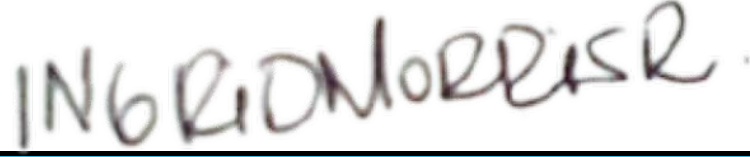
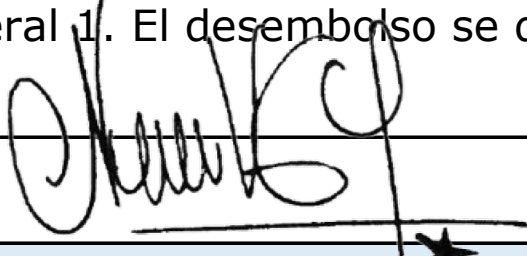


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                       |                               |                   |                                |                       |                                                                                       |                                                                                       |                |                                                                            |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|--------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <div>FORMATO: UNIFICADO SOLICITUD DE PAGO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</div> <div>PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA</div> <div>VERSIÓN: 6.0 FECHA:16/04/2026 CÓDIGO: FRA-F-47</div> |                               |                   |                                |                       |                                                                                       |                                                                                       |                |                                                                            |                  |
| 1. INFORMACIÓN GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                       |                               |                   |                                |                       |                                                                                       |                                                                                       |                |                                                                            |                  |
| CONTRATO No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                       |                               |                   |                                | 644                   |                                                                                       |                                                                                       | VIGENCIA / AÑO |                                                                            | 2026             |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                       |                               |                   | TIPO DE DOCUMENTO              |                       |                                                                                       |                                                                                       | No. DOCUMENTO  |                                                                            |                  |
| Ingrid Johanna Morris Rincón                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                       |                               |                   | C.C                            |                       |                                                                                       |                                                                                       | 52777039       |                                                                            |                  |
| 2. INFORMACIÓN FINANCIERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                       |                               |                   |                                |                       |                                                                                       |                                                                                       |                |                                                                            |                  |
| Numero de Registro presupuestal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                       | 86626                         |                   | Valor a afectar para este pago |                       | \$ 13.061.000,00                                                                      |                                                                                       | Mes a cobrar   |                                                                            | JUNIO            |
| Numero de Registro presupuestal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                       |                               |                   | Valor a afectar para este pago |                       |                                                                                       |                                                                                       | Valor a cobrar |                                                                            | \$ 13.061.000,00 |
| 3.INFORMACIÓN PARA FACTURADORES (SI APLICA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                       |                               |                   |                                |                       | 4. INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA                                                        |                                                                                       |                |                                                                            |                  |
| No. Factura                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                       | Fecha de expedición           |                   |                                |                       | Tipo de cuenta                                                                        |                                                                                       | Banco          |                                                                            | No. de Cuenta    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                       |                               |                   |                                |                       | AHORROS                                                                               |                                                                                       | Davivienda     |                                                                            | 0086 0066 4596   |
| 5. APOORTE DE AFC/AVP (Artículo 387 del Estatuto Tributario)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                       |                               |                   |                                |                       |                                                                                       |                                                                                       |                |                                                                            |                  |
| APOORTES REALIZADOS POR EL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                       | AFC                           | VALOR DEL APOORTE |                                | \$ 200.000,00         |                                                                                       | FECHA APOORTE REALIZADO                                                               |                | 28/06/2026                                                                 |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                       |                               |                   |                                |                       |                                                                                       | ENTIDAD FINANCIERA                                                                    |                | Banco Davivienda                                                           |                  |
| APOORTES REALIZADOS POR EL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                       |                               | VALOR DEL APOORTE |                                |                       |                                                                                       | FECHA APOORTE REALIZADO                                                               |                |                                                                            |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                       |                               |                   |                                |                       |                                                                                       | ENTIDAD FINANCIERA                                                                    |                | NÚMERO DE CUENTA                                                           |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                       |                               |                   |                                |                       |                                                                                       |                                                                                       |                | 550007000795034                                                            |                  |
