesorar el proceso de implementación del rediseño organizacional y el cumplimiento del plan de formalización laboral en temas de empleos público y función pública que sean requeridos por la Secretaría General.                                                                                             | * Durante el periodo de ejecución no se requirió el desarrollo de la obligación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 4                                                                                                                                                                                  | Acompañar a la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada en la comunicación y socialización para los servidores públicos y organizaciones sindicales presentes en la Entidad sobre los avances y alcances del proceso de rediseño organizacional y el cumplimiento del plan de formalización laboral. | * Durante el periodo de ejecución no se requirió el desarrollo de la obligación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 5                                                                                                                                                                                  | Capacitar al equipo de Talento Humano en la gestión de la nueva estructura y la planta de personal que permita un adecuado proceso de implementación del rediseño organizacional y el cumplimiento del plan de formalización laboral.                                                                          | * Durante el periodo de ejecución no se requirió el desarrollo de la obligación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 6                                                                                                                                                                                  | Elaborar los documentos, presentaciones e informes relacionados con el rediseño organizacional y el cumplimiento del plan de formalización laboral.                                                                                                                                                            | * Se realizó informe del rediseño institucional de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, con los pasos adelantados y pendientes por realizar acorde con la Circular conjunta 100-011 de 2023.                                                                                                                                                                                                       |
| 7                                                                                                                                                                                  | Realizar la actualización del manual específico de funciones y de competencias laborales de la Entidad en el marco del rediseño organizacional, conforme con los lineamientos emitidos por el Ministerio de Defensa Nacional y el Departamento Administrativo de la Función Pública sobre la materia.          | * Se adelantó la actualización del manual específico de funciones y de competencias laborales de la Entidad en el marco del rediseño organizacional con ajustes finales requeridos por la expedición del Decreto 316 de 2026 y aspectos de forma.                                                                                                                                                                    |
| 8                                                                                                                                                                                  | Asistir y participar en reuniones, talleres y capacitaciones presenciales o virtuales necesarias para el desarrollo de las actividades contractuales.                                                                                                                                                          | * Durante el periodo de ejecución no se requirió el desarrollo de la obligación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 9                                                                                                                                                                                  | Tramitar documentación y soportes requeridos para la obtención de viabilidades técnicas, jurídicas y financieras.                                                                                                                                                                                              | * Durante el periodo de ejecución no se requirió el desarrollo de la obligación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 10                                                                                                                                                                                 | Las demás que requiera el supervisor del contrato y tenga relación con el objeto contractual.                                                                                                                                                                                                                  | * Durante el periodo de ejecución no se requirió el desarrollo de la obligación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Como <b>contratista</b> me permito certificar que la información aquí consignada corresponde a las actividades realizadas para dar cumplimiento a las obligaciones de mi contrato. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Como <b>supervisor</b> de este contrato me permito certificar que:<br>-Durante el presente periodo el contratista dio cumplimiento al objeto del contrato, previa verificación de las actividades ejecutadas.<br>-La información anteriormente descrita fue corroborada y aprobada.                                                                                                                                  |
| Firma Contratista: <u>Juan Gabriel Jimenez Mojica</u>                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Firma Supervisor: <u>[Firma]</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

## Representación Gráfica

## Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :  
0c02129e93a943da5c0ca17b539a2342caba26b254fc5fc869cf0ff9abfdffab509fe41000b2efcc70bda719dfa6b615  
Número de Factura: 389  
Fecha de Emisión: 11/06/2026  
Fecha de Vencimiento: 11/07/2026  
Tipo de Operación: 10 - Estándar  
Forma de pago: Contado  
Medio de Pago: Instrumento no definido  
Orden de pedido:  
Fecha de orden de pedido:

## Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: JIMENEZ MOJICA JUAN GABRIEL  
Nombre Comercial: JIMENEZ MOJICA JUAN GABRIEL  
Nit del Emisor: 80073111  
Tipo de Contribuyente: Persona Natural  
Régimen Fiscal: O-23  
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA  
Actividad Económica: 7020  
Pais: Colombia  
Departamento: Bogotá  
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.  
Dirección: CR 32 A 25 B 70 IN 10 AP 301  
Teléfono / Móvil: 6012683519  
Correo: jugaj1@gmail.com

## Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA  
Tipo de Documento: NIT  
Número Documento: 800217123  
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
Régimen fiscal: R-99-PN  
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica  
Pais: Colombia  
Departamento: Bogotá  
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.  
Dirección: CALLE 24 A # 59-42  
Teléfono / Móvil: 6013078038  
Correo: sinacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

