

## A B F O

1108

GILBERT DAVID ARIZA GUEVARA

CANC CUENTA DE COBRO 002

3182457875

CHEQUE No. \_\_\_\_\_

YULIETH VIVIANA AMAYA ECHEVERRIA

5.749.348

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

CC/NIT

ASOCIACION COLOMBIANA DE CIUDADES CAPIT

Nit 900638550

NOTA DE CONTABILIDAD

378

BENEFICIARIO

GILBERT DAVID ARIZA GUEVARA

NIT

1072720285

POR CONCEPTO DE

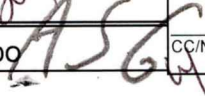
DS1079 / CUENTA DE COBRO No 02 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 073/2025, PERIODO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025

| FECHA DOCUMENTO        | FECHA VENCIMIENTO | ELABORADO POR                                                                                                   |
|------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4 de diciembre de 2025 | 04-dic-25         | VICTOR FERNANDO PARDO PARDO  |

| CODIGO CUENTA   | CONCEPTO                                                                                                                  | TERCERO                     | CC | DEBITO              | CREDITO   |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----|---------------------|-----------|
| 233525          | DS1079 / CUENTA DE COBRO No 02 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 073/2025, PERIODO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025 | GILBERT DAVID ARIZA GUEVARA |    | 0                   | 5.749.348 |
| 23680103        | DS1079 / CUENTA DE COBRO No 02 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 073/2025, PERIODO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025 | GILBERT DAVID ARIZA GUEVARA |    | 0                   | 50.652    |
| 511035          | DS1079 / CUENTA DE COBRO No 02 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 073/2025, PERIODO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025 | GILBERT DAVID ARIZA GUEVARA |    | 5.800.000           | 0         |
| Valor en Letras |                                                                                                                           |                             |    | TOTAL DEL DOCUMENTO | 5.800.000 |
|                 |                                                                                                                           |                             |    |                     | 5.800.000 |

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

REVISADO POR LADY JASMÍN GELVEZ PÉREZ 

APROBADO POR ANDRÉS SANTAMARÍA GARRIDO 

CC/NIT



**Asociación Colombiana  
de Ciudades Capitales**

NIT 900.638.550-3

**CÁLCULO DE RETENCIONES A PROVEEDORES Y CONTRATISTAS**

| GILBERT DAVID ARIZA GUEVARA        |                    |            |                         |                              |                      |                |
|------------------------------------|--------------------|------------|-------------------------|------------------------------|----------------------|----------------|
| CC 1072720285                      |                    |            |                         |                              |                      |                |
| VALOR FACTURA -<br>CUENTA DE COBRO | BASE RETENCIÓN ICA | TARIFA ICA | VR. RETENCION DE<br>ICA | BASE RETENCIÓN<br>RETEFUENTE | TARIFA<br>RETEFUENTE | VR. RET FUENTE |
| \$5.800.000,00                     | 5.849.000          | 8,66       | \$50.652                | 4.386.750                    | 0,0000%              | -              |
| VALOR A PAGAR                      | \$5.749.348        |            |                         |                              |                      |                |

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

DSXXX / CUENTA DE COBRO No 02  
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 073/2025,  
PERIODO DEL 1 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025

Fecha: 3 de diciembre de 2025  
Elaboró: VICTOR FERNANDO PARDO PARDO  
Contador

Σ



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES  
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

2ddd87448d8720392c4b9e88ad0ce614d9151a05a3013557086d60b4054850648d8df706ede233c3435e8f093e1bc4b0

Número de documento: DS1079 Forma de pago: Crédito  
Fecha de generación: 05/12/2025 Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria  
Fecha de vencimiento: 20/12/2025 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: GILBERT DAVID ARIZA GUEVARA  
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente  
Número de documento: 1072720285 País: Colombia  
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: Bogotá  
Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros Municipio/Ciudad: Bogotá, D.C.  
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: CALLE 23G 75 23

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    | 073 - 2025 | CUENTA DE COBRO No 002 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CONTRATO No 073-2025, PERIODO 01 AL 30 NOVIEMBRE DE 2025 | ZZ  | 1,00     | 5.800.000,00    | 0,00              | 0,00            |           |   | 5.800.000,00            | Por operación                     | 05/12/2025      |

