

OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

Nit 900638550

595

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
233525	CANC CUENTA DE COBRO 001	MAURICIO SALAS RAVE	8.736.826	0
11100502	CANC CUENTA DE COBRO 001	MAURICIO SALAS RAVE	0	8.736.826

8.736.826

CC/NIT

ASOCIACION COLOMBIANA DE CIUDADES CAPIT

Nit 900638550

NOTA DE CONTABILIDAD

194

BENEFICIARIO

MAURICIO SALAS RAVE

NIT

71766069

POR CONCEPTO DE

DS955 CUENTA DE COBRO No 001 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 039/2025, PERIODO DEL 19 DE JUNIO AL 18 DE JULIO DE 2025

FECHA DOCUMENTO	FECHA VENCIMIENTO	ELABORADO POR
viernes, 18 de julio de 2025	18-jul-25	VICTOR FERNANDO PARDO PARDO

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	CC	DEBITO	CREDITO
233525	DS955 CUENTA DE COBRO No 001 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 039/2025, PERIODO DEL 19 DE JUNIO AL 18 DE JULIO DE 2025	MAURICIO SALAS RAVE		0	8.736.826
236505	DS955 CUENTA DE COBRO No 001 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 039/2025, PERIODO DEL 19 DE JUNIO AL 18 DE JULIO DE 2025	MAURICIO SALAS RAVE		0	243.736
23680103	DS955 CUENTA DE COBRO No 001 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 039/2025, PERIODO DEL 19 DE JUNIO AL 18 DE JULIO DE 2025	MAURICIO SALAS RAVE		0	69.438
511035	DS955 CUENTA DE COBRO No 001 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 039/2025, PERIODO DEL 19 DE JUNIO AL 18 DE JULIO DE 2025	MAURICIO SALAS RAVE		9.050.000	0

Valor en Letras	TOTAL DEL DOCUMENTO	9.050.000	9.050.000
NUEVE MILLONES CINCUENTA MIL PESOS M/CTE	FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
REVISADO POR			
APROBADO POR	CC/NIT		



**Asociación Colombiana
de Ciudades Capitales**

NIT 900.638.550-3

CÁLCULO DE RETENCIONES A PROVEEDORES Y CONTRATISTAS

MAURICIO SALAS RAVE						
CC 71766069						
VALOR FACTURA - CUENTA DE COBRO	BASE RETENCIÓN ICA	TARIFA ICA	VR. RETENCION DE ICA	BASE RETENCIÓN RETEFUENTE	TARIFA RETEFUENTE	VR. RET FUENTE
\$9.050.000,00	8.018.300	8,66 por mil	\$69.438	6.013.725	4,0530%	243.736
VALOR A PAGAR	\$8.736.826,00					

Nota. Para el cálculo de retención en la fuente se aplico lo estipulado en el artículo 383 ET

DS955 CUENTA DE COBRO No 001

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 039/2025,

PERIODO DEL 19 DE JUNIO AL 18 DE JULIO DE 2025

Fecha: viernes, 18 de julio de 2025
Elaboró: VICTOR FERNANDO PARDO PARDO
Contador



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

24d8e22310d990cf7243884b8dfc729bbf6044c1ba037d23caf6152e673cd6201b433a7920e24cbceb700a1989588776

Número de documento: DS955 Forma de pago: Crédito
Fecha de generación: 18/07/2025 Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de vencimiento: 02/08/2025 Orden de compra:
Fecha de orden de compra:

Datos del adquirente

Razón social: ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CIUDADES CAPITALES
NIT del adquirente: 900638550 Régimen fiscal: O-23 Agente de retención IVA
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: 01 IVA

Datos del vendedor

Razón social: MUURICIO SALAS RAVE
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 71766069 País: Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: Antioquia
Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros Municipio/Ciudad: Medellín
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: CL 7 83 31 IN 1901

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
								IVA	%			
1	CONTRATO 039 DE 2025	CUENTA DE COBRO 001, CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 039 DE 2025, PERIODO DE 19 DE JUNIO AL 18 DE JULIO DE 2025	ZZ	1,00	9.050.000,00	0,00	0,00			9.050.000,00	Por operación	18/07/2025

