

MAURICIO SALAS RAVE

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

ASOCIACION COLOMBIANA DE CIUDADES CAPIT

Nit 900638550

COMPROBANTE DE EGRESO

821

BENEFICIARIO

MAURICIO SALAS RAVE

NIT

71766069

DIRECCION

CL 7 83 31 IN 1901

CIUDAD

Medellin

TELEFONO

POR CONCEPTO DE

CANC CTA DE COBRO 003

FECHA DOCUMENTO

viernes, 19 de septiembre de 2025

FECHA VENCIMIENTO

19-sept-25

ELABORADO POR

LADY JASMIN GELVEZ PEREZ

CHEQUE No.

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	DEBITO	CREDITO
233525	CANC CTA DE COBRO 003	MAURICIO SALAS RAVE	8.736.826	0
11100502	CANC CTA DE COBRO 003	MAURICIO SALAS RAVE	0	8.736.826
Valor en Letras		TOTAL DEL DOCUMENTO	8.736.826	8.736.826

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

REVISADO POR

APROBADO POR

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

ASOCIACION COLOMBIANA DE CIUDADES CAPIT

Nit 900638550

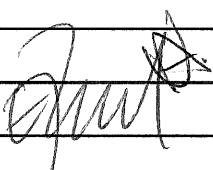
NOTA DE CONTABILIDAD 258

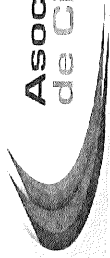
BENEFICIARIO
MAURICIO SALAS RAVE

NIT 71766069
POR CONCEPTO DE
DS995 CUENTA DE COBRO No 003 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 039/2025, PERIODO DEL 19 DE AGOSTO AL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2025

FECHA DOCUMENTO: jueves, 18 de septiembre de 2025
FECHA VENCIMIENTO: 21-ago-25
ELABORADO POR: VICTOR FERNANDO PARDO PARDO

CODIGO CUENTA	CONCEPTO	TERCERO	CC	DEBITO	CREDITO
233525	DS995 CUENTA DE COBRO No 003 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 039/2025, PERIODO DEL 19 DE AGOSTO AL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2025	MAURICIO SALAS RAVE		0	8.736.826
236505	DS995 CUENTA DE COBRO No 003 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 039/2025, PERIODO DEL 19 DE AGOSTO AL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2025	MAURICIO SALAS RAVE		0	243.736
23680103	DS995 CUENTA DE COBRO No 003 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 039/2025, PERIODO DEL 19 DE AGOSTO AL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2025	MAURICIO SALAS RAVE		0	69.438
511035	DS995 CUENTA DE COBRO No 003 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 039/2025, PERIODO DEL 19 DE AGOSTO AL 18 DE SEPTIEMBRE 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

DS995 CUENTA DE COBRO No 003
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 039/2025,
PERIODO DEL 19 DE AGOSTO AL 18 DE SEPTIEMBRE 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:

88522560fd83672d237a286ad9f32c6dd3c47b23d0c3411d8dd463855bd8e1aa4d2d4315d8c61c468beb72c78d34b1a6

Número de documento: DS995 Forma de pago: Crédito
Fecha de generación: 18/09/2025 Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de vencimiento: 03/10/2025 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: ZZ No aplica

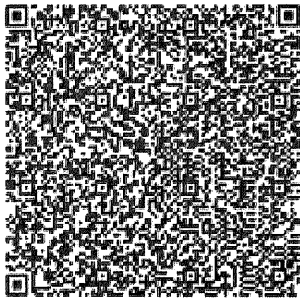
Datos del vendedor

Razón social: MAURICIO 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 003 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 039 DE 2025, PERIODO DE 19 DE AGOSTO AL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2025	ZZ	1,00	9.050.000,00	0,00	0,00			9.050.000,00	Por operación	18/09/2025

Datos totales



Documento validado por la DIAN
2025-09-18 12:03:06
Documento generado el:
2025-09-18 12:03:06
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit: 800197268

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

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764097727981 Rango desde: '976' Rango hasta: '1000' vigencia: '28/08/2026'

CUENTA DE COBRO NO. 003

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CIUDADES CAPITALES--	
Consecutivo	ASO-R-936
Fecha de Radicación	18/09/2025-09:34 AM
Tipo de Documento	FACTURAS
Asunto	CUENTA DE COBRO N°
Remiten	MAURICIO SALAS RAVE
Radicado	71766069
	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 agosto de 2025 al 18 de septiembre de 2025.

Dada en Bogotá D.C. a los dieciocho (18) días del mes de septiembre de 2025.



