

|                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</b><br><small>SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER</small> | <b>SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER</b>           | <b>Código: GC-FO-54</b>                                     |
|                                                                                                                                                                                  | <b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                        | <b>Versión: 03</b>                                          |
|                                                                                                                                                                                  | <b>SOLICITUD CIERRE DE EXPEDIENTE CONTRACTUAL</b> | <b>Fecha de Emisión: 15/05/2024</b><br><b>Página 1 de 2</b> |

Bogotá D.C.,

**\*3-2025-003635\***

Al contestar, citar el número:

Radicado: **3-2025-003635**

Fecha: 03-09-2025

**PARA: LUIS GUILLERMO FLECHAS SALCEDO**  
**Director de Contratación**

**DE: ALEXANDRA QUINTERO BENAVIDES**  
**Directora de Eliminación de Violencias contra las Mujeres y Acceso a la Justicia**

**ASUNTO: SOLICITUD DE CIERRE DE EXPEDIENTE No. 1587-2024**

## I. INFORMACIÓN GENERAL

*(Diligenciar la siguiente información según las instrucciones)*

|                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>No. ORDEN DE COMPRA/ CONTRATO/ CONVENIO</b>                             | 1587-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>OBJETO</b>                                                              | Prestar servicios profesionales a la Dirección de Eliminación de Violencias contra las Mujeres y Acceso a la Justicia, para el acompañamiento psicojurídico en sitio a las mujeres víctimas de violencias que le sean asignadas en el marco de la implementación de la móvil mujer de la Agencia Muj - integración de la Secretaría Distrital de la Mujer con el NUSE 123 del Distrito Capital. |
| <b>NOMBRE DEL PROVEEDOR/ CONTRATISTA/ COEJECUTOR</b>                       | Angélica Morales Hernández                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Nº DE IDENTIFICACIÓN<br/>NIT PROVEEDOR /CONTRATISTA/<br/>COEJECUTOR</b> | C.C 52930764                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>                                                | 31/01/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>VALOR FINAL</b>                                                         | TREINTA MILLONES CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS \$ 30.004.800                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>SUPERVISOR (A)</b>                                                      | ALEXANDRA QUINTERO BENAVIDES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

## II. GARANTÍAS

¿Se solicitaron garantías? *(Marque con una X)* SÍ ☒ NO ☐

En caso afirmativo, indique qué tipo de garantías se solicitaron: *(Marque con una X)* pólizas ☒ otra ☐  
 ¿cuál? \_\_\_\_\_

*(Relacione la última garantía aprobada por la Dirección de Contratación)*

|                                                                                                                                                                              |                                                   |                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br><small>SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER</small> | <b>SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER</b>           | <b>Código: GC-FO-54</b>                                     |
|                                                                                                                                                                              | <b>GESTIÓN CONTRACTUAL</b>                        | <b>Versión: 03</b>                                          |
|                                                                                                                                                                              | <b>SOLICITUD CIERRE DE EXPEDIENTE CONTRACTUAL</b> | <b>Fecha de Emisión: 15/05/2024</b><br><b>Página 2 de 2</b> |

| ASEGURADORA                              | AMPARO       | VIGENCIA   |            |
|------------------------------------------|--------------|------------|------------|
|                                          |              | DESDE      | HASTA      |
| <i>Aseguradora Solidaria de Colombia</i> | Cumplimiento | 12/08/2024 | 08/08/2025 |

Como se evidencia en el cuadro la garantía no se encuentra vigente.

### III. BALANCE FINANCIERO DE LA ORDEN DE COMPRA O CONTRATO O CONVENIO

Se anexa el balance financiero de la de orden de compra o contrato o convenio, el cual se soporta con el Estado de Pagos expedido por la Dirección Administrativa y Financiera.

*Nota:*

- 1. TENER EN CUENTA que, para el cierre de la orden de compra / Contrato/ Convenio, tanto el VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL PROVEEDOR como el SALDO A LIBERAR, deben ser CERO PESOS. De lo contrario, el trámite que se debe solicitar es la liquidación.*

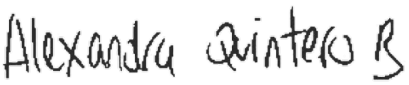
### IV. VERIFICACIÓN DE REQUISITOS

Como supervisor (a) y/o solicitante del cierre del contrato/orden de compra/convenio, verifiqué que se han cumplido los requisitos para el cierre del expediente contractual.

### V. RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN A LA SOLICITUD

| DOCUMENTOS                                                               | SE APORTA<br><i>(Marque con una X)</i> |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 1. Solicitud de cierre del expediente <i>(este documento)</i>            | X                                      |
| 2. Informe de supervisión final                                          | X                                      |
| 3. Estado de pagos expedido por la Dirección Administrativa y Financiera | X                                      |

Cordialmente,

|                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>SUPERVISOR(A)</b>                                                                         |
| Firma<br> |
| Nombre: ALEXANDRA QUINTERO BENAVIDES                                                         |
| Cargo: Directora de Eliminación de Violencias contra las Mujeres y Acceso a la Justicia      |