Datos totales



MONEDA COP
TASA DE CAMBIO 1,00

Subtotal	9.050.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	9.050.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP \$	9.050.000,00

Documento validado por la DIAN

2025-07-18 14:52:03

Documento generado el:

2025-07-18 14:52:03

Generado por: Solución Gratuita DIAN

Nit: 800197268

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

CUENTA DE COBRO NO. 001

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CIUDADES CAPITALES--	
Consecutivo	ASO-R-698
Fecha de Radicación	18/07/2025-09:22 AM
Tipo de Documento	FACTURAS
Asunto	CUENTA DE COBRO N° 001
Remitente	MAURICIO SALAS RAVE (71766069)
Radicador	IVON GARCIA BUSTOS



ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CIUDADES CAPITALES-ASOCAPITALES
NIT. 900.638.550-3

DEBE A:
MAURICIO SALAS RAVE
CC. 71.766.069 de Medellín

LA SUMA DE:
NUEVE MILLONES CINCUENTA MIL PESOS MCTE (\$9.050.000)

POR CONCEPTO DE:
Prestación de servicios profesionales para brindar asesoría técnica especializada a la ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CIUDADES CAPITALES - ASOCAPITALES, con el fin de fortalecer la gestión de proyectos de inversión en ciudades capitales mediante la articulación interinstitucional con entidades nacionales y gobiernos locales para la aprobación de proyectos y la participación estratégica en mesas técnicas y reuniones de coordinación con actores clave del Sistema General de Regalías (SGR), Según contrato 039 de 2025, periodo de 19 de junio de 2025 al 18 de julio de 2025.

Dada en Bogotá D.C. a los Dieciocho días del mes de julio de 2025.



MAURICIO SALAS RAVE
CC. 71.766.069 de Medellín

PAGADO 07/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAURICIO SALAS RAVE	Dirección	CL 7 CR 83 31 IN 1901
Documento	CC71766069	Teléfono	5808843
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	ANTIOQUIA
Ciudad	MEDELLIN	Identificación	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TUP	TAP	TSP	CON	VET	SLN	GLE	LMA	VAC	AVP	VCT	RP	Dias AFP	Dias EPS	Dias APS	Dias APT	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 71766069	MAURICIO SALAS RAVE	59	00	X																0	11	11	11	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.327.334	\$ 212.400	(EPS010) EPS SUFIA	\$ 1.327.334	\$ 166.000	0,522	\$ 1.327.334	\$ 7.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 385.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.327.334	\$ 1.327.334	\$ 1.327.334	\$ 0	\$ 212.400	\$ 166.000	\$ 7.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 385.400	\$ 0	\$ 385.400

Asunto: Certificación bajo gravedad del juramento para fines tributarios – Retención en la fuente.

Yo, _ MAURICIO SALAS RAVE _, identificado(a) como aparece al pie de mi firma y en calidad de contratista de prestación de servicios personales de la empresa **ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CIUDADES CAPITALES - ASOCAPITALES.** según el contrato No.039 de **2025**, declaro bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

- SI NO
1. Utilizare como descontable en mi declaración de renta 2025, los costos y deducciones asociados a la renta derivada del contrato suscrito con ASOCAPITALES (Retención practicada Art. 392 ET) X

(En caso de contestar SI en el numeral 1, no se debe diligenciar la información del punto 2 y siguientes, en caso de contestar NO, diligenciar el punto 2 con respuesta SI, lo anterior porque se debe informar para la aplicación de la retefuente cualquiera de los dos numerales expuestos en este formato)

- SI NO
2. Hare uso de la renta exenta contenida en el numeral 10 del artículo 206 De Estatuto Tributario (Retención practicada Art. 383 E.T. X

(En caso de contestar SI en el numeral 2 por favor diligenciar y dar respuestas a las preguntas que se indican a continuación)

