

**Nit 900638550**

1197

BIAGGIO RUOCCO PACHECO

CRA 14 BIS 153 80 IN 17B AP Bogota D.C 8110307

CANC FRA FEBR 202

CHEQUE No.

YULIETH VIVIANA AMAYA ECHEVERRIA

15.172.975

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

ANDRES SANTAMARIA GARRIDO

CC/NIT

ASOCIACION COLOMBIANA DE CIUDADES CAPIT

Nit 900638550

NOTA DE CONTABILIDAD

401

BENEFICIARIO

BIAGGIO RUOCCO PACHECO

NIT

80133771

POR CONCEPTO DE

FRA FEBR 202 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
No.072/2025 PERIODO DEL 07 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

| FECHA DOCUMENTO                        |                                                                                                            | FECHA VENCIMIENTO      | ELABORADO POR                  |            |            |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|------------|------------|
| 18 de diciembre de 2025                |                                                                                                            | 18-dic-25              | VICTOR FERNANDO PARDO PARDO    |            |            |
| CODIGO CUENTA                          | CONCEPTO                                                                                                   | TERCERO                | CC                             | DEBITO     | CREDITO    |
| 233525                                 | FRA FEBR 202 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.072/2025 PERIODO DEL 07 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025     | BIAGGIO RUOCCO PACHECO |                                | 0          | 15.172.975 |
| 236505                                 | FRA FEBR 202 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.072/2025 PERIODO DEL 07 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025     | BIAGGIO RUOCCO PACHECO |                                | 0          | 973.467    |
| 236710                                 | FRA FEBR 202 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.072/2025 PERIODO DEL 07 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025     | BIAGGIO RUOCCO PACHECO |                                | 0          | 399.160    |
| 23680103                               | FRA FEBR 202 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.072/2025 PERIODO DEL 07 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025     | BIAGGIO RUOCCO PACHECO |                                | 0          | 121.064    |
| 511035                                 | IVA FRA FEBR 202 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.072/2025 PERIODO DEL 07 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 | BIAGGIO RUOCCO PACHECO |                                | 2.661.064  | 0          |
| 511035                                 | FRA FEBR 202 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.072/2025 PERIODO DEL 07 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025     | BIAGGIO RUOCCO PACHECO |                                | 14.005.602 | 0          |
| Valor en Letras                        |                                                                                                            |                        | TOTAL DEL DOCUMENTO            | 16.666.666 | 16.666.666 |
| REVISADO POR LADY JASMÍN GELVEZ PÉREZ  |                                                                                                            |                        | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO |            |            |
| APROBADO POR ANDRÉS SANTAMARÍA GARRIDO |                                                                                                            |                        |                                |            |            |



## Asociación Colombiana de Ciudades Capitales

### CÁLCULO DE RETENCIONES A PROVEEDORES Y CONTRATISTAS

| BIAGGIO RUOCCO PACHECO             |                       |            |                         |                       |              |                         |                              |                      |                |
|------------------------------------|-----------------------|------------|-------------------------|-----------------------|--------------|-------------------------|------------------------------|----------------------|----------------|
| Nit. 80,133,771                    |                       |            |                         |                       |              |                         |                              |                      |                |
| VALOR FACTURA -<br>CUENTA DE COBRO | BASE RETENCIÓN<br>IVA | TARIFA IVA | VR. RETENCION<br>DE IVA | BASE<br>RETENCIÓN ICA | TARIFA ICA   | VR. RETENCION<br>DE ICA | BASE RETENCIÓN<br>RETEFUENTE | TARIFA<br>RETEFUENTE | VR. RET FUENTE |
| \$16.666.666,00                    | 2.661.064,00          | 15%        | \$399.160,00            | 13.979.706,37         | 8,66 por mil | \$121.064,00            | 9.167.981,09                 | 10,6181%             | 973.467,00     |
| VALOR A PAGAR                      |                       |            |                         | \$15.172.975,00       |              |                         |                              |                      |                |

