| Fondo  | Cédi CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO Versi   |  |   |                              |         |                            |        |                              | 7-GCS-F-02       |
|--|--|--|---|------------------------------|---------|----------------------------|--------|------------------------------|------------------|
| Adaptación Adaptación  |  | CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO  |   |                              |         |                            |        | cha                          | 2.0<br>may-21    |
| Sección A – INFORME GI   | ENERAL DEL CONTRATO  |  |   |                              |         |                            |        |                              |                  |
| Código asignad   | o por el Fondo Adaptac   | ción: OC   | - 148254 - 2025   | Contratista:                 |         |                            | Servia | seo S.A.                     |                  |
| Objeto: Contratar el servicio integral de aseo, cafetería y mantenimiento; con suministro demano de obra, maquinaria, insumos y productos para la sede del Fondo Adaptación de conformidad con lodispuesto en el Acuerdo Marco de Precios No. CCE-126-2023.  |  |  |   |                              |         |                            |        |                              |                  |
| Anotación Contrato:  | No. Contrato del cual se hizo subrogación:  CDR ó CDP N° CDR/CDP Fecha CDR/CDP Valor CDR/CDP               |  |   |                              |         |                            |        |                              | L CDD (CDD       |
| Valor Inicial:   | \$ 134.640.00  |  | CDR ó CDP<br>CDR/CDP:   | N° CDR/CDP<br>5025           |         | Fecha CDR/CDP<br>26/5/2025 |        | \$ 134.640.000,00            |                  |
| valor imilian  | T  | 15 110 101000/00   | abily abili   | 5025                         |         | 77-7                       |        | Ÿ                            | 13 110 101000/00 |
| Adiciones: Reducciones:  |  |  | CDR/CDP:<br>CDR/CDP:  |                              |         |                            |        |                              |                  |
| Valor Total:   |  |  | Fecha Inicio:   | 2/7/2025                     |         | Fecha Terminación Actual:  |        | 1/12/2025                    |                  |
| Sección B - ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO:  |  |  |   |                              |         |                            |        |                              |                  |
| Valor Total o  | del Contrato:<br>94.132.308.81   |  | Valor Causado:         Valor a Pagar:           -         \$           18.012.709,06         \$ |                              |         |                            |        | Saldo:                       | 76.119.599,75    |
|  | como Anticipo:   |  | Valor Amortizado: Valor a Amortizar:  |                              |         |                            | Saldo  | por Amortiz                  |                  |
| Rendimientos Financieros Consignados:  |  |  |   |                              |         |                            |        |                              | -                |
| Sección C – FACTURA(S) Y/O CUENTA(S) DE COBRO  |  |  |   |                              |         |                            |        |                              |                  |
| Facturas o Cuentas de Cobro Autorizadas  No. Factura o Cuenta De Cobro: Fecha Factura o Cuenta de Cobro: Valor: Aplicar a CDR: Conc  |  |  |   |                              |         |                            |        | anaanta Daa                  |                  |
| No. Factura o Cuenta<br>151962   |  | 08/08/2025   |   |                              |         |                            |        | oncepto Pag<br>Pago siguient |                  |
| Valor Total Facturas o Cuentas de Cobro Autorizadas:   |  |  |   |                              |         |                            |        | 18.012.709,06                |                  |
| Sección D – INFORME FINANCIERO DEL CONTRATO  En este espacio el supervisor o interventor deberá indicar si a la factura que se radica se le deben practicar retenciones o descuentos por concepto de: Acuerdos de Niveles de Servicios, Rete-garantía o descuentos   |  |  |   |                              |         |                            |        |                              |                  |
|  |  |  |   | ortización de anticipo entre |         |                            |        |                              |                  |
| De   | escuento por Concepto o  | de:  | Base de d   | descuento:                   | Porcent | aje del descuento: 0%      |        | Val                          | or:              |
| No. Factura o Cuent  | a De Cobro a aplicar de  | escuento:  | Observaciones:  |                              |         |                            |        |                              |                  |
| Total Retenciones o Descuentos:  Si aplicó un descuento por "Valor permanencia de Interventoria", relacionar contrato y CDR del contrato de interventoria que afecta:  |  |  |   |                              |         |                            |        |                              |                  |
| 31 aprileo un descuento pi   | or valor permanencia de  | interventoria , relaciona  | i contrato y CDN dei cont   | rato de interventoria que a  | агеста. |                            |        |                              |                  |