3. Para efectos de las deducciones que otorga el artículo 387 del Estatuto Tributario:
- 3.1. Tengo derecho a la deducción por intereses y corrección monetaria ya que actualmente me encuentro pagando un crédito hipotecario y para efectos de certificar dicho crédito anexo el soporte correspondiente y la proporción a aplicar será del %. SI , NO X
- 3.2. Tengo derecho a la deducción por pagos efectuados por contratos de prestación de servicios a empresas de medicina prepagada vigiladas por la Superintendencia Nacional de Salud, que impliquen la protección mía, de mi cónyuge, mi(s) hijo(s) y/o dependiente(s), para el efecto anexo la certificación correspondiente SI , NO X .
- 3.3. Tengo Planes Adicionales de salud (Anexo certificación de la Empresa de Medicina Prepagada o Compañía de Seguro con identificación de quien es el pagador y nombre de los beneficiarios y de quienes financio, monto cancelado por año 2023 SI , NO X .

Nota 1. Las deducciones contempladas en los numerales 3.2 y 3.3 se aplicarán siempre y cuando el contratista sea el titular del respectivo contrato y/o póliza. A continuación, se deben relacionar los beneficiarios del plan de medicina prepagada y/o póliza de seguro de salud, tal y como aparecen en el certificado que se requiere anexar a este documento:

TIPO DE PAGO (medicina prepagada o póliza de seguro)	NOMBRE	IDENTIFICACION	EDAD	PARENTESCO

4. Tengo derecho a la deducción mensual por el concepto de dependiente SI ____, NO __X__, para tal efecto certifico que tengo a mi cargo a las siguientes personas:

NOMBRE	IDENTIFICACION	EDAD	PARENTESCO

Nota 2. Se consideran dependientes las siguientes personas y para soportar esta condición se deben aportar los siguientes documentos:

- Hijos menores de 18 años de edad: Registro civil de nacimiento.
- Hijos que tengan entre 18 y 23 años de edad que dependan económicamente y que se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificada: Registro civil de nacimiento, cédula de ciudadanía o contraseña según corresponda y certificado de estudios expedido por la institución educativa con fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario.
- Hijos mayores de 23 años de edad que se encuentren con dependencia originada en factores físicos o psicológicos: Registro civil de nacimiento y certificado de medicina legal donde conste la discapacidad.
- Cónyuge o compañero permanente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT: Partida de matrimonio o extrajuicio ante notaria donde certifique la unión marital de hecho; copia del documento de identificación; certificación suscrita por contador público no mayor a treinta (30) días calendario donde indique la dependencia de los ingresos; copia de la tarjeta profesional del contador público. En caso de dependencia física se debe anexar certificado de medicina legal.
- Padres y hermanos que dependan económicamente, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT: Registro civil de nacimiento del contratista y de los hermanos, copia del documento de identificación; certificación suscrita por contador público no mayor a treinta (30) días calendario donde indique la dependencia de los ingresos; copia de la tarjeta profesional del contador público. En caso de dependencia física se debe anexar certificado de medicina legal.

- Los documentos soportes del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión que se presentarán durante la ejecución del contrato de prestación de servicios, corresponderán a los ingresos provenientes de éste.

En constancia de lo anterior, se suscribe en la fecha 18 de julio de 2025



MAURICIO SALAS RAVE
CC. 71.766.069 de Medellín

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NOMBRE CONTRATISTA:

MAURICIO SALAS RAVE

CÉDULA O NIT CONTRATISTA:

71.766.069

Nº CONTRATO:

039-2025

FECHA:

19-06-2025

PLAZO EJECUCIÓN

CONTRATO: 3 meses

PERÍODO INFORME:

19-06 al 18-07 de 2025

INFORME Nº:

01

OBJETO CONTRACTUAL: Prestación de servicios profesionales para brindar asesoría técnica especializada a la ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CIUDADES CAPITALES - ASOCAPITALES, con el fin de fortalecer la gestión de proyectos de inversión en ciudades capitales mediante la articulación interinstitucional con entidades nacionales y gobiernos locales para la aprobación de proyectos y la participación estratégica en mesas técnicas y reuniones de coordinación con actores clave del Sistema General de Regalías (SGR).