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

FRA FEBR 202

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.072/2025

PERIODO DEL 07 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

Fecha: 18 de diciembre de 2025

Elaboró: VICTOR FERNANDO PARDO PARDO

Contador

07-dic-25

31-dic-25

RUOCCO PACHECO BIAGGIO

NIT 80,133,771-2

FACTURA ELECTRONICA  
DE VENTA

RESPONSABLE DE IVA  
ACTIVIDAD ECONOMICA 7010  
CR 14 BIS 153 80 IN 17 AP 501 Tel: 601 9371533  
E-mail: contabilidadvaruocco@gmail.com

FEBR 202

RESOLUCION DIAN No.18764094626351 FECHA: 19/06/2025  
NUMERACIÓN DE AUTORIZADA DEL No. FEBR 175 AL FEBR 1000 VIGENCIA  
6 MESES.

|               |    |      |                   |    |      |                                             |  |            |                |
|---------------|----|------|-------------------|----|------|---------------------------------------------|--|------------|----------------|
| FECHA FACTURA |    |      | FECHA VENCIMIENTO |    |      | Señor (ES):                                 |  |            |                |
| 17            | 12 | 2025 | 31                | 12 | 2025 | ASOCIACION COLOMBIANA DE CIUDADES CAPITALES |  |            |                |
| NIT O C.C.    |    |      | Dirección:        |    |      | Ciudad:                                     |  | Tel:       | Forma de Pago: |
| 900638550     |    |      | CRA 9 80 45       |    |      | BOGOTÁ                                      |  | 3003638012 |                |

| CODIGO | CANTIDAD | DESCRIPCION                                                                          | VR. UNITARIO | VR. TOTAL    |
|--------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|
| ASEPRO | 1        | ASESORIA PROFESIONAL Prestacion de servicios profesionales segun contrato n°072-2025 | \$14,005,602 | \$14,005,602 |

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CIUDADES CAPITALES--

Consecutivo

ASO-R-1445

Fecha de Radicación

17/12/2025-10:02 AM

Tipo de Documento

FACTURAS

Asunto

FACTURA N° FEBR 202 BIAGGIO RUOCCO PACHECO (80133771-2)

Remitente

LAURA DANIELA MORA CANTOR

Radicador

CANTOR



|                                                                                                                                      |           |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|
| SON                                                                                                                                  | SUB-TOTAL | \$14,005,602 |
| DIECISEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE                                              | IVA 19%   | \$2,661,064  |
| NOTA: Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio según Artículo 774 del Código de Comercio. | TOTAL     | \$16,666,666 |

RUOCCO PACHECO BIAGGIO

FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

FECHA DE RECIBIDO



Fecha G. 17/12/2025 9:32:17 a. m.  
Fecha Ex. 17/12/2025 9:32:17 a. m.  
CUFE 44f29f20f2cf21ec9df23874b77c5d228b7234df3cb725cfef4160d1b1188d11e28984468356a38d01968de1af72842a

## Transacción Aprobada

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

# Simple

### Información de la Planilla Pagada

|                                          |                                   |
|------------------------------------------|-----------------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900097333-9                       |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A.                       |
| Descripción                              | Pago de SuAporte                  |
| Fecha                                    | 2025-12-15, 12:47:45 PM           |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | diciembre de 2025                 |
| Periodo de Cotización Para Salud         | diciembre de 2025                 |
| Empresa                                  | BIAGGIO RUOCCO                    |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 80133771                       |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                               |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1078026112                        |
| Tipo de Planilla                         | I                                 |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 2009229481                        |
| Banco                                    | (1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A. |
| Valor                                    | \$ 2.401.800                      |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                          |
| Dirección IP de Origen                   | www.simple.co                     |

| Nit            | Código | Administradora               | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800224808     | 230301 | PORVENIR                     | 1                | \$ 1.360.000   | \$ 0                 |
| N830113831     | EPS001 | CMRC RECAUDO FOSYGA-ALIANSA  | 1                | \$ 1.000.000   | \$ 0                 |
| N860011153     | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 1                | \$ 41.800      | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |                              |                  | \$ 2.401.800   | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |                              |                  |                | \$ 2.401.800         |

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 609 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



Señores

**ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE CIUDADES CAPITALES - ASOCAPITALES.**

Ciudad

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

Yo, BIAGGIO RUOCCO PACHECO 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. 025 de **2025**, declaro bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

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) SI ☐ NO ☒

**(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 retención cualquiera de los dos numerales expuestos en este formato)**

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

**(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 50%. SI ☒, NO ☐
- 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 ☐.
- 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 ☐.