| 6. FIRMA CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                       |                               |                   |                                |                       |                                                                                       |                                                                                       |                |                                                                            |                  |
| En mi calidad de contratista - Certifico bajo la Gravedad de Juramento, que toda la información diligenciada es verídica y que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a las retenciones que apliquen según las disposiciones legales. Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016. Así mismo, los valores solicitados para deducción de la base gravable solo los estoy presentando a esta Entidad, no estoy haciendo uso de estas deducciones en ninguna otra entidad. Igualmente, manifiesto que una vez diligenciada y firmada por las partes esta cuenta de cobro será cargada en el aplicativo SECOP II. |                                                                                                                                                                                       |                               |                   |                                |                       |                                                                                       |                                                                                       |                |                                                                            |                  |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                       | Ingrid Johanna Morris Rincón  |                   |                                | FIRMA DEL CONTRATISTA |                                                                                       |  |                | CORREO DE NOTIFICACIÓN:                                                    |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                       |                               |                   |                                |                       |                                                                                       |                                                                                       |                | <a href="mailto:imorris@minvivienda.gov.co">imorris@minvivienda.gov.co</a> |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                       |                               |                   |                                |                       |                                                                                       |                                                                                       |                | CORREO DEL ENLACE:                                                         |                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                       |                               |                   |                                |                       |                                                                                       |                                                                                       |                | <a href="mailto:JPrieto@minvivienda.gov.co">JPrieto@minvivienda.gov.co</a> |                  |
| 7. CERTIFICACIÓN DE RECIBIDO A SATISFACCION POR LA SUPERVISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                       |                               |                   |                                |                       |                                                                                       |                                                                                       |                |                                                                            |                  |
| En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas. 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. Por lo anterior, autorizo el pago por el valor indicado en el numeral 2 y que corresponde al contrato informado en el numeral 1. El desembolso se debe realizar a la cuenta bancaria indicada en el numeral 4 del presente documento.                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                       |                               |                   |                                |                       |                                                                                       |                                                                                       |                |                                                                            |                  |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                       | NATASHA VALENTINA GARZÓN PEÑA |                   |                                |                       |  |                                                                                       |                | FECHA DE FIRMA SUPERVISOR                                                  |                  |
| CARGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                       | Dirección                     |                   |                                |                       | FIRMA DEL SUPERVISOR                                                                  |                                                                                       |                | 1/07/2026                                                                  |                  |



#### 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                                    | 2026-06-18, 10:49:25 PM en horario extendido |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | junio de 2026                                |
| Periodo de Cotización Para Salud         | junio de 2026                                |
| Empresa                                  | INGRID JOHANNA MORRIS RINCON                 |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 52777039                                  |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                                          |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1082899167                                   |
| Tipo de Planilla                         | I                                            |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 403735107                                    |
| Banco                                    | (1051) - BANCO DAVIVIENDA                    |
| Valor                                    | \$ 1.516.400                                 |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                                     |
| Dirección IP de Origen                   | 172.29.10.57                                 |

| Nit            | Código | Administradora                       | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|--------------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800224808     | 230301 | PORVENIR                             | 1                | \$ 836.000     | \$ 0                 |
| N860066942     | EPS008 | COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 1                | \$ 653.100     | \$ 0                 |
| N860011153     | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS         | 1                | \$ 27.300      | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |                                      |                  | \$ 1.516.400   | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |                                      |                  |                | \$ 1.516.400         |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                    |                                      |                              |                                |                                 |                                          |                                   |                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|
| <div><div><div>Ministerio de<br/>Vivienda, Ciudad y Territorio</div></div><div>FORMATO: INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS<br/>PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN<br/>Versión: 4.0 Fecha: 12/05/2025 Código: GCT-F-41</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                    |                                      |                              |                                |                                 |                                          |                                   |                                              |