## Detalles de Productos

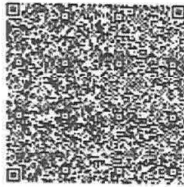
| Nro. | Código   | Descripción                                   | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS       |       |     |   | Precio unitario de venta |
|------|----------|-----------------------------------------------|-----|----------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|-------|-----|---|--------------------------|
|      |          |                                               |     |          |                 |                   |                 | IVA             | %     | INC | % |                          |
| 1    | 80101506 | Asesoramiento en estructuras organizacionales | NII | 1,00     | \$ 9.243.697,48 | \$ 0,00           | \$ 0,00         | \$ 1.756.302,52 | 19.00 |     |   | \$ 9.243.697,48          |

## Notas Finales

##15-16-00;CDPS-0207-2026A;mmengual@supervigilancia.gov.co#\$ Ejecución del contrato de prestación de servicios profesionales No. CDPS-0207-2026A, cuyo objeto contractual es: "Prestar servicios profesionales para brindar acompañamiento en el proceso, articulación y mejora del nuevo modelo de estructura organizacional llevado a cabo por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada." Pago correspondiente al mes de mayo de 2026.

Línea de negocio:

# Datos Totales



Documento generado el:  
11/06/2026 20:18:05  
Documento validado por la  
DIAN:  
11/06/2026 20:18:06  
XML Generado por: Solución  
Gratuita DIAN  
800197268  
PDF Generado por:  
Solución Gratuita DIAN  
Nit:800197268

|                |     |
|----------------|-----|
| MONEDA         | COP |
| TASA DE CAMBIO | 0   |

|                               |                           |
|-------------------------------|---------------------------|
| <b>Subtotal</b>               | 9243697.48                |
| Descuento detalle             | 0,00                      |
| Recargo detalle               | 0,00                      |
| <b>Total Bruto Factura</b>    | 9243697.48                |
| IVA                           | 1756302.52                |
| INC                           | 0,00                      |
| Bolsas                        | 0,00                      |
| Otros impuestos               | 0                         |
| <b>Total impuesto (=)</b>     | 1756302.52                |
| <b>Total neto factura (=)</b> | 11000000                  |
| Descuento Global (-)          | 0,00                      |
| Recargo Global (+)            | 0,00                      |
| <b>Total factura (=)</b>      | <b>COP \$ \$ 11000000</b> |

## Valores informativos

|                  |   |
|------------------|---|
| <b>ANTICIPOS</b> |   |
| Anticipos        | 0 |

|                    |      |
|--------------------|------|
| <b>RETENCIONES</b> |      |
| Rete fuente        | 0,00 |
| Rete IVA           | 0,00 |
| Rete ICA           | 0,00 |

|                |     |
|----------------|-----|
| MONEDA         | COP |
| TASA DE CAMBIO |     |

|                               |                                |
|-------------------------------|--------------------------------|
| <b>Subtotal</b>               | 9.243.697,48                   |
| Descuento detalle             | 0,00                           |
| Recargo detalle               | 0,00                           |
| <b>Total Bruto Factura</b>    | 9.243.697,48                   |
| IVA                           | 1.756.302,52                   |
| INC                           | 0,00                           |
| Bolsas                        | 0,00                           |
| Otros impuestos               | 0,00                           |
| <b>Total impuesto (=)</b>     | 1.756.302,52                   |
| <b>Total neto factura (=)</b> | 11.000.000,00                  |
| Descuento Global (-)          | 0,00                           |
| Recargo Global (+)            | 0,00                           |
| <b>Total factura (=)</b>      | <b>COP \$ \$ 11.000.000,00</b> |

## Valores informativos

|                  |      |
|------------------|------|
| <b>ANTICIPOS</b> |      |
| Anticipos        | 0,00 |

|                    |      |
|--------------------|------|
| <b>RETENCIONES</b> |      |
| Rete fuente        | 0,00 |
| Rete IVA           | 0,00 |
| Rete ICA           | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764082497273 Rango desde: 301 Rango hasta: 400 Vigencia: 2026-10-30