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<br>(medicina prepagada o<br>póliza de seguro) | NOMBRE          | IDENTIFICACION | EDAD | PARENTESCO |
|------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|------|------------|
| Colmedica                                                  | Valentina Ariza | 1034281846     | 24   | Hijastra   |
|                                                            |                 |                |      |            |
|                                                            |                 |                |      |            |

44

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

| NOMBRE                  | IDENTIFICACION | EDAD | PARENTESCO |
|-------------------------|----------------|------|------------|
| Sebastiano Ruocco López | 1027211161     | 18   | Hijo       |
|                         |                |      |            |
|                         |                |      |            |
|                         |                |      |            |

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 notaría 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 17-12-2025

*Biaggio Ruocco*

Nombre Contratista **BIAGGIO RUOCCO PACHECO**  
CC. 80133771



COLMÉDICA MEDICINA PREPAGADA S. A.

NIT. 800.106.339-1

CERTIFICA :

Que el señor(a) RUOCCO PACHECO BIAGGIO identificado(a) con CC No. 80133771 tiene el contrato No. 515004241 de Medicina Prepagada, el cual ampara a las siguientes personas:

| Nombre                | Identificación | F. Ini Vig | F. Fin Vig | Parentesco | Valor     |
|-----------------------|----------------|------------|------------|------------|-----------|
| ARIZA LOPEZ VALENTINA | CC 1034281846  | 15/07/2012 | 14/07/2025 | HIJO(A)    | 2,377,165 |

Este certificado se expide por el periodo comprendido entre el 01/01/2024 al 31/12/2024 para efectos de disminuir la base de retención en la fuente, de acuerdo con lo establecido en el Artículo 387 del Estatuto Tributario y la Resolución 001264 del 18/11/2022 Expedida por la DIAN.

El valor máximo a deducir mensualmente por este concepto será de 16 UVT (\$753,040 año 2024).

Los pagos por salud que dan derecho al descuento son de manera exclusiva, los efectuados por el trabajador en contratos de prestación de servicios a las empresas de Medicina Prepagada, de los cuales se beneficie el trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes.

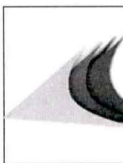
Expedida en la ciudad de BOGOTA a los 30 días del mes de Abril de 2025

FIRMA AUTORIZADA

|                                                                                                                                         |                                                     |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--|--|
|  <b>Asociación Colombiana<br/>de Ciudades Capitales</b> | <b>INFORME DE ACTIVIDADES PARA<br/>CONTRATISTAS</b> |  |  |
|                                                                                                                                         | <b>GESTIÓN DE PROVEEDORES</b>                       |  |  |

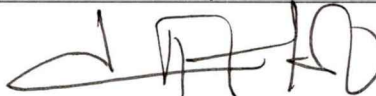
|                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |            |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------|
| Fecha de presentación del informe:   | 17 de diciembre de 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Numero de contrato:             | 072/2025   |
| Nombres y apellidos del contratista: | Biaggio Ruocco Pacheco                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |            |
| Fecha de inicio contrato:            | 07/10/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fecha de finalización contrato: | 31/12/2025 |
| Periodo del informe:                 | 2025/12/07–<br>2025/12/31                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Informe número:                 | 3 de 3     |
| Objeto del contrato:                 | Prestación de servicios profesionales para asesorar y acompañar a la Asociación Colombiana de Ciudades Capitales (ASOCAPITALES) y sus asociados en las distintas etapas del proceso de gestión de recursos y aprobación de proyectos mediante el Sistema General de Regalías (SGR) y otras fuentes de financiación |                                 |            |

