

|                 |                 |          |                 |
|-----------------|-----------------|----------|-----------------|
| <b>RECURSOS</b> | <b>DISTRITO</b> | <b>X</b> | <b>REGALÍAS</b> |
|-----------------|-----------------|----------|-----------------|

1. IDENTIFICACION

|                             |                                                                         |                   |            |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------|
| NUMERO DE PROCESO           | 540                                                                     | VIGENCIA          | 2025       |
| NUMERO DE CONTRATO          | 501                                                                     | FECHA SUSCRIPCIÓN | 30/04/2025 |
| OBJETO                      | SOPORTE TÉCNICO PARA LOS SERVIDORES, LIBRERIA Y EQUIPOS DE CONECTIVIDAD |                   |            |
| CONTRATISTA                 | SOPORTCOL S.A.S                                                         |                   |            |
| C.C. o NIT                  | NIT 9001285014                                                          |                   |            |
| DATOS CUENTA BANCARIA ÚNICA | No.                                                                     | 161887112         |            |
|                             | Clase                                                                   | Cuenta de Ahorros |            |
|                             | Entidad Bancaria                                                        | BANCO DE BOGOTA   |            |
| SUPERVISOR O INTERVENTOR    | LINA MARIA CRUZ SILVA                                                   |                   |            |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO    | \$180,000,000                                                           |                   |            |
| VALOR TOTAL A PAGAR         | \$15,000,000                                                            |                   |            |

|                    |                |                                                            |              |               |               |              |
|--------------------|----------------|------------------------------------------------------------|--------------|---------------|---------------|--------------|
| Rubro:             |                | Nombre:                                                    |              | Saldo Ant.    | Valor a Pagar | Nuevo Saldo  |
| O21202020080383132 |                | Servicios de soporte en tecnologías de la información (TI) |              | \$30,000,000  | \$15,000,000  | \$15,000,000 |
| No. RP Interno     | No. RP Externo | Vlr RP                                                     | Saldo Ant.   | Valor a Pagar | Nuevo Saldo   |              |
| 5000881444         | 573            | \$180,000,000                                              | \$30,000,000 | \$15,000,000  | \$15,000,000  |              |

|                  |         |                |                |                 |              |
|------------------|---------|----------------|----------------|-----------------|--------------|
|                  |         | Saldo Anterior |                | Total Vlr Pagar | Nuevo Saldo  |
| Sumatoria Rubros |         | \$30,000,000   |                | \$15,000,000    | \$15,000,000 |
| Sumatoria RPs    | Nro. Rp | Valor RP       | Saldo Anterior | Total Vlr Pagar | Nuevo Saldo  |
|                  | 573     | \$180,000,000  | \$30,000,000   | \$15,000,000    | \$15,000,000 |
|                  | TOTAL:  | \$180,000,000  | \$30,000,000   | \$15,000,000    | \$15,000,000 |

|                          |                   |                   |
|--------------------------|-------------------|-------------------|
| FACTURA                  | Número: ACE 12219 | FECHA: 13/04/2026 |
| PERIODO A CERTIFICARSE   | Desde: 13/03/2026 | Hasta: 12/04/2026 |
| NRO DE PAGO A EFECTUARSE | 11                |                   |

2. DOCUMENTOS ANEXADOS PARA EL PAGO  
INFORMACIÓN RADICADA EN LA DIRECCIÓN FINANCIERA

| Documento                                   | Entregado |
|---------------------------------------------|-----------|
| Factura                                     | X         |
| Entrada a Almacén                           |           |
| Planilla Seguridad Social                   | X         |
| Certificación de Aportes Personas Jurídicas | X         |
| Otro                                        |           |

Descuentos Tributarios

| Documento             | Entregado |
|-----------------------|-----------|
| Dependientes          |           |
| AFC                   |           |
| AFP Aporte Voluntario |           |
| Crédito Hipotecario   |           |
| Medicina Prepagada    |           |

3. VERIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL

El interventor o supervisor del contrato, en cumplimiento de la Ley 789 de 2002, del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, y de las demás concordantes, certifica que verificó el cumplimiento por parte del contratista del pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social (salud, pensión, Administración de Riesgos Laborales-ARL) correspondiente a:

|          |                  |          |                               |
|----------|------------------|----------|-------------------------------|
| PLANILLA | Número: 68871113 | Período: | Pension: Marzo - Salud: Abril |
|----------|------------------|----------|-------------------------------|

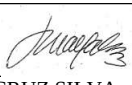
4. OBSERVACIONES AL PAGO

5. CONSTANCIA

El (Los) supervisor(es) o interventor (es) del contrato descrito en este documento certifica (n) que el contratista cumplió a satisfacción con las OBLIGACIONES y con la cláusula FORMA DE PAGO contenidas en el mismo, por lo tanto autoriza efectuar el pago respectivo.

Dada en Bogotá D.C. a los 14 dias del mes de Abril de 2026

|                                                                                                                      |                                                                                                                 |                                                                                            |                                       |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C. | <br>SECRETARÍA DE<br>PLANEACIÓN | <br>BOGOTÁ | FORMATO                               | CÓDIGO: GFI-F0-003 |
|                                                                                                                      |                                                                                                                 |                                                                                            | GESTIÓN FINANCIERA                    | VERSIÓN:4          |
|                                                                                                                      |                                                                                                                 |                                                                                            | CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO | FECHA: 27/01/2025  |

|                  |                                                                                   |                                                                                         |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma Supervisor |  | Firmado digitalmente por CRUZ<br>SILVA LINA MARIA<br>Fecha: 2026.04.14 13:46:55 -05'00' |
| Nombre           | LINA MARIA CRUZ SILVA                                                             |                                                                                         |
| Cargo            | DIRECTOR DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS<br>COMUNICACIONES                 |                                                                                         |

Elaboró: MARIA CLAUDIA ORTEGA REYES

Correo Electrónico: mortegar@sdp.gov.co