

FORMATO INFORME DEL SUPERVISOR

I. INFORMACIÓN GENERAL

Tipo de Contrato y Número	Arrendamiento de inmuebles No. 169 de 2025
Nombre del Contratista	DOCUMENTOS INTELIGENTES S.A.S.
Identificación del Contratista	901334579 - 4
Objeto del Contrato	Contratar el arrendamiento de un inmueble (depósito de archivo) para el almacenamiento y custodia del acervo documental del archivo central de la Veeduría Distrital.
Plazo inicial	Doce (12) Meses
Plazo adicional (cuando haya lugar)	N.A.
Plazo total	Doce (12) Meses
Fecha de inicio	30/05/2025
Fecha de terminación	29/05/2026
Fecha del Informe	31/12/2025
Período del informe (de pago)	1 de diciembre de 2025 – 31 de diciembre de 2025
Requiere ingreso a Almacén	NO X SI Número ingreso a Almacén N.A.

II. INFORMACIÓN FINANCIERA

Valor inicial del contrato	\$288.000.000
Valor adicional (cuando haya lugar)	N.A.
Valor liberado (cuando haya lugar)	N.A.
Valor total	\$288.000.000
Valores pagados del contrato	\$144.800.000
Valor a pagar con el presente informe	\$24.000.000
Saldo del contrato una vez efectuado este pago	\$119.200.000
No. del Pago y/o factura	Factura FEDI 528
No. de Planilla de pago de seguridad integral y aportes parafiscales	Certificación pago de parafiscales
Valor pago de aportes a Salud	Certificación pago de parafiscales
Valor pago de aportes a Pensión	Certificación pago de parafiscales
Valor pago de aportes a Riesgos Laborales	Certificación pago de parafiscales
Fecha de pago al sistema de seguridad social integral y Aportes Parafiscales.	3 de diciembre de 2025

III. DESCRIPCIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES

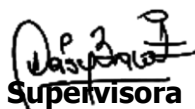
Se prestó el servicio de Arrendamiento de un inmueble (depósito de archivo) para el almacenamiento y custodia del acervo documental del archivo central de la Veeduría Distrital.

IV. SEGUIMIENTO A LA MATRIZ DE LOS RIESGOS DEL CONTRATO

Certifico que como supervisora del contrato he efectuado el seguimiento y verificación a la matriz de riesgos del contrato y manifiesto que a la fecha no se ha materializado ninguno de los riesgos descritos en la misma.

En mi calidad de Supervisora y teniendo en cuenta que EL CONTRATISTA presenta certificación de cumplimiento expedida por el revisor fiscal en la cual manifiesta el pago de los aportes de los empleados al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales, al igual que los aportes parafiscales a Servicios Nacional de Aprendizaje SENA, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Cajas de Compensación Familiar, durante los seis (6) meses anteriores, autorizo el presente pago.

Adicionalmente, certifico que EL CONTRATISTA no ha notificado cambios en la cuenta bancaria registrada en la entidad para realizar los pagos correspondientes por el arrendamiento del inmueble.



Supervisora

Deisy Mayerly Bravo Zapata

Profesional Especializada, Área Funcional Gestión Documental