| Obligaciones específicas del contrato |                                                                                                                                                                                                                                      | Actividades realizadas                                                                                                                  |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                     | Realizar apoyo y acompañamiento profesional especializado a la Asociación en las etapas de consecución de recursos y aprobación de proyectos por las distintas fuentes de financiación disponibles para las ciudades capitales.      | Se realizó reunión con la ciudad de Cali, para revisar el proyecto del DAGMA y de credenciales digitales.                               |
| 2                                     | Brindar acompañamiento constante a las ciudades capitales, en el proceso de articulación de esfuerzos para la consecución de recursos mediante la aprobación de proyectos.                                                           | Se participo en La revisión del informe de minciencias, para velar que las ciudades capitales no queden por fuera de las convocatorias. |
| 3                                     | Apoyar en la realización del análisis correspondiente a cada una de las etapas indispensables que están contempladas para cada una de las ciudades capitales en la consecución de recursos a través del Sistema General de Regalías. | Se participo en reunión en cocrea con el fin de revisar el estado de la financiación de los proyectos de Cúcuta, Popayán y Tunja.       |

|                                                                                                                                         |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
|  <b>Asociación Colombiana<br/>de Ciudades Capitales</b> | <b>INFORME DE ACTIVIDADES PARA<br/>CONTRATISTAS</b> |
|                                                                                                                                         | <b>GESTIÓN DE PROVEEDORES</b>                       |

| Obligaciones específicas del contrato                                                                                                                                                                                                                         | Actividades realizadas                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4 Asistir a las reuniones con las diferentes ciudades asociadas y afiliadas de Asocapitales, para seleccionar los proyectos, con el fin de buscar fuentes de financiación.                                                                                    | Se asistió a reunión con el equipo de trabajo para revisar la respuesta de Findeter.                                                                  |
| 5 Apoyar en la selección los proyectos a presentar por el fondo del 40%; a OCAD Paz; Cormagadalena.                                                                                                                                                           | Se participo en reunión con el director donde se discutió la procedencia d ellos 1.800 millones de funcionamiento entregados a 16 ciudades capitales. |
| 6 Coadyuvar en la búsqueda y consecución de fuentes de financiación de la bolsa del 60% de los Departamentos; Bolsas ambientales, y de Ciencia y Tecnología.                                                                                                  | Se coordina en mesa de trabajo con Cocrea en Popayán.                                                                                                 |
| 7 Brindar apoyo en la formulación de las estrategias ante la comisión rectora del Sistema                                                                                                                                                                     | SE participo en mesa de la comisión rectora para validar los requisitos sectoriales.                                                                  |
| 8 Asistir a las reuniones convocadas por la Asociación para acordar el alcance de cada uno de los productos, así como aquellas que la asociación realice con entidades del orden nacional en las que considere que es necesaria la presencia del contratista. | Se atendieron todas las reuniones convocadas por el supervisor, el secretario general.                                                                |
| 9 Apoyar en la supervisión de contratos que sean designados por el secretario general de la Asociación.                                                                                                                                                       | Se ejerció el apoyo a la supervisión sobre el contrato del Ingeniero David Ariza y Diana Carolina Monzón.                                             |

De conformidad con lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 del 2007, se anexa planilla de aporte al Sistema General de Seguridad Social correspondiente al periodo del presente informe.

| Elaboró                                                                             | Aprobó                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |
| <b>BIAGGIO RUOCCO PACHECO</b>                                                       | <b>HUGO PEREZ BALLESTEROS</b>                                                        |
| <b>CC 80.133.771</b>                                                                | <b>SUPERVISOR</b>                                                                    |