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PÁG. 1 de 2

| DATOS DEL APORTANTE |          |                             |                                        |
|---------------------|----------|-----------------------------|----------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO   | NOMBRE APORTANTE            | DIRECCIÓN                              |
| CC                  | 80073111 | JUAN GABRIEL JIMENEZ MOLICA | C/ 32 A No. 263-70<br>Int. 10 Apt. 331 |
| FORMA PRESENTACIÓN  |          | CLASE APORTANTE             | DISTRITO/DEPARTAMENTO                  |
| ÚNICA               |          | 1 - Independiente           | BOGOTÁ, D.C.                           |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                 |
|-------------------------------------|-----------------|
| TELÉFONO                            | CÓRREO          |
| 2883919                             | jgab@ gmail.com |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |    |
|-------------------------------------|----|
| GUAR/NUMERO                         | NO |
| BOGOTÁ, D.C.                        | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA |                 |                        |                    |
|----------------------|-----------------|------------------------|--------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | NÚMERO PLANILLA | TOTAL PAGO (BOLÍVARES) | CANTIDAD EMPLEADOS |
|                      | 8314569         | 12/05/2026             | 1                  |
| PERIODO PAGOS        |                 | PERIODO ENTREGA        | TOTAL PAGAR        |
| 2026-05              |                 | 2026-05                | \$3,875,200        |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |              |            |                        |
|---------------|--------------|------------|------------------------|
| Código EPS    | Nombre       | NIT        | Colización Obligatoria |
| EPS017        | Farmasur EPS | 83000364-7 | 1,627,700              |

| TOTALES PENSIÓN |            |             |                        |
|-----------------|------------|-------------|------------------------|
| Código AFP      | Nombre     | NIT         | Colización Obligatoria |
| 25-14           | Colpaseles | 900330004-7 | 2,051,400              |

## TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre     | NIT         | Colización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aparente | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora | Valor Mora UPIC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|------------|-------------|------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|------------|-----------------|---------------|---------------|
| 25-14      | Colpaseles | 900330004-7 | 2,051,400              | 0                          | 0                          | 64,200                   | 64,200                    | 9         | 13,600     | 1,000           | 2,194,400     | 1             |

## TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre          | NIT         | Colización Obligatoria | Aportes Otros | Valor Reto Colización | Días Mora | Valor Mora Colización | Subtotal Colización | No. Reducido Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|-----------------|-------------|------------------------|---------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| 14-20      | Pactiva Saguros | 880011133-8 | 87,000                 | 0             | 87,000                | 9         | 500                   | 87,500              | 0                          | 670                 | 670               | 87,500        | 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 |
|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| 0            | 9         | 0                 | 0             | 0             |
| 0            | 3         | 0                 | 0             | 0             |
|              |           |                   |               |               |
|              |           |                   |               |               |
|              |           |                   |               |               |
|              |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 1,627,700                           | 1,613,300     |
| Pensión                | 1                              | 2,179,500                           | 2,194,400     |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 67,000                              | 67,500        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 3,849,500                           | 3,875,200     |



# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

| DATOS DE LA PLANILLA |                                     |                 |                            |                    |
|----------------------|-------------------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (CONTABILIZADO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (CONTABILIZADO) | CANTIDAD EMPLEADOS |
|                      |                                     | 831-45-659      | 12/08/2026                 | 1                  |
| TOTAL A PAGAR        |                                     |                 |                            | \$3.875.200        |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                             |                                        |              |
|---------------------|-------------------|-----------------------------|----------------------------------------|--------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE            | DIRECCIÓN                              | TELÉFONO     |
| CC                  | 80073111          | JUAN GABRIEL JIMENEZ MOLICA | Cr. 32 A No. 26-31-70<br>Apto. 202-301 | 2883519      |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL             | CÓDIGO                                 | DEPARTAMENTO |
| ÚNICA               | 1 - Independiente |                             | BOGOTÁ D.C.                            | BOGOTÁ D.C.  |

| EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD |                   |                    |             |    |
|--------------------------------------|-------------------|--------------------|-------------|----|
| EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD | CORREO            | DUADAD / MUNICIPIO | BOGOTÁ D.C. | NO |
|                                      | jgabri@ gmail.com |                    |             |    |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |                                |                             | INFORMACIÓN NOVEDADES |      |              |          |           |        |       |       |       |       | PENSION |       |       | SALUD |       | RIESGOS LABORALES |       |       |       | CCF   |       |       |       | PARAFISCALES |       |       |       |  |
|-----------------------|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------|------|--------------|----------|-----------|--------|-------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|-------|-------|-------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------|-------|-------|-------|--|
| No.                   | Tip y Número de Identificación | Apellidos y Nombre          | Edad                  | Sexo | Estado Civil | Religión | Profesión | Oficio | Grado | Grado | Grado | Grado | Grado   | Grado | Grado | Grado | Grado | Grado             | Grado | Grado | Grado | Grado | Grado | Grado | Grado | Grado        | Grado | Grado |       |  |
| 1                     | CC 80073111                    | JIMENEZ MOLICA JUAN GABRIEL | 26-14                 | M    | 26-14        | M        | 26-14     | M      | 26-14 | M     | 26-14 | M     | 26-14   | M     | 26-14 | M     | 26-14 | M                 | 26-14 | M     | 26-14 | M     | 26-14 | M     | 26-14 | M            | 26-14 | M     | 26-14 |  |