

|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              |                                       |                             |                                    |                            |                                         |                             |                  |                              |                           |      |     |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|------------------|------------------------------|---------------------------|------|-----|--|
|                                                                                                                                               | Proceso: Gestión Contractual                                                                                 |                                       |                             |                                    |                            | Código: CO-P02-F68                      |                             |                  |                              |                           |      |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              |                                       |                             |                                    |                            | Versión: 2                              |                             |                  |                              |                           |      |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                | INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN |                                       |                             |                                    |                            | Vigente desde:<br>31/01/2023            |                             |                  |                              |                           |      |     |  |
| Tipo de Informe                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              | Mensual                               |                             | Fecha de elaboración del informe   |                            |                                         | DÍA                         | MES              | AA                           |                           |      |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              |                                       |                             | 27                                 |                            |                                         | Marzo                       | 2026             |                              |                           |      |     |  |
| Periodo de reporte del informe                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                              | Del                                   | DÍA                         | MES                                | AA                         | al                                      | DÍA                         | MES              | AA                           |                           |      |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              | 1                                     | Marzo                       | 2026                               |                            |                                         | 31                          | Marzo            | 2026                         |                           |      |     |  |
| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                               |                                                                                                              |                                       |                             |                                    |                            |                                         |                             |                  |                              |                           |      |     |  |
| Número de contrato                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                              | CD-DP-4992-2025                       |                             |                                    |                            |                                         |                             |                  |                              |                           |      |     |  |
| Nombres y apellidos contratista / Razón Social                                                                                                                                                                                 |                                                                                                              |                                       | Victor Julio Salazar Orozco |                                    |                            | C.C. o NIT                              |                             | 1.065.375.082    |                              |                           |      |     |  |
| Dirección                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                              | Mirador de la Julia apto 101 bloque 3 |                             |                                    |                            | Ciudad                                  |                             | Montería         |                              |                           |      |     |  |
| Celular                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                              | 300 4042960                           |                             | Dirección de correo electrónico    |                            |                                         | visalazar@defensoria.edu.co |                  |                              |                           |      |     |  |
| Cuenta bancaria                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              | De Ahorros                            | No.                         | 408456184                          |                            | Banco                                   | Banco Bogotá                |                  |                              |                           |      |     |  |
| Tipo de contrato                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                              | Prestación de Servicios Profesionales |                             |                                    |                            |                                         |                             |                  |                              |                           |      |     |  |
| Acta de inicio                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                              | Si                                    | N/A                         | Fecha de inicio de actividades     |                            |                                         | DÍA                         | MES              | AA                           |                           |      |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              |                                       |                             | 1                                  |                            |                                         | Octubre                     | 2025             |                              |                           |      |     |  |
| Objeto del contrato                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              |                                       |                             |                                    |                            |                                         |                             |                  |                              |                           |      |     |  |
| Prestación de servicios profesionales de abogado para la representación judicial y extrajudicial de los usuarios del servicio de defensoría pública; y la promoción, defensa, ejercicio y divulgación de los derechos humanos. |                                                                                                              |                                       |                             |                                    |                            |                                         |                             |                  |                              |                           |      |     |  |
| Plazo de ejecución                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                              | MESES                                 | DÍAS                        |                                    | Fecha de terminación       |                                         |                             | DÍA              | MES                          | AA                        |      |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              | 10                                    | 0                           |                                    | 31                         |                                         |                             | Julio            | 2026                         |                           |      |     |  |
| Valor total del contrato                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                              | \$ 50.110.000,00                      |                             |                                    | Valor honorarios mensuales |                                         |                             | \$ 5.011.000,00  |                              |                           |      |     |  |
| Lugar de ejecución                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                              | Circuito Montería                     |                             |                                    |                            |                                         |                             |                  |                              |                           |      |     |  |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              |                                       |                             | 130926                             |                            | Registro Presupuestal                   |                             | 348226           |                              |                           |      |     |  |
| Tipo de seguimiento                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              | Supervisión                           |                             | Cargo del supervisor o interventor |                            | PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN |                             |                  |                              |                           |      |     |  |
| Nombre del supervisor o interventor                                                                                                                                                                                            |                                                                                                              | RODRIGO ALBERTO BUELVAS LOPEZ         |                             |                                    |                            | C.C. o NIT                              |                             | 10.910.277       |                              |                           |      |     |  |