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Realizar seguimiento mensual a los proyectos de inversión de las ciudades capitales contemplados en sus Planes de Desarrollo, verificando el avance de metas.
2. Atender solicitudes de las ciudades sobre estado de proyectos, procedimientos, mesas técnicas y convocatorias.
3. Brindar apoyo técnico en el análisis de proyectos durante radicación, consecución de recursos y subsanación de observaciones.
4. Realizar la formulación y verificación de requisitos para financiación con recursos del SGR, PGN y cooperación internacional.
5. Elaborar de estrategias ante la Comisión Rectora del SGR y acompañamiento en mesas de trabajo.
6. Acompañar mensualmente en el manejo de plataformas SGR (IGPR, MGA, GESPROY, SUIFP SGR) para la revisión de saldos, requisitos

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

1. Se contactaron y se realizó presentación personal a las personas encargadas de los proyectos en cada una de las alcaldías asignadas. Tunja, Neiva, Sincelejo, Pereira, Leticia, San Jose del Guavire, Quibdo, Barranquilla, Monteria, Yopal, Soacha.
2. Actualización del banco de proyectos con la última información recopilada con cada una de las alcaldías.
3. Se atendieron 3 consultas de las alcaldías de Tunja y Monteria sobre el acompañamiento que Asocapitales les podría brindar sobre capacitaciones, consecución de recursos y el posible acompañamiento que Asocapitales les puede brindar en convenios de cooperación internacional.
4. Se coordinó reunión con la fiduciaria del banco popular y la alcaldía de Tunja para poder tener la cotización requerida como documento para presentar el proyecto REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL PLAN ESPECIAL DE MANEJO Y PROTECCIÓN PEMP DEL CENTRO HISTÓRICO DE TUNJA Y SU ZONA DE INFLUENCIA.
5. Capacitación y proceso de empalme con el funcionario anterior
6. Revisión del proyecto de las nuevas canchas de Beisbol y Softball de la ciudad de Providencia, revisión técnica de los planos y requerimientos legales.



técnicos y uso de aplicativos a fin de llevar a cabo un análisis de etapas clave para la consecución de recursos vía SGR.

7. Desarrollar la articulación de esfuerzos con las ciudades capitales para la aprobación de proyectos y gestión ante entidades competentes.
8. Asistir a reuniones con las ciudades capitales y entidades nacionales para selección de proyectos y acercamientos estratégicos.
9. Realizar todas las demás tareas conexas y necesarias para la correcta ejecución del contrato, según lo indique el supervisor del contrato y atendiendo a las necesidades operativas que surjan durante la vigencia del mismo.

7. Coordinación de webinar entre las diferentes ciudades que tienen PEMP (Plan especial de manejo y protección) con el fin de poder discutir temas afines, logros, problemáticas, instrumentos de gestión o incentivos y en general recoger toda la información del manejo que cada ciudad le da con el fin de socializarlo entre todos.

MAURICIO SALAS RAVE

C.C. 71.766.069

CONTRATISTA

Vo. Bo. EMILIO RUEDA LÓPEZ

C.C. 91.478.780

SUPERVISOR

 Asociación Colombiana de Ciudades Capitales	Tipo de documento: Formato		VERSIÓN 02
	Macroproceso: Apoyo		
	Proceso: Gestión Contractual		Vigente a partir de: 01/07/2021
	Título: Formato Informe Parcial O Final De Supervisión De Contrato y/o Convenio	Código: MA-GC-F-27	

