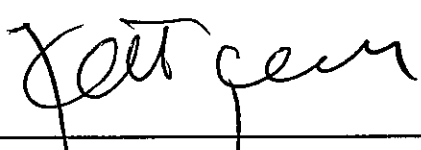


FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                            |                      |
|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| DENOMINACIÓN DEL CONTRATO                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                            |                      |
| No DEL INFORME:                            | 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FECHA                                                                      | JUNIO 2025           |
| No CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:        | 032-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FECHA                                                                      | 19/06/2025           |
| TIPO DE CONTRATO:                          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                            |                      |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR:                     | JONATAN ENRIQUE TORREGROSA VIANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                      |
| IDENTIFICACIÓN:                            | 72.295.074                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                            |                      |
| DE LA ETAPA CONTRACTUAL                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                            |                      |
| OBJETO DEL CONTRATO:                       | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR, ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO, GESTIÓN TRÁMITES Y ASISTENCIA LEGAL, ELABORACIÓN DE CONCEPTOS JURÍDICOS, ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS, A LA DIRECCIÓN DISTRITAL DE LIQUIDACIONES EN LOS PROCESOS JUDICIALES DONDE ÉSTA REQUIERA SUS SERVICIOS.                                                                                                                                                                                          |                                                                            |                      |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                    | IDENTIFICACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | PLAZO DEL CONTRATO                                                         |                      |
| SINDY PAOLA CAICEDO CANTILLO               | 1140822883                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Desde la suscripción del Acta de Inicio, hasta el 31 de diciembre de 2025. |                      |
| NÚMERO DE CDP:                             | 25000113                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FECHA                                                                      | 17/06/2025           |
| NÚMERO DE CERTIFICADO RP:                  | 25000117                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | FECHA                                                                      | 19/06/2025           |
| GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                            |                      |
| AMPAROS                                    | ASEGURADORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nº DE PÓLIZA                                                               | VIGENCIA DESDE/HASTA |
| CUMPLIMIENTO                               | /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | /                                                                          | /                    |
| PAGO ANTICIPADO                            | /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | /                                                                          | /                    |
| SALARIO Y PRESTACIONES                     | /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | /                                                                          | /                    |
| OTROS                                      | /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | /                                                                          | /                    |
| FECHA DE INICIO DEL CONTRATO               | FORMA DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |                      |
| 19/06/2025                                 | La Dirección Distrital de Liquidaciones pagará al Contratista el valor del contrato de la siguiente manera: SIETE CUOTAS MENSUALES POR VALOR DE SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L (\$6.500.000), CADA UNA, EN LOS MESES DE JUNIO A DICIEMBRE DE 2025, previa presentación de la cuenta de cobro entregada por parte del contratista y constancia de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y verificación del pago de los aportes a la seguridad social sobre el porcentaje de ley. |                                                                            |                      |

| DENOMINACIÓN DEL IMPUESTO            | APLICA | No DE RECIBO | VALOR       |
|--------------------------------------|--------|--------------|-------------|
| ESTAMPILLA PRO DESARROLLO            | N/A    |              |             |
| ESTAMPILLA PRO CIUDADELA             | N/A    |              |             |
| ESTAMPILLA ITSA                      | SI     | 20250054780  | \$137.000   |
| ESTAMPILLA PROCULTURA                | SI     | 20250054778  | \$228.000   |
| ESTAMPILLA PRO DOTACIÓN TERCERA EDAD | SI     | 20250054779  | \$1.138.000 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                               |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------|------|
| TIMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | N/A                 |                               |      |
| ACREDITACIÓN PAGOS APORTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 40% DEL CONTRATO    | VALOR PAGADO                  |      |
| SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ANEXA CERTIFICACIÓN | ANEXA CERTIFICACIÓN           |      |
| PENSIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ANEXA CERTIFICACIÓN | ANEXA CERTIFICACIÓN           |      |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ANEXA CERTIFICACIÓN | ANEXA CERTIFICACIÓN           |      |
| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     |                               |      |
| VALOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$45.500.000 ✓      |                               |      |
| VALOR EJECUTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$0 ✓               |                               |      |
| VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$6.500.000 ✓       | No. FACTURA / CUENTA DE COBRO | 01 ✓ |
| VALOR POR EJECUTAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$39.000.000 ✓      |                               |      |
| PERIODO DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | JUNIO 2025 ✓        |                               |      |
| CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                               |      |
| CON EL PRESENTE INFORME CERTIFICO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS EN ESTE DOCUMENTO LOS HE VERIFICADO PERSONALMENTE, POR LO QUE RATIFICÓ EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO, COMO TAMBIÉN DEJÓ CONSTANCIA QUE EL PAGO DE LOS IMPUESTOS Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDE A LAS NORMAS VIGENTES, DE IGUAL MANERA ADJUNTO EL INFORME DEL CONTRATISTA DONDE SE DETALLAN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL, CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO. |                     |                               |      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                               |      |
| FIRMA DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                               |      |