| Dirección de correo electrónico del supervisor o interventor                                                                                                                                                                   |                                                                                                              |                                       |                             | rbuelvas@defensoria.gov.co         |                            |                                         |                             |                  |                              |                           |      |     |  |
| Garantía Única                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                              | Si                                    | N/A                         | Fecha de expedición                |                            | DÍA                                     | MES                         | AA               | Fecha de aprobación          | DÍA                       | MES  | AA  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              |                                       |                             | 23                                 |                            | Septiembre                              | 2025                        |                  | 26                           | Septiembre                | 2025 |     |  |
| Nombre de la aseguradora                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                              | SEGUROS MUNDIAL                       |                             |                                    |                            |                                         |                             | Número de póliza |                              | CBO-100026892             |      |     |  |
| Amparos                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                              | Vigencia                              |                             |                                    |                            |                                         |                             |                  |                              | Valor amparo              |      |     |  |
| Cumplimiento                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                              | Desde                                 | DÍA                         | MES                                | AA                         | Hasta                                   | DÍA                         | MES              | AA                           | \$ 5.011.000,00           |      |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              |                                       | 1                           | Octubre                            | 2025                       |                                         | 30                          | Noviembre        | 2026                         |                           |      |     |  |
| Calidad del servicio                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                              | Desde                                 | DÍA                         | MES                                | AA                         | Hasta                                   | DÍA                         | MES              | AA                           | \$ 10.022.000,00          |      |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              |                                       | 1                           | Octubre                            | 2025                       |                                         | 31                          | Julio            | 2028                         |                           |      |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              | Desde                                 | DÍA                         | MES                                | AA                         | Hasta                                   | DÍA                         | MES              | AA                           |                           |      |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              |                                       |                             |                                    |                            |                                         |                             |                  |                              |                           |      |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              | Desde                                 | DÍA                         | MES                                | AA                         | Hasta                                   | DÍA                         | MES              | AA                           |                           |      |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              |                                       |                             |                                    |                            |                                         |                             |                  |                              |                           |      |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              | Desde                                 | DÍA                         | MES                                | AA                         | Hasta                                   | DÍA                         | MES              | AA                           |                           |      |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              |                                       |                             |                                    |                            |                                         |                             |                  |                              |                           |      |     |  |
| Modificaciones contractuales                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                              |                                       |                             |                                    |                            |                                         |                             |                  |                              |                           |      |     |  |
| Prórrogas                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                              |                                       | Si                          |                                    | N/A                        |                                         | Adiciones                   |                  |                              | Si                        |      | N/A |  |
| Prórroga No. 1 hasta                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                              |                                       | DÍA                         | MES                                | AA                         | Valor adición No. 1                     |                             |                  | Valor total incluida adición |                           |      |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              |                                       |                             |                                    |                            |                                         |                             |                  |                              |                           |      |     |  |
| Prórroga No. 2 hasta                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                              |                                       | DÍA                         | MES                                | AA                         | Valor adición No. 2                     |                             |                  | Valor total incluida adición |                           |      |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              |                                       |                             |                                    |                            |                                         |                             |                  |                              |                           |      |     |  |
| Prórroga No. 3 hasta                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                              |                                       | DÍA                         | MES                                | AA                         | Valor adición No. 3                     |                             |                  | Valor total incluida adición |                           |      |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              |                                       |                             |                                    |                            |                                         |                             |                  |                              |                           |      |     |  |
| Reducción de valor                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                              |                                       | Si                          |                                    | N/A                        |                                         | Valor reducción             |                  |                              | Valor total con reducción |      |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              |                                       |                             |                                    |                            |                                         |                             |                  |                              |                           |      |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              |                                       |                             |                                    |                            | Desde                                   |                             |                  | Reinicio                     |                           |      |     |  |
| Suspensiones                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                              |                                       | Si                          | N/A                                | DÍA                        | MES                                     | AA                          | DÍA              | MES                          | AA                        |      |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              |                                       |                             |                                    |                            |                                         |                             |                  |                              |                           |      |     |  |
| Nueva fecha de terminación                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              |                                       | Si                          | N/A                                | DÍA                        | MES                                     | AA                          |                  |                              |                           |      |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                              |                                       |                             |                                    |                            |                                         |                             |                  |                              |                           |      |     |  |