INFORME PARCIAL	☒	INFORME FINAL	☐
------------------------	--	----------------------	--------------------------

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA Y SU EJECUCIÓN
1.1. INFORME No. 1
1.2. PERÍODO DEL INFORME (Del) Día: 19 Mes: 06 Año: 2025 (Al) Día: 18 Mes: 07 Año: 2025
1.3. CONTRATO: No. 039 de 2025
1.4 OBJETO: Prestación de servicios profesionales para brindar asesoría técnica especializada a la ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CIUDADES CAPITALES - ASOCAPITALES, con el fin de fortalecer la gestión de proyectos de inversión en ciudades capitales mediante la articulación interinstitucional con entidades nacionales y gobiernos locales para la aprobación de proyectos y la participación estratégica en mesas técnicas y reuniones de coordinación con actores clave del Sistema General de Regalías (SGR).
1.5 FORMA DE PAGO: La Asociación pagará el valor del contrato a EL CONTRATISTA en pagos mensuales vencidos por valor de NUEVE MILLONES CINCUENTA MIL DE PESOS M/CTE. (\$9.050.000) , dicho valor incluye como ya se señaló los impuestos a los que haya lugar, así como costos directos e indirectos que ocasionen para la ejecución presente contrato. PARÁGRAFO PRIMERO: Según corresponda y para el período que no corresponda a mensualidad completa, se cancelará la suma equivalente a los días de servicios efectivamente prestados durante el periodo a cancelar, proporcional al valor mensual pactado. Se entiende por mensualidad períodos de treinta (30) días comprendidos entre el primero (1) y el día treinta (30) de cada mes. PARÁGRAFO SEGUNDO: Para el pago EL CONTRATISTA deberá aportar: a) Informe de actividades y certificación de cumplimiento de las obligaciones firmada por el supervisor. b) Copia de los comprobantes de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral y ARL en el porcentaje establecido por el Gobierno Nacional. c) Cuenta de cobro o factura según el régimen tributario al que pertenezca el contratista. PARÁGRAFO TERCERO: Los pagos correspondientes al presente contrato serán girados a la cuenta bancaria informada por el contratista de conformidad con la certificación bancaria aportada, que consta en el expediente contractual, o en cheque girado a favor de EL CONTRATISTA. PARÁGRAFO CUARTO: En aquellos casos en que EL CONTRATISTA deba desplazarse en cumplimiento de sus actividades contractuales a ciudades diferentes a la de su sede, la Asociación, previa

 Asociación Colombiana de Ciudades Capitales	Tipo de documento: Formato		VERSIÓN 02
	Macroproceso: Apoyo		
	Proceso: Gestión Contractual		Vigente a partir de: 01/07/2021
	Título: Formato Informe Parcial O Final De Supervisión De Contrato y/o Convenio	Código: MA-GC-F-27	

aprobación del supervisor, asumirá los tiquetes de viaje respectivos y reconocerá como valor de manutención los valores establecidos por la Asociación, de acuerdo con las tarifas aprobadas por la entidad para tal fin.

1.6. NOMBRE DEL CONTRATISTA:

MAURICIO SALAS RAVE

1.7. CÉDULA O NIT:

71.766.069

1.8. CORREO ELECTRÓNICO:

salasmauricio78@gmail.com

1.9. DIRECCIÓN:

Calle 37 # 66A-55, Apartamento 1103, Medellín.

1.10. TELÉFONO:

3104420261

1.11. NÚMERO Y FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

No.: D25-054 Fecha: 18/06/2025

1.12. NÚMERO Y FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL

No.: R25-076 Fecha: 19/06/2025

1.13. PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:

El plazo de ejecución del contrato correspondiente será de tres (3) meses, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.

1.14. PRÓRROGA(S):

Cuadro 1

NO. MODIFICACIÓN	FECHA DE INICIO DE LA PRÓRROGA (DD/MM/AAAA)	TIEMPO DE LA PRÓRROGA	FECHA HASTA CUÁNDO VA LA PRÓRROGA (DD/MM/AAAA)
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

(*Agregar las casillas que sean requeridas. Si no aplica colocar N/A)

1.15. SUSPENSIÓN

Fecha suscripción acta:

N/A N/A N/A
Día Mes Año

Fecha inicio suspensión:

N/A N/A N/A
Día Mes Año

1.16. REINICIO

Fecha suscripción acta:

N/A N/A N/A
Día Mes Año

Fecha reinicio suspensión:

N/A N/A N/A
Día Mes Año

1.17. FECHA DE INICIO: Día 19 Mes 06 Año 2025

1.18. FECHA TERMINACIÓN: Día 18 Mes 08 Año 2025

1.19. TERMINACIÓN ANTICIPADA: Día N/A Mes N/A Año N/A

	Tipo de documento: Formato		VERSIÓN 02
	Macroproceso: Apoyo		
	Proceso: Gestión Contractual		Vigente a partir de: 01/07/2021
	Título: Formato Informe Parcial O Final De Supervisión De Contrato y/o Convenio	Código: MA-GC-F-27	