Datos totales



|                |      |
|----------------|------|
| MONEDA         | COP  |
| TASA DE CAMBIO | 1,00 |

|                            |              |
|----------------------------|--------------|
| Subtotal                   | 5.800.000,00 |
| Descuento detalle          | 0,00         |
| Recargo detalle            | 0,00         |
| Subtotal base gravable     | 0,00         |
| Total IVA                  | 0,00         |
| Total neto documento (=)   | 5.800.000,00 |
| Descuento global (-)       | 0,00         |
| Recargo global (+)         | 0,00         |
| Total documento (=) COP \$ | 5.800.000,00 |

Documento validado por la DIAN

2025-12-05 10:21:48

Documento generado el:

2025-12-05 10:21:47

Generado por: Solución Gratuita DIAN

Nit: 800197268

Valores informativos

|             |      |
|-------------|------|
| RETENCIONES |      |
| Rte fuente  | 0,00 |
| Rte IVA     | 0,00 |

**DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA No. 02**

Bogotá D.C, 4 de diciembre del 2025

|                                                  |                                                               |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE<br>CIUDADES CAPITALES-- |                                                               |
| Consecutivo                                      | ASO-R-1402                                                    |
| Fecha de<br>Radicación                           | 04/12/2025-04:40 PM                                           |
| Tipo de<br>Documento                             | FACTURAS                                                      |
| Asunto                                           | FACTURA N° 002<br>GILBERT DAVID ARIZA<br>GUEVARA (1072720285) |
| Remitente                                        | LAURA DANIELA MORA<br>CANTOR                                  |
| Radicador                                        | CANTOR                                                        |



**ASOCIACION COLOMBIANA DE CIUDADES CAPITALES – ASOCAPITALES**

DEBE A:

**GILBERT DAVID ARIZA GUEVARA**

CC. No.1.072.720.285 de Fosca

**LA SUMA DE:** CINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$5.800.000,00) M/CTE .

**POR CONCEPTO:** Cuenta de cobro No. 002 del contrato de Prestación de Servicios No. 073 de 2025 correspondiente al periodo comprendido entre el primero (01) de noviembre de 2025 y el treinta (30) de noviembre de 2025 del 2025 cuyo objeto es: Prestar sus servicios profesionales a la Asociación Colombiana de Ciudades Capitales (ASOCAPITALES), con el fin de brindar apoyo en la verificación, formulación y estructuración de proyectos de inversión dirigidos a las ciudades capitales y sus entidades afiliadas.



**Ing. GILBERT DAVID ARIZA GUEVARA**

Contrato 073 de 2025

## PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                             |        |                   |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|-----------------------------|--------|-------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE            |        | DIRECCIÓN         | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1072720285        | GILBERT DAVID ARIZA GUEVARA |        | Calle 23g # 75-23 | 3050721            | arizada0210@gmail.com               |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL             | CÓDIGO | DEPARTAMENTO      | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I - Independiente |                             |        | BOGOTÁ D. C.      | BOGOTÁ D. C.       |                                     |
|                     |                   |                             |        |                   |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                             |        |                   |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                  |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD         |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS    UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1            0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR    |
| 2025-11              | 2025-11                           | I             | 06/11/2025               | 91264452        | \$673.400        |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 290.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 290.000       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |          |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230301          | Porvenir | 800224808-8 | 371.200                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 371.200       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 12.200                 |                  |       |                        | 12.200                | 0         | 0                     | 12.200              |                            |                     | 122               | 12.200        |

| TOTALES CAJAS |        |  |  |  |  |  |     |              |           |
|---------------|--------|--|--|--|--|--|-----|--------------|-----------|
| Código CCF    | Nombre |  |  |  |  |  | NIT | Valor Aporte | Días Mora |
|               |        |  |  |  |  |  |     |              |           |
|               |        |  |  |  |  |  |     |              |           |
|               |        |  |  |  |  |  |     |              |           |
|               |        |  |  |  |  |  |     |              |           |
|               |        |  |  |  |  |  |     |              |           |
|               |        |  |  |  |  |  |     |              |           |
|               |        |  |  |  |  |  |     |              |           |
|               |        |  |  |  |  |  |     |              |           |
|               |        |  |  |  |  |  |     |              |           |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 290.000                             | 290.000       |
| Pensión                | 1                              | 371.200                             | 371.200       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 12.200                              | 12.200        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 673.400                             | 673.400       |