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

|                                                 |                                                          |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| <b>INFORME PARCIAL</b> <input type="checkbox"/> | <b>INFORME FINAL</b> <input checked="" type="checkbox"/> |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA Y SU EJECUCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>1.1. INFORME No. 3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>1.2. PERÍODO DEL INFORME</b><br>(Del) Día: 07 Mes: 12 Año: 2025 (Al) Día: 31 Mes: 12 Año: 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>1.3. CONTRATO: No. 072 de 2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>1.4 OBJETO:</b><br>Prestación de servicios profesionales para asesorar y acompañar a la Asociación Colombiana de Ciudades Capitales (ASOCAPITALES) y sus asociados en las distintas etapas del proceso de gestión de recursos y aprobación de proyectos mediante el Sistema General de Regalías (SGR) y otras fuentes de financiación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>1.5 FORMA DE PAGO:</b><br><br>La Asociación pagará el valor del contrato a EL CONTRATISTA en pagos mensuales por valor cada uno de VEINTE MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$20.000.000), dicha incluye como ya se señaló los costos directos e indirectos que ocasionen el presente contrato. Discriminado así: <p>a. <b>Costo Directo:</b> DIECISÉIS MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL SETECIENTOS VEINTITRÉS PESOS M/CTE. (\$16.806.723).</p> <p>b. <b>Valor IVA:</b> TRES MILLONES CIENTO NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE. (\$3.193.277).</p> <p><b>PARÁGRAFO PRIMERO:</b> Según corresponda y para los períodos que no correspondan 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.</p> <p><b>PARÁGRAFO SEGUNDO:</b> 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.</p> <p><b>PARÁGRAFO TERCERO:</b> 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.</p> |

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

**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 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.

| <b>1.6. NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b><br>BIAGGIO RUOCCO PACHECO                                                                                                                                                                             |                                                                           |                                                                                                         |                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1.7. CÉDULA O NIT:</b><br>80.133.771                                                                                                                                                                                                   |                                                                           | <b>1.8. CORREO ELECTRÓNICO:</b><br><a href="mailto:biaggioruocco@gmail.com">biaggioruocco@gmail.com</a> |                                                                              |
| <b>1.9. DIRECCIÓN:</b><br>Carrera 17ª No. 140-59, Casa 4, Bogotá, D.C.                                                                                                                                                                    |                                                                           | <b>1.10. TELÉFONO:</b><br>3103239676                                                                    |                                                                              |
| <b>1.11. NÚMERO Y FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b><br>No.: D25-097 Fecha: 06/10/2025                                                                                                                              |                                                                           |                                                                                                         |                                                                              |
| <b>1.12. NÚMERO Y FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL</b><br>No.: R25-134 Fecha: 06/10/2025                                                                                                                                                    |                                                                           |                                                                                                         |                                                                              |
| <b>1.13. PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:</b><br>El plazo de ejecución del contrato correspondiente será hasta el 31 de diciembre de 2.025, contado a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato. |                                                                           |                                                                                                         |                                                                              |
| <b>1.14. PRÓRROGA(S):</b>                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |                                                                                                         |                                                                              |
| <i>Cuadro 1</i>                                                                                                                                                                                                                           |                                                                           |                                                                                                         |                                                                              |
| NO. MODIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                          | FECHA DE INICIO<br>DE LA<br>PRÓRROGA<br>(DD/MM/AAAA)                      | TIEMPO DE LA<br>PRÓRROGA                                                                                | FECHA HASTA<br>CUÁNDO VA LA<br>PRÓRROGA<br>(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)                                                                                                                                                                     |                                                                           |                                                                                                         |                                                                              |
| <b>1.15.<br/>SUSPENSIÓN</b>                                                                                                                                                                                                               | Fecha suscripción acta:<br>N/A      N/A      N/A<br>Día      Mes      Año |                                                                                                         | Fecha inicio suspensión:<br>N/A      N/A      N/A<br>Día      Mes      Año   |
| <b>1.16.<br/>REINICIO</b>                                                                                                                                                                                                                 | Fecha suscripción acta:<br>N/A      N/A      N/A<br>Día      Mes      Año |                                                                                                         | Fecha reinicio suspensión:<br>N/A      N/A      N/A<br>Día      Mes      Año |
| <b>1.17. FECHA DE INICIO:</b> Día 07 Mes 10 Año 2025                                                                                                                                                                                      |                                                                           |                                                                                                         |                                                                              |
| <b>1.18. FECHA TERMINACIÓN:</b> Día 31 Mes 12 Año 2025                                                                                                                                                                                    |                                                                           |                                                                                                         |                                                                              |
| <b>1.19. TERMINACIÓN ANTICIPADA:</b> Día N/A      Mes N/A      Año N/A                                                                                                                                                                    |                                                                           |                                                                                                         |                                                                              |