2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES)	
2.1. NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES): LUIS EMILIO RUEDA LÓPEZ	
2.2. DEPENDENCIA: Secretaria General	2.3. N° DE TELÉFONO Y EXT: 555 7541 ext. 1002
2.4. CORREO ELECTRÓNICO: emiliorueda@asocapitales.co	
2.5. NOMBRE (S) DEL APOYO A LA SUPERVISION: N/A	
2.6. DEPENDENCIA: N/A	2.7. N° DE TELÉFONO Y EXT
2.8. CORREO ELECTRÓNICO: N/A	

3. RESUMEN FINANCIERO		
El valor del contrato será hasta por la suma de VEINTISIETE MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. (\$27.150.000). En el valor antes referido se incluyen los impuestos a los que haya lugar, así como costos directos e indirectos que se ocasionen para la ejecución del contrato.		
3.1. ADICIÓN(ES):		
<i>Cuadro 2</i>		
NO. MODIFICACIÓN	FECHA ADICIÓN (DD/MM/AAAA)	VALOR
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
TOTAL		
(*Agregar las casillas que sean requeridas. Si no aplica colocar N/A)		
3.2. CESIÓN: Sí ☐ NO ☒ Día N/A Mes N/A Año N/A		

 Asociación Colombiana de Ciudades Capitales	Tipo de documento: Formato		VERSIÓN 02
	Macroproceso: Apoyo		
	Proceso: Gestión Contractual		Vigente a partir de: 01/07/2021
	Título: Formato Informe Parcial O Final De Supervisión De Contrato y/o Convenio	Código: MA-GC-F-27	

3.3. RESUMEN HISTÓRICO *(Favor reportar en el presente cuadro, los datos de todos los informes en forma cronológica)*

Cuadro 3 Resumen Histórico

FECHA DEL INFORME (dd/mm/aaaa)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA (Incluir el valor de adiciones en caso que aplique)	VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA	VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
18/07/2025	27.150.000	0	9.050.000	18.100.000

(Agregar tantas filas como se requieran)

4. OTROS ASPECTOS

4.1. ACTA DE LIQUIDACIÓN: No

4.2. ESTADO DE AVANCE PRESUPUESTAL A LA FECHA (%)

33.33%

(VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA + VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME) / (VALOR TOTAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA Incluir el valor de adiciones en caso que aplique) x 100

4.3. ESTADO DE AVANCE FÍSICO A LA FECHA (%)

33.33%

(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) x 100

4.4. PERSONA NATURAL

Cuadro 4

OBLIGACIONES	NÚMERO Y FECHA DE CERTIFICACIÓN O PLANILLA DE PAGO A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	Adjunta planilla aportes No. 78984085 pagada el 09/07/2025

(Si no aplica colocar N/A)

 Asociación Colombiana de Ciudades Capitales	Tipo de documento: Formato		VERSIÓN 02
	Macroproceso: Apoyo		
	Proceso: Gestión Contractual		Vigente a partir de: 01/07/2021
	Título: Formato Informe Parcial O Final De Supervisión De Contrato y/o Convenio	Código: MA-GC-F-27	

4.5. PERSONA JURÍDICA

Fecha de Certificación: N/A

La certificación será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el Representante legal a la fecha de terminación del contrato o aceptación de oferta.

5. CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):

De acuerdo con lo señalado en los Artículos 82, 83 y 84 de la Ley 1474 del 2011 y la Guía para Supervisión de Contratos de Colombia Compra Eficiente, es deber de los supervisores e interventores de los contratos realizar un seguimiento técnico, administrativo, financiero y jurídico, para efectos de corroborar el cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones en el marco del contrato o aceptación de oferta:

Cuadro 5

(Agregar las casillas que sean requeridas. Si no aplica, escribir N/A)