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                             |                   |              |                       |                                     |
|---------------------|-------------------|-----------------------------|-------------------|--------------|-----------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE            | DIRECCIÓN         | TELÉFONO     | CORREO                | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC                  | 1072720285        | GILBERT DAVID ARIZA GUEVARA | Calle 23g # 75-23 | 3050721      | arizada0210@gmail.com |                                     |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL             | CÓDIGO            | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO    |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                             |                   | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ D. C.          |                                     |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                         |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-------------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD                |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS    UPC        |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 1                  0    |
| 2025-11              | 2025-11                           | I             | 06/11/2025               | 91264452        | TOTAL A PAGAR \$673.400 |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                             | INFORMACIÓN NOVEDADES |       |        |            |               |           |       |        |            |               |           |       |        |            | PENSIÓN       |           |          |           |            |                       | SALUD                |                                |                                 | RIESGOS LABORALES |         |                        | CCF      |         |                  | PARAFISCALES |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |   |
|-----------------------|------|-----------------------|-----------------------------|-----------------------|-------|--------|------------|---------------|-----------|-------|--------|------------|---------------|-----------|-------|--------|------------|---------------|-----------|----------|-----------|------------|-----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------------------|---------|------------------------|----------|---------|------------------|--------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|---|
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres         | Cotizante             | Salud | Seguro | Enfermedad | Com. especial | Exonerado | Salud | Seguro | Enfermedad | Com. especial | Exonerado | Salud | Seguro | Enfermedad | Com. especial | Exonerado | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntario o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS          | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Ingreso | Cotización   | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |   |
| 1                     | CC   | 1072720285            | ARIZA GUEVARA GILBERT DAVID | 59                    | 0     |        |            |               |           |       |        |            |               |           |       |        |            |               |           | 230301   | 2.320.000 | 371.200    | 0                     | 0                    | 0                              | 0                               | 0                 | EP5008  | 2.320.000              | 290.000  | 14-23   | 2.320.000        | 1            | 12.200     |         | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 |

PAGADA

|                                                                                   |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
|  | <b>INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATISTAS</b> |
|                                                                                   | <b>GESTIÓN DE PROVEEDORES</b>                   |

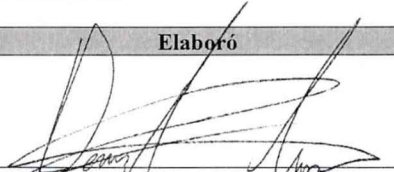
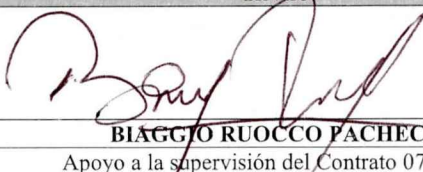
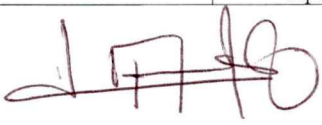
| DATOS GENERALES DEL                  |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |            |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| Fecha de presentación del informe:   | 05 de Diciembre de 2025                                                                                                                                                                                                                                                  | Numero de contrato:   | 073-2025   |
| Nombres y apellidos del contratista: | Gilbert David Ariza Guevara                                                                                                                                                                                                                                              |                       |            |
| Fecha de inicio contrato:            | 6/10/2025                                                                                                                                                                                                                                                                | Fecha de finalización | 31/12/2025 |
| Periodo del informe:                 | 1/11/2025 – 30/11/2025                                                                                                                                                                                                                                                   | Informe número:       | 2 de 3     |
| Objeto del contrato:                 | Prestar sus servicios profesionales a la Asociación Colombiana de Ciudades Capitales (ASOCAPITALES), con el fin de brindar apoyo en la verificación, formulación y estructuración de proyectos de inversión dirigidos a las ciudades capitales y sus entidades afiliadas |                       |            |