| EJECUCIÓN CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           |                  |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|------------------|-----------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |           |                  |                 |
| Declaración juramentada de pago de seguridad social y de riesgos laborales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |           |                  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |           |                  |                 |
| Yo <b>Victor Julio Salazar Orozco</b> con número de C.C. o NIT <b>1.065.375.082</b> en mi calidad de contratista de la Defensoría del Pueblo, en ejecución del contrato en mención, de conformidad con el Decreto 099 del 25 de enero de 2013 y para efectos de depuración de los ingresos mensuales que han de determinar la base gravable de Retención en la Fuente, aplicable a los empleados independientes, a continuación relaciono los valores pagados al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL, de acuerdo con la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes publicada en el plan de pagos del SECOP II: |             |           |                  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |           |                  |                 |
| Personas jurídicas: acreditar certificación juramentada suscrita por Representante Legal o Revisor Fiscal, según corresponda.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |           |                  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |           |                  |                 |
| Mes al que corresponden los pagos de acuerdo con la Planilla Integrada de Autoliquidación de Aportes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |           | Marzo            |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |           |                  |                 |
| Valores pagados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |           |                  |                 |
| Sistema de Salud - Aporte obligatorio: 12,5% sobre el 40% de honorarios mensuales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |           | \$ 250.600,00    |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |           |                  |                 |
| Sistema de Pensiones - Aporte Obligatorio: 16% sobre el 40% de honorarios mensuales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |           | \$ 320.800,00    |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |           |                  |                 |
| ARL - Aporte Obligatorio: nivel 1 0,522%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |           | \$ 10.500,00     |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |           |                  |                 |
| Total de aportes pagados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |           | \$ 581.900,00    |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |           |                  |                 |
| Otras deducciones (beneficio tributario) a tener en cuenta para disminuir aún más la base de la Retención en la Fuente, adjunte los documentos (por una sola vez al año) citados a continuación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |           |                  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |           |                  |                 |
| ¿Hace Aportes Voluntarios a Fondos de Pensiones? (Art. 126-1 E.T.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |           | Si No            |                 |
| ¿Hace Aportes Cuenta de Ahorro para el Fomento de la Construcción - AFC? (Art. 126-4 E.T.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |           | Si No            |                 |
| ¿Efectuó pagos por Intereses de Vivienda o Costo Financiero de Leasing Habitacional durante el año inmediatamente anterior a este informe?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |           | Si No            |                 |
| ¿Ha contratado 2 o más trabajadores vinculados o asociados a la actividad? (Parágrafo 2o. Artículo 383 E.T.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |           | Si No            |                 |
| ¿Tiene dependientes? (Art. 387 E.T.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |           | Si No            |                 |
| ¿Efectuó pagos a Medicina Prepagada durante el año inmediatamente anterior a este informe? (Art. 387 E.T.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |           | Si No            |                 |
| ¿Declarante de Renta?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           | Si No            |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |           |                  |                 |
| Obligaciones contractuales y actividades realizadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |           |                  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |           |                  |                 |
| Diligenciar Anexo No. 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |             |           |                  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |           |                  |                 |
| Autorización de pago por parte del Supervisor / Interventor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |           |                  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |           |                  |                 |
| Yo <b>RODRIGO ALBERTO BUELVAS LOPEZ</b> con número de C.C. o NIT <b>10.910.277</b> , en mi calidad de Supervisor del contrato en mención, CERTIFICO que el/la contratista <b>VICTOR JULIO SALAZAR OROZCO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |           |                  |                 |
| de conformidad con la normatividad vigente, cumplió con los pagos de Seguridad Social y de Riesgos Laborales, asimismo, cumplió con el objeto y las obligaciones contractuales, por lo que solicito se adelante el pago de los honorarios correspondientes al mes y año del presente informe, de acuerdo con la siguiente relación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |             |           |                  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |           |                  |                 |
| RELACIÓN DE PAGOS Y SALDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |           |                  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |           |                  |                 |
| Pagos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | No. de pago | Meses     | Cantidad días    | Valor a pagar   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1°. Pago    | Octubre   | 30               | \$ 5.011.000,00 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2°. Pago    | Noviembre | 30               | \$ 5.011.000,00 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3°. Pago    | Diciembre | 30               | \$ 5.011.000,00 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 4°. Pago    | Enero     | 30               | \$ 5.011.000,00 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 5°. Pago    | Febrero   | 28               | \$ 5.011.000,00 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 6°. Pago    | Marzo     | 30               | \$ 5.011.000,00 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |           |                  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |           |                  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |           |                  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |           |                  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |           |                  |                 |
| Total pagado (incluido el período a pagar de este informe)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |             |           | \$ 30.066.000,00 |                 |
| Saldo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |           | \$ 20.044.000,00 |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |           |                  |                 |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |           |                  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |           |                  |                 |