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

|                                                                                                     |                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES)</b>                                                                  |                                        |
| 2.1. NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):<br>Hugo Pérez Ballesteros                   |                                        |
| 2.2. DEPENDENCIA:<br>Fortalecimiento Institucional Cooperación y Desarrollo Territorial             | 2.3. N° DE TELÉFONO Y EXT:<br>555 7541 |
| 2.4. CORREO ELECTRÓNICO: <a href="mailto:hugo.perez@asocapitales.co">hugo.perez@asocapitales.co</a> |                                        |
| 2.5. NOMBRE (S) DEL APOYO A LA SUPERVISION: N/A                                                     |                                        |
| 2.6. DEPENDENCIA: N/A                                                                               | 2.7. N° DE TELÉFONO Y EXT: N/A         |
| 2.8. CORREO ELECTRÓNICO: N/A                                                                        |                                        |

| <b>3. RESUMEN FINANCIERO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |                            |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|--|-----|
| <p>El valor del contrato es de CINCUENTA Y SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$57.000.000). Valor que incluye IVA, así como costos directos e indirectos que se ocasionen para la ejecución del contrato. Discriminado así:</p> <p>a) Costo Directo: CUARENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE. (\$47.899.160).</p> <p>b) Valor IVA: NUEVE MILLONES CIEN MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE. (\$9.100.840).</p>              |                            |                            |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |     |
| 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>N/A</td> </tr> </tbody> </table> <p>(*Agregar las casillas que sean requeridas. Si no aplica colocar N/A)</p> | 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 |  | N/A |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            | N/A                        |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |     |
| 3.2. CESIÓN:    SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Día N/A Mes N/A Año N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                            |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |       |  |     |

|                                                                                                                                     |                                                                                       |                       |                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| <br>Asociación Colombiana<br>de Ciudades Capitales | Tipo de documento: Formato                                                            |                       | VERSIÓN<br>02                         |
|                                                                                                                                     | Macroproceso: Apoyo                                                                   |                       |                                       |
|                                                                                                                                     | Proceso: Gestión Contractual                                                          |                       | Vigente a partir<br>de:<br>01/07/2021 |
|                                                                                                                                     | Título: Formato Informe Parcial O<br>Final De Supervisión De Contrato<br>y/o Convenio | Código:<br>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<br>INFORME<br>(dd/mm/aaaa) | VALOR TOTAL<br>DEL CONTRATO<br>O ACEPTACIÓN<br>DE OFERTA<br>(Incluir el valor<br>de adiciones en<br>caso que<br>aplique) | VALOR TOTAL DE<br>LAS CUENTAS<br>ANTERIORES<br>RADICADAS EN<br>FINANCIERA | VALOR<br>REPORTADO<br>MEDIANTE EL<br>PRESENTE<br>INFORME | SALDO<br>PENDIENTE<br>POR EJECUTAR |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 10/11/2025                           | 56.666.667                                                                                                               | 0                                                                         | 20.000.000                                               | 36.666.667                         |
| 04/12/2025                           | 56.666.667                                                                                                               | 20.000.000                                                                | 20.000.000                                               | 18.066.667                         |
| 17/12/2025                           | 56.666.667                                                                                                               | 40.000.000                                                                | 16.666.666                                               | 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

|                                                                                                                                     |                                                                                       |                       |                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| <br>Asociación Colombiana<br>de Ciudades Capitales | Tipo de documento: Formato                                                            |                       | VERSIÓN<br>02                         |
|                                                                                                                                     | Macroproceso: Apoyo                                                                   |                       |                                       |
|                                                                                                                                     | Proceso: Gestión Contractual                                                          |                       | Vigente a partir<br>de:<br>01/07/2021 |
|                                                                                                                                     | Título: Formato Informe Parcial O<br>Final De Supervisión De Contrato<br>y/o Convenio | Código:<br>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. 1078026112 pagada el 15/12/2025                                            |