| Obligaciones específicas del contrato |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Actividades realizadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                     | Apoyar a las ciudades capitales en el seguimiento de los proyectos de inversión que desarrollen, asegurando el cumplimiento de las metas establecidas en sus Planes de Desarrollo.                                                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Se llevó a cabo una reunión con el municipio de Puerto Carreño con el propósito de revisar los avances el proyecto para la construcción del Malecón del Río, el cual espera la respuesta por parte de MinInterior y Fontur</li> </ul>                                                                                                         |
| 2                                     | Asistir en la formulación y verificación de los requisitos de los proyectos susceptibles de ser financiados con recursos del SGR, PGN y convocatorias de cooperación internacional.                                                                                                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>En la visita realizada a la ciudad de Cali, se realizó el apoyo en el proceso de revisión y apoyo en el proceso de estructuración del ecoparque de la Biodiversidad Cop16 y del proyecto E.D.E.R.</li> </ul>                                                                                                                                  |
| 3                                     | Brindar apoyo en el análisis del componente técnico y metodológico de los proyectos de inversión presentados por las ciudades capitales durante el proceso de radicación y consecución de recursos para su financiación. También, asistir en el proceso de subsanación de observaciones planteadas por las entidades competentes. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Se realizó la revisión técnica y documental del proyecto de inversión de la ciudad de Cali que tiene por objeto la construcción del ecoparque Biodiversidad Cop16</li> </ul>                                                                                                                                                                  |
| 4                                     | Apoyar y acompañar el manejo de plataformas para la revisión de saldos, requisitos y el uso de los aplicativos IGPR, MGA, GESPROY, SUIFP SGR, entre otros, dentro del Sistema General de Regalías.                                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>Se realizó la revisión de la información correspondiente a la oferta institucional del Gobierno Nacional, la cual fue consolidada en el Catálogo de Oferta Institucional de la Asociación, con el fin de facilitar a las ciudades capitales la identificación de oportunidades para la presentación de sus proyectos de inversión.</li> </ul> |
| 5                                     | Gestionar y atender las solicitudes de las ciudades capitales relacionadas con el estado de los proyectos radicados, inquietudes sobre procedimientos, mesas técnicas, convocatorias de proyectos de inversión, capacitaciones, acercamientos con entidades del Gobierno Nacional y demás información relevante.                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Se realizó el seguimiento a la convocatoria emitida por el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible para la Lucha Nacional contra la Deforestación.</li> </ul>                                                                                                                                                                          |

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                                                                                                                                                                                             | <b>INFORME DE ACTIVIDADES PARA CONTRATISTAS</b>                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                             | <b>GESTIÓN DE PROVEEDORES</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 6                                                                                 | Apoyar en la elaboración de presentaciones e informes necesarios para facilitar la comprensión de los diferentes temas o normativas que involucren los intereses de las ciudades capitales. | <ul style="list-style-type: none"> <li>Se realizó acompañamiento en el proceso de elaboración de la presentación e información dirigida al Director de la Asociación, con el propósito de validar los avances alcanzados y las nuevas oportunidades generadas desde la entidad.</li> </ul> |
| 7                                                                                 | Apoyar el sistema de seguimiento y gestión de calidad de la Dirección de Inversión Pública en el área de Desarrollo y Gestión Territorial.                                                  | Diligenciamiento de Actividades del área de Planeación de la Asociación; y seguimiento a las actividades y compromisos adquiridos por la dirección de proyectos de inversión.                                                                                                              |
| 8                                                                                 | Colaborar en el proceso de discusión de acuerdos y normativas expedidas por la Comisión Rectora para el funcionamiento del Sistema General de Regalías.                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>Se realizó el acompañamiento en las mesas de trabajo de la Comisión Rectora del SGR en el proceso de discusión de los recursos de funcionamiento del SGR</li> </ul>                                                                                 |
| 9                                                                                 | Realizar las demás tareas necesarias para la correcta ejecución del contrato, según lo indique el supervisor del contrato.                                                                  | No aplica para el presente periodo                                                                                                                                                                                                                                                         |

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.

En constancia firman:

| Elaboró                                                                                                                                                  | Revisó                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>GILBERT DAVID ARIZA GUEVARA</b><br>Contratista                  | <br><b>BIAGGIO RUOCCO PACHECO</b><br>Apoyo a la supervisión del Contrato 073-2025 |
| <br><b>HUGO PÉREZ BALLESTEROS</b><br>Supervisor del Contrato 073-2025 |                                                                                                                                                                      |