Proceso: Gestión Contractual

ANEXO No. 1 del Formulario Código: CO-P02-F68  
INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL PARA PAGOS  
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

Número de contrato

CD-DP-4992-2025

Obligaciones contractuales y actividades realizadas

1

Información a diligenciar por el  
contratista

| No. | Obligaciones contractuales                                                                                                                                                                                                                                      | Actividades realizadas                                                                                                              |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | Desarrolló las actuaciones teniendo en cuenta los lineamientos y parámetros de prestación del servicio establecidos por la Dirección Nacional de Defensoría Pública.                                                                                            | Preste el servicio sin contratiempos                                                                                                |
| 2   | Asistió a los turnos, como a las audiencias programadas para la prestación del servicio.                                                                                                                                                                        | Asistió a las audiencias programadas o donde fue citado                                                                             |
| 3   | Diligenció los formatos diseñados por la Dirección Nacional de Defensoría Pública, suministrando información oportuna, veraz y confiable.                                                                                                                       | Utilice los formatos establecidos                                                                                                   |
| 4   | Presentó el Informe Mensual de Ejecución y Estadísticas consolidadas al Supervisor del contrato, en los formatos establecidos por la Dirección, suministrando información oportuna, veraz y confiable; dentro de los últimos tres (3) días hábiles de cada mes. | Presente con el informe su estadística                                                                                              |
| 5   | Anexó las Solicitudes del Servicio, Acta de Derechos y Obligaciones del Usuario, Visitas y/o Comunicaciones a los Usuarios, Estrategia Jurídica y/o Diagnósticos Jurídico-Administrativo, según el caso.                                                        | Presente las solicitudes de los casos nuevos                                                                                        |
| 6   | Comunicó al usuario del servicio las decisiones y gestión defensorial adelantada, dentro los términos definidos en la obligación contractual.                                                                                                                   | Informe al procesado sobre su proceso                                                                                               |
| 7   | Visitó o comunicó al usuario, antes de las audiencias del proceso o cuando se produjo alguna decisión judicial con el objeto de informarle al respecto, de acuerdo a lo definido en las obligaciones contractuales.                                             | Visite a los usuarios privados de la libertad en los centros de reclusión y le envíe comunicación a los que están en otras ciudades |

2

Información a diligenciar por el supervisor /  
interventor

| No. | Observaciones |
|-----|---------------|
| 1   | CUMPLIÓ       |
| 2   | CUMPLIÓ       |
| 3   | CUMPLIÓ       |
| 4   | CUMPLIÓ       |
| 5   | CUMPLIÓ       |
| 6   | CUMPLIÓ       |
| 7   | CUMPLIÓ       |

[illegible]

OBSERVACIONES

## FIRMAS

## EL CONTRATISTA

Ventura ①.

| DÍA | MES   | AA   |
|-----|-------|------|
| 27  | Marzo | 2026 |

**EI SUPERVISOR / INTERVENTOR**

*[Handwritten signature]*

| DÍA | MES   | AA   |
|-----|-------|------|
| 27  | Marzo | 2026 |