| Sección E – PAGOS AL SI  | STEMA DE SEGURIDAD SO  | OCIAL, OBLIGACIONES PA   | ARAFISCALES Y FIC   |                              |         |                            |        |                              |                  |
| Persona Jurídica: SERVIASEO S.A.   |  |  |   |                              |         |                            |        |                              |                  |
| Calidad de q   | uien certifica:  |  | Hernando Rodriguez Garzon<br>Revisor Fiscal Fecha Certificación:                                |                              |         |                            |        | 9/7/2025                     |                  |
|  | Natural:   | Montos (Degistrar el valor pagado sin intercoso maraterios)                    |   |                              |         |                            |        |                              |                  |
| Aportes<br>Salud   |  | Monto: (Registrar el valor pagado sin intereses moratorios) Periodo Cotizado - |   |                              |         |                            |        | uo:                          |                  |
|  | sión   | -  |   |                              |         |                            |        |                              |                  |
| ARL - Contribución FIC (Fondo Nacional de Formación Profesional de la Industria de la Construcción - FIC)  |  |  |   |                              |         |                            |        |                              |                  |
| Pago FIC: (El FIC solo es aplicable a contratos de obra y conexos) Liquidación FIC con base en:  |  |  |   |                              |         |                            |        |                              |                  |
| El respectivo INTERVENTOR y/o SUPERVISOR, (según corresponda), bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la suscripción de este documento, y en concordancia con lo establecido en la Ley 1474 de 2011 y el Manual de Contratación adoptado por la entidad (Resolución 836 de 2015); hace constar que en desarrollo de las actividades de supervisión o interventoría, los pagos realizados dentro del presente contrato objeto de vigilancia y control, corresponden a la real ejecución del objeto contratado y corresponden al cronograma de ejecución, así como manifiesta que dentro del contrato que supervisa no se han realizado pagos por actividades que no se encontraban pactadas contractualmente o que no corresponden con el objeto contractual. De igual forma declara: |  |  |   |                              |         |                            |        |                              |                  |
| 1. El(los) presente(s) desembolso (s) Cumple con todas las condiciones pactadas en la Forma de Pago estipulada en el Contrato y sus respectivos documentos modificatorios.   |  |  |   |                              |         |                            |        |                              |                  |
| 2. Las pólizas cubren el periodo facturado.  |  |  |   |                              |         |                            |        |                              | Cumple           |
| 3. Recibo a satisfacción de las actividades o hitos que preceden el cobro del presente desembolso.   |  |  |   |                              |         |                            |        |                              | Cumple           |
| 4. Revisados y verificados los documentos soporte de la(s) presente(s) cuenta(s) de cobro ó factura(s) y una vez comprobado el cumplimiento de todos  Cumple   |  |  |   |                              |         |                            |        |                              |                  |
| 5. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato. En consecuencia se autoriza pagar la(s) factura(s) o cuenta(s)  Cumple  |  |  |   |                              |         |                            |        |                              |                  |
| 6. En los casos en los que procede, he verificado el(los) soporte(s) de pago del Fondo Nacional de formación profesional de la Industria de la Cumple  |  |  |   |                              |         |                            |        |                              |                  |
| 7. Adjunto al presente documento el Acta a recibo a satisfacción.  Cumple  |  |  |   |                              |         |                            |        |                              |                  |
| Sección G – SUPERVISOR   | R y/o INTERVENTOR  |  |   |                              |         | 12 10 10 10                | *      | :                            |                  |
| Observaciones  |  |  |   |                              |         |                            | //     |                              |                  |
| Nombre:<br>Cargo:  | Zulima Blandon Gutierrez Profesional I - E.T. de Gestión de Servicios Administrativos y Gestión Documental |  |   |                              |         |                            | //     | Firma:                       | (4)<br>(7)       |
| Fecha de Elaboración<br>de Certificado:<br>Empresa Interventoría:  |  | o.colonari E.i. de desti   | 8/8/2025  | Garage Section Document      | near .  | -001                       | 80     | 100                          | >                |
| No Contrato de<br>Interventoria  |  |  |   |                              |         | July                       |        | 1                            |                  |
|  |  |  |   |                              |         | -                          |        |                              |                  |