|                                                                                                                                             |                                                                                       |                       |                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| <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 |                                       |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA Y SU EJECUCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>1.1. INFORME No. 2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>1.2. PERÍODO DEL INFORME</b><br>(Del) Día: 01 Mes: 11 Año: 2025 (Al) Día: 30 Mes: 11 Año: 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>1.3. CONTRATO: No. 073 de 2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>1.4 OBJETO:</b><br>Prestar sus servicios profesionales a la Asociación Colombiana de Ciudades Capitales (ASOCAPITALES), con el fin de brindar apoyo en la verificación, formulación y estructuración de proyectos de inversión dirigidos a las ciudades capitales y sus entidades afiliadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>1.5 FORMA DE PAGO:</b><br><br>La Asociación pagará el valor del contrato a EL CONTRATISTA en pagos mensuales vencidos cada uno por valor de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$5.800.000), 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.<br><b>PARÁGRAFO PRIMERO:</b> 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.<br><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.<br><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.<br><b>PARÁGRAFO CUARTO:</b> 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. |

|                                                                                                                                             |                                                                                       |                       |                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| <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 |                                       |

| 1.6. NOMBRE DEL CONTRATISTA:<br>GILBERT DAVID ARIZA GUEVARA                                                                                                                                                                        |                                                                           |                                                   |                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 1.7. CÉDULA O NIT:<br>1.072.720.285                                                                                                                                                                                                |                                                                           | 1.8. CORREO ELECTRÓNICO:<br>arizada0210@gmail.com |                                                                              |
| 1.9. DIRECCIÓN:<br>Calle 23G # 75-23, BOGOTÁ D.C.                                                                                                                                                                                  |                                                                           | 1.10. TELÉFONO:<br>318 245 7875                   |                                                                              |
| 1.11. NÚMERO Y FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL<br>No.: D25-098 Fecha: 06/10/2025                                                                                                                              |                                                                           |                                                   |                                                                              |
| 1.12. NÚMERO Y FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL<br>No.: R25-135 Fecha: 06/10/2025                                                                                                                                                    |                                                                           |                                                   |                                                                              |
| 1.13. PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:<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. |                                                                           |                                                   |                                                                              |
| 1.14. PRÓRROGA(S):                                                                                                                                                                                                                 |                                                                           |                                                   |                                                                              |
| <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                                                                          |
| (*Agregar las casillas que sean requeridas. Si no aplica colocar N/A)                                                                                                                                                              |                                                                           |                                                   |                                                                              |
| 1.15.<br>SUSPENSIÓN                                                                                                                                                                                                                | 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   |
| 1.16.<br>REINICIO                                                                                                                                                                                                                  | 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 |
| 1.17. FECHA DE INICIO:      Día 06 Mes 10 Año 2025                                                                                                                                                                                 |                                                                           |                                                   |                                                                              |
| 1.18. FECHA TERMINACIÓN: Día 31 Mes 12 Año 2025                                                                                                                                                                                    |                                                                           |                                                   |                                                                              |
| 1.19. TERMINACIÓN ANTICIPADA: Día N/A Mes N/A Año N/A                                                                                                                                                                              |                                                                           |                                                   |                                                                              |

|                                                                                                                                          |                                                                                       |                       |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
|  <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>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<br>Desarrollo Territorial          | 2.3. N° DE TELÉFONO Y EXT:<br>555 7541 |
| 2.4. CORREO ELECTRÓNICO: <a href="mailto:3ugo.perez@asocapitales.co">3ugo.perez@asocapitales.co</a> |                                        |
| 2.5. NOMBRE (S) DEL APOYO A LA SUPERVISION:<br>N/A                                                  |                                        |
| 2.6. DEPENDENCIA:<br>N/A                                                                            | 2.7. N° DE TELÉFONO Y EXT<br>N/A       |
| 2.8. CORREO ELECTRÓNICO: N/A                                                                        |                                        |

| <b>3. RESUMEN FINANCIERO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                               |       |     |     |     |     |     |     |              |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|--|--|
| <p><b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA:</b></p> <p>El valor del contrato será hasta por la suma de DIECISÉIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE. (\$16.433.333). 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.</p>                                                                                                                         |                               |                               |       |     |     |     |     |     |     |              |  |  |
| <p>3.1. ADICIÓN(ES):</p> <p style="text-align: center;"><i>Cuadro 2</i></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>NO. MODIFICACIÓN</th> <th>FECHA ADICIÓN<br/>(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 colspan="2" style="text-align: center;"><b>TOTAL</b></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>(*Agrega las casillas que sean requeridas. Si no aplica colocar N/A)</p> | NO. MODIFICACIÓN              | FECHA ADICIÓN<br>(DD/MM/AAAA) | VALOR | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | <b>TOTAL</b> |  |  |
| NO. MODIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FECHA ADICIÓN<br>(DD/MM/AAAA) | VALOR                         |       |     |     |     |     |     |     |              |  |  |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N/A                           | N/A                           |       |     |     |     |     |     |     |              |  |  |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | N/A                           | N/A                           |       |     |     |     |     |     |     |              |  |  |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                               |                               |       |     |     |     |     |     |     |              |  |  |
| <p>3.2. CESIÓN:    SÍ   <input type="checkbox"/>    NO   <input checked="" type="checkbox"/>    Día N/A Mes N/A Año N/A</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                               |                               |       |     |     |     |     |     |     |              |  |  |