*(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/<br>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       |

|                                                                                                                                          |                                                                                              |                              |                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------|
|  <b>Asociación Colombiana<br/>de Ciudades Capitales</b> | <b>Tipo de documento:</b> Formato                                                            |                              | <b>• VERSIÓN<br/>02</b>                        |
|                                                                                                                                          | <b>Macroproceso:</b> Apoyo                                                                   |                              |                                                |
|                                                                                                                                          | <b>Proceso:</b> Gestión Contractual                                                          |                              | <b>Vigente a partir<br/>de:<br/>01/07/2021</b> |
|                                                                                                                                          | <b>Título:</b> Formato Informe Parcial O<br>Final De Supervisión De Contrato<br>y/o Convenio | <b>Código:</b><br>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. 072 de 2025, manifiesto que EL CONTRATISTA – BIAGGIO RUOCCO PACHECO 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 XXXXXXXX de XXXX y que a continuación se describen:

|                                                                                                                                      |                                                                                 |                       |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
|  <b>Asociación Colombiana de Ciudades Capitales</b> | Tipo de documento: Formato                                                      |                       | VERSIÓN<br>02                      |
|                                                                                                                                      | Macroproceso: Apoyo                                                             |                       |                                    |
|                                                                                                                                      | Proceso: Gestión Contractual                                                    |                       | Vigente a partir de:<br>01/07/2021 |
|                                                                                                                                      | Título: Formato Informe Parcial O Final De Supervisión De Contrato y/o Convenio | Código:<br>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. 072 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".

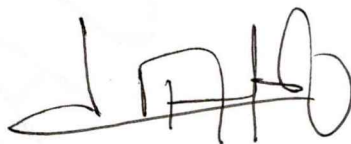
#### 8. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: (Solo debe ser diligenciado para el informe final)

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

Hugo Pérez Ballesteros

CÉDULA

79.619.828

CIUDAD Y FECHA: Bogotá D.C., 17/12/2025

# Informe Detallado del Fichero

05/Jan/26 12:25:17

## Información del fichero

|                |                     |                  |                           |
|----------------|---------------------|------------------|---------------------------|
| Clave Empresa: | 00153967            | Cuenta de Cargo: | CC - 00130309000100041184 |
| F.de proceso:  | 19-12-2025          | Nombre Fichero:  | ROV1912                   |
| Referencia:    | DVP 22/12/2025      | Órdenes:         |                           |
| Producto:      | Pagos a Proveedores | Importe Total:   |                           |

|                        |                     |               |            |
|------------------------|---------------------|---------------|------------|
| BENEFICIARIO           | CUENTA BENEFICIARIA | IMPORTE (COP) | MOTIVO     |
| BIAGGIO RUOCCO PACHECO | 0178000200314274    | 15.172.975,00 | AUTORIZADO |

|                          |                        |                           |                  |
|--------------------------|------------------------|---------------------------|------------------|
| Tipo de identificación:  | Cédula de ciudadanía   | Nº identificación:        | 0000000801337710 |
| Nombre:                  | BIAGGIO RUOCCO PACHECO | E-mail:                   |                  |
| Dirección 1:             | BOGOTA                 | Dirección 2:              |                  |
| Forma de Pago:           | Abono/Cargo cuenta     | Tipo de cuenta:           |                  |
| Banco:                   | 0013 - BBVA COLOMBIA   | Cuenta-Tarjeta:           | 0178000200314274 |
| Código Oficina Pagadora: | 0                      | Fecha Límite Vencimiento: |                  |
| Importe:                 | 15.172.975,00 ✓        | Motivo Devolución:        | AUTORIZADO       |
| Concepto 1:              | Canc fra FEBR 202      | Concepto 2:               |                  |