ÍTEM	SÍ	NO	EXPLIQUE	N/A
El bien cumplió a la fecha con las especificaciones técnicas mínimas y las cantidades exigidas en el contrato				X
El contratista cumplió a la fecha con las entregas pactadas en el contrato	X			
Fue satisfactoria a la fecha la calidad del bien o servicio contratado	X			
A la fecha los bienes fueron ingresados al almacén				X
A la fecha se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato				X
A la fecha se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción				X
A la fecha se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados				X
A la fecha se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato				X

 Asociación Colombiana de Ciudades Capitales	Tipo de documento: Formato		VERSIÓN 02
	Macroproceso: Apoyo		
	Proceso: Gestión Contractual		Vigente a partir de: 01/07/2021
	Título: Formato Informe Parcial O Final De Supervisión De Contrato y/o Convenio	Código: MA-GC-F-27	

A la fecha se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato			X
(*) A la fecha se dio algún cambio dentro de la ejecución del contrato		X	

Si su respuesta al último punto (*) es "SÍ", explique:

Nota: Documentación anexa: El Supervisor deberá acreditar el cumplimiento del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato o Aceptación de Oferta, mediante los siguientes documentos (cuando aplique y solo dejar la relación de los documentos que se anexan):

5.1. EL CONTRATISTA "CUMPLIÓ" SÍ ☒ NO ☐

5.2. JUSTIFIQUE SU RESPUESTA: *(Espacio de obligatorio diligenciamiento)*

En calidad de supervisor del Contrato No. 039 de 2025, manifiesto que EL CONTRATISTA – MAURICIO SALAS RAVE cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales todas las obligaciones establecidas para el periodo mencionado. Igualmente, certifico que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social y cumplió con los aportes a salud, pensión y ARL correspondientes.

6. RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES:

Se recibe a entera satisfacción de la Asociación Colombiana de Ciudades Capitales, los ítems y cantidades con base en las condiciones establecidas en el Contrato/ no. XXXX del XX de XXXXXXX de XXXX y que a continuación se describen:

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD CONTRATADA O SOLICITADA	CANTIDAD EJECUTADA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

(*Agregar las casillas que sean requeridas Si no aplica coloca N/A)
(si el número de bienes recibido es muy amplia, debe venir como documento adjunto)

	Tipo de documento: Formato		VERSIÓN 02
	Macroproceso: Apoyo		
	Proceso: Gestión Contractual		Vigente a partir de: 01/07/2021
	Título: Formato Informe Parcial O Final De Supervisión De Contrato y/o Convenio	Código: MA-GC-F-27	

7. RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

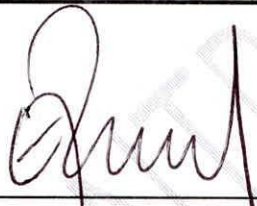
Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de la Asociación Colombiana de Ciudades Capitales, de los servicios prestados pactados en el Contrato No. 039 de 2025. Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

8. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: *(Solo debe ser diligenciado para el informe final)*

OBSERVACIONES:

N/A

FIRMA RESPONSABLES



Supervisor

NOMBRE

Emilio Rueda López

CÉDULA

91.478.780

CIUDAD Y FECHA: Bogotá D.C., 18/07/2025

Información del fichero

Clave Empresa:	00153967	Cuenta de Cargo:	CC - 00130309000100041184
F.de proceso:	17-07-2025	Nombre Fichero:	RO1807
Referencia:	DVP 18/07/2025	Órdenes:	
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	

BENEFICIARIO	CUENTA BENEFICIARIA	IMPORTE (COP)	MOTIVO
MAURICIO SALAS RAVE	61628359074	8.736.826,00	AUTORIZADO
Tipo de identificación:	Cédula de ciudadanía	Nº identificación:	0000000717660690
Nombre:	MAURICIO SALAS RAVE	E-mail:	
Dirección 1:	BOGOTA	Dirección 2:	
Forma de Pago:	Abono/Cargo cuenta	Tipo de cuenta:	Cuenta Ahorro
Banco:	0007 - BANCOLOMBIA	Cuenta-Tarjeta:	61628359074
Código Oficina Pagadora:	0	Fecha Limite Vencimiento:	
Importe:	8.736.826,00	Motivo Devolución:	AUTORIZADO
Concepto 1:	Canc cta de cobro 001	Concepto 2:	