il

|                                                                                                                                          |                                                                                       |                       |                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|
|  <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 |                                       |

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 |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 29/10/2025                           | 16.433.333                                                                                                               | 0                                                                         | 4.833.333                                                | 11.600.000                         |
| 04/12/2025                           | 16.433.333                                                                                                               | 4.833.333                                                                 | 5.800.000                                                | 5.800.000                          |

(Agregar tantas filas como se requieran)

4. OTROS ASPECTOS

4.1. ACTA DE LIQUIDACIÓN: No

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

64.71 %

(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 (%)

64.71 %

(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. 91264452 pagada el 06/11/2025                                              |

*(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   |

|                                                                                                                                      |                                                                                 |                       |                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
|  <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 |                                    |

|                                                                                                          |  |   |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|---|
| A la fecha se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato               |  |   | X |
| A la fecha se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción |  |   | X |
| A la fecha se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados     |  |   | X |
| A la fecha se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato                      |  |   | X |
| 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    ☐

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

5.2 En calidad de supervisor del Contrato No. 073 de 2025, manifiesto que EL CONTRATISTA – GILBERT DAVID ARIZA GUEVARA 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 | DESCRIPCIÓN | 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)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>7. RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS</b><br>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. 073 de 2025.<br>Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones". |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>8. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: (Solo debe ser diligenciado para el informe final)</b> |
| OBSERVACIONES:<br>N/A                                                                     |

|                                                                                                            |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| FIRMA RESPONSABLES                                                                                         |                      |
| <br>_____<br>Supervisor |                      |
| NOMBRE<br>Hugo Pérez Ballesteros                                                                           | CÉDULA<br>79.619.828 |
| CIUDAD Y FECHA: Bogotá D.C., 04/12/2025                                                                    |                      |

# Informe Detallado del Fichero

10/Dec/25 08:46:24

## Información del fichero

|                |                     |                  |                           |
|----------------|---------------------|------------------|---------------------------|
| Clave Empresa: | 00153967            | Cuenta de Cargo: | CC - 00130309000100041184 |
| F.de proceso:  | 04-12-2025          | Nombre Fichero:  | ROV0512                   |
| Referencia:    | DVP 05/12/2025      | Órdenes:         | 15                        |
| Producto:      | Pagos a Proveedores | Importe Total:   |                           |

|                             |                     |               |            |
|-----------------------------|---------------------|---------------|------------|
| BENEFICIARIO                | CUENTA BENEFICIARIA | IMPORTE (COP) | MOTIVO     |
| GILBERT DAVID ARIZA GUEVARA | 0570004570210163    | 5.749.348,00  | AUTORIZADO |

|                          |                                                                                                |                           |                  |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------|
| Tipo de identificación:  | Cédula de ciudadanía                                                                           | Nº identificación:        | 0000010727202850 |
| Nombre:                  | GILBERT DAVID ARIZA GUEVARA                                                                    | E-mail:                   |                  |
| Dirección 1:             | BOGOTA                                                                                         | Dirección 2:              |                  |
| Forma de Pago:           | Abono/Cargo cuenta                                                                             | Tipo de cuenta:           | Cuenta Ahorro    |
| Banco:                   | 0051 - BANCO DAVIVIENDA                                                                        | Cuenta-Tarjeta:           | 0570004570210163 |
| Código Oficina Pagadora: | 0                                                                                              | Fecha Límite Vencimiento: |                  |
| Importe:                 | 5.749.348,00  | Motivo Devolución:        | AUTORIZADO       |
| Concepto 1:              | Canc cta de cobro 001                                                                          | Concepto 2:               |                  |