



FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

|                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                  |                      |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| DENOMINACIÓN DEL CONTRATO                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                  |                      |
| No DEL INFORME:                            | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FECHA                                                                                                            | AGOSTO 2025          |
| No CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:        | 025-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FECHA                                                                                                            | 25/02/2025           |
| TIPO DE CONTRATO:                          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                  |                      |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR:                     | JONATAN TORREGROSA VIANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                  |                      |
| IDENTIFICACIÓN:                            | 72.295.074                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                  |                      |
| DE LA ETAPA CONTRACTUAL                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                  |                      |
| OBJETO DEL CONTRATO:                       | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DE ASESORÍA INTEGRAL EN ASPECTOS JURÍDICOS DERIVADOS DE LA LIQUIDACIÓN DE ENTIDADES DE CARÁCTER DISTRITAL, LLEVADOS A CABO POR LA DIRECCION DISTRITAL DE LIQUIDACIONES"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                  |                      |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                    | IDENTIFICACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PLAZO DEL CONTRATO                                                                                               |                      |
| IRINA PAOLA SOTO RUIZ                      | 1048208113                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | El plazo de ejecución del Contrato es desde la suscripción del Acta de inicio, hasta el 31 de diciembre de 2025. |                      |
| NÚMERO DE CDP:                             | N.º 25000039                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FECHA                                                                                                            | 19/02/2025           |
| NÚMERO DE CERTIFICADO RP:                  | 25000038                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FECHA                                                                                                            | 25/02/2025           |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                  |                      |
| 25/02/2025                                 | El presente contrato está sujeto a registro presupuestal y el pago de su valor a las apropiaciones presupuestales. La Dirección Distrital de Liquidaciones pagará al Contratista el valor de la siguiente manera: ONCE CUOTAS MENSUALES POR VALOR DE SEIS MILLONES DE PESOS M/L (6.000.000), CADA UNA EN LOS MESES DE FEBRERO A DICIEMBRE DE 2025, previa presentación de la cuenta de cobro entregada por parte del Contratista y constancia del recibo a satisfacción por parte del superior 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     | 20250016968  | \$198.000   |
| ESTAMPILLA PROCULTURA                | SI     | 20250016980  | \$330.000   |
| ESTAMPILLA PRO DOTACIÓN TERCERA EDAD | SI     | 20250017199  | \$1.650.000 |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                     |                               |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------|---|
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$66.000.000        |                               |   |
| VALOR EJECUTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$36.000.000        |                               |   |
| VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$6.000.000         | No. FACTURA / CUENTA DE COBRO | 7 |
| VALOR POR EJECUTAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$24.000.000        |                               |   |
| PERIODO DE EJECUCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Agosto 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                               |   |

27