MAURICIO SALAS RAVE
CC. 71.766.069 de Medellín

Transacción Aprobada

La planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprimir este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información 900089104-5
Razón Social del Operador de Información Enlace Operativo
Descripción Pago de SuAporte
Fecha 2025-09-15, 11:16:40 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos agosto de 2025
Periodo de Cotización Para Salud agosto de 2025
Empresa MAURICIO SALAS RAVE
CEDULA CIUDADANIA CC 71766069
Código Sucursal (Nombre) ()
Referencia de Pago/ Número Planilla 79570306
Tipo de Planilla I
Número Transacción Bancaria/ CUS 1777214857
Banco (1007) - BANCOLOMBIA
Valor \$ 1.050.600
Estado de la Transacción Aprobada
Dirección IP de Origen www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 579.200	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 452.500	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 18.900	\$ 0
SubTotales:				\$ 1.050.600	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 1.050.600





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:

19-08-2025

PLAZO EJECUCIÓN

CONTRATO: 3 meses

PERÍODO INFORME:

19-08 al 18-09 de 2025

INFORME Nº:

03

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

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

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

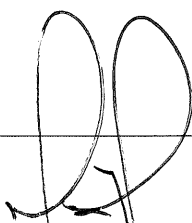
1. El día jueves 21 de agosto recibimos la capacitación general de Asocapitales. Organizado por Catalina López Vejarano.
2. Se realizo reunión con COCREA
3. Se discutieron diferentes proyectos con la ciudad de Popayán, enfatizando en el proyecto vías
4. Se recibieron las visitas de las universidades interesadas en liderar el diplomado de proyectos.
5. Se realizo evaluación de las propuestas de las universidades para la realización del diplomado en Proyectos. Las universidades Jorge Tadeo Lozano y la Universidad De Los Andes presentaron sus propuestas y fue seleccionada la Universidad Jorge Tadeo Lozano por enfocar mejor los temas del diplomado, tener un mejor grupo de panelistas y mejores condiciones generales y económicas, también se consiguieron aumentar el numero de cupos de 40 a 45 personas manteniendo el mismo precio.
6. Se asistió a reuniones en las oficinas de la aeronáutica civil donde se están discutiendo temas legales sobre el uso de drones en Colombia que tiene efectos importantes sobre varias industrias que hoy en día los usan (ej. Aspersión en cultivos, departamentos de planeación, catastro y otros

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.

usos civiles que necesitan el uso de esta tecnología), esto con el fin de poder informar a tiempo a cada una de las alcaldías sobre la materia.

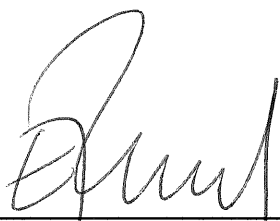
7. Se discutió la modificación del capítulo de regalías en el Plan de Desarrollo de Mitú
8. Se abordaron diversos proyectos en Pasto
9. Se discutieron diversas iniciativas culturales y proyectos en Barranquilla
10. Se abordaron diversos temas relacionados con el desarrollo del Centro de Convenciones en Quibdó, comenzando con problemas técnicos en la comunicación entre Biaggio Ruocco y Proyectos Asocapitales, que se resolvieron tras la conexión de Edgar Valencia.
11. Se envió comunicación a todas las alcaldías para recordarles que cobren los recursos destinados a funcionamiento del sistema nacional de regalías.



MAURICIO SALAS RAVE

C.C. 71.766.069

CONTRATISTA



Vo. Bo. EMILIO RUEDA LÓPEZ
C.C. 91.478.780
SUPERVISOR

	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. 3
1.2. PERÍODO DEL INFORME (Del) Día: 19 Mes: 08 Año: 2025 (Al) Día: 18 Mes: 09 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 09 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>															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NO. MODIFICACIÓN</th> <th>FECHA ADICIÓN (DD/MM/AAAA)</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N/A</td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> </tr> <tr> <td>N/A</td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> </tr> <tr> <td>N/A</td> <td>N/A</td> <td>N/A</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">TOTAL</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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		
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
20/08/2025	27.150.000	9.050.000	9.050.000	9.050.000
18/09/2025	27.150.000	18.100.000	9.050.000	0

(Agregar tantas filas como se requieran)

4. OTROS ASPECTOS

4.1. ACTA DE LIQUIDACIÓN: No

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

100%

(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 (%)

100%

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

 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	

4.4. 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. 79570306 pagada el 15/09/2025

(Si no aplica colocar N/A)

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

 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 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
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:

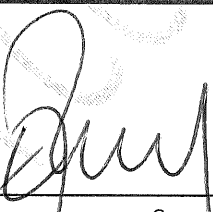
 Asociación Colombiana de Ciudades Capitales	Tipo de documento: Formato		VERSIÓN 02
	Macroproceso: Apoyo		
	Proceso: Gestión Contractual		Vigente a partir de: 01/07/2021
	Título: Formato Informe Parcial O Final De Supervisión De Contrato y/o Convenio	Código: MA-GC-F-27	

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)*

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)
El contratista cumplió a cabalidad con el objeto y obligaciones contractuales del contrato. Por lo anterior, su calificación es excelente.
OBSERVACIONES: N/A

FIRMA RESPONSABLES	
 Supervisor	
NOMBRE Emilio Rueda López	CÉDULA 91.478.780
CIUDAD Y FECHA: Bogotá D.C., 18/09/2025	

Información del fichero

Clave Empresa:	00153967	Cuenta de Cargo:	CC - 00130309000100041184
F.de proceso:	17-09-2025	Nombre Fichero:	ROY1909
Referencia:	DVP 19/09/2025	Órdenes:	
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	

BENEFICIARIO MAURICIO SALAS RAVE	CUENTA BENEFICIARIA 61628359074	IMPORTE (COP) 8.736.826,00	MOTIVO 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 Límite Vencimiento:	
Importe:	8.736.826,00	Motivo Devolución:	AUTORIZADO
Concepto 1:	Canc cta de cobro 03	Concepto 2:	