| DATOS DEL INFORME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                                                                    |                                      |                              |                                |                                 |                                          |                                   |                                              |
| Período del Informe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            | Dependencia                                                                        |                                      | No. Contrato-Año             |                                | Nombre del Contratista          |                                          |                                   | No. Identificación del contratista           |
| JUNIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            | DIRECCIÓN DE POLÍTICA Y REGULACIÓN                                                 |                                      | 0644- 2026                   |                                | INGRID JOHANNA MORRIS RINCÓN    |                                          |                                   | 52.777.039                                   |
| DATOS DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                                                                                    |                                      |                              |                                |                                 |                                          |                                   |                                              |
| Fecha de designación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            | Cargo del Supervisor                                                               |                                      |                              | Nombre del Supervisor          |                                 |                                          | No. Identificación del Supervisor |                                              |
| 1/02/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            | DIRECTORA DE POLÍTICA Y REGULACIÓN                                                 |                                      |                              | NATASHA VALENTINA GARZON YEPES |                                 |                                          | 35.535.072                        |                                              |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                    |                                      |                              |                                |                                 |                                          |                                   |                                              |
| Objeto:Prestar de servicios profesionales especializados para apoyar al Viceministerio de Aguas en la formulación, estructuración y acompañamiento de una agenda de alto impacto orientada al reconocimiento, fortalecimiento y promoción del agua como bien común; así como brindar apoyo técnico para el seguimiento, análisis y veeduría social de los compromisos, acuerdos y acciones derivados de dicha agenda, contribuyendo a su cumplimiento, articulación interinstitucional, participación de actores sociales y fortalecimiento de la gobernanza del agua, en concordancia con los lineamientos institucionales y la normatividad vigente. |            |                                                                                    |                                      |                              |                                |                                 |                                          |                                   |                                              |
| Identificación del Rubro presupuestal o Proyecto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            | Nombre del Rubro presupuestal o Proyecto                                           |                                      |                              | Vigencia                       |                                 | No. del CDP                              | Fecha del CDP                     | Valor del CDP (\$)                           |
| C-4003-1400-7-202020-4003043-02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            | ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA FORMULACIÓN. IMPLMENTACIÓN |                                      |                              | 2026                           |                                 | 83226                                    | 20/01/2026                        | \$ 136.148.500,00                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                    |                                      |                              |                                |                                 |                                          |                                   |                                              |
| Valor del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                    |                                      |                              | Fecha de suscripción           | Plazo (meses)                   | Fecha de Iniciación                      |                                   | Fecha de Terminación                         |
| \$ 130.610.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                                                                    |                                      |                              | 21/01/2026                     | 11                              | 01/02/2026                               |                                   | 01/02/2026                                   |
| DATOS DEL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                                                                                    |                                      |                              |                                |                                 |                                          |                                   |                                              |
| Póliza N°                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            | Fecha de aprobación de la Póliza                                                   |                                      | N° del Registro Presupuestal |                                | Fecha del Registro Presupuestal |                                          | Valor del Registro Presupuestal   |                                              |
| 360 47 994000060486                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            | 31/01/2026                                                                         |                                      | 86626                        |                                | 23/01/2026                      |                                          | \$ 130.610.000,00                 |                                              |
| MODIFICACIONES AL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                                    |                                      |                              |                                |                                 |                                          |                                   |                                              |
| Modificación Contractual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Número     |                                                                                    | Fecha de la Modificación Contractual |                              | Tiempo de la prórroga          |                                 | Valor de la adición                      |                                   | Justificación de la Modificación contractual |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                    |                                      |                              |                                |                                 | \$ -                                     |                                   |                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                    |                                      |                              |                                |                                 | \$ -                                     |                                   |                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                    |                                      |                              |                                |                                 |                                          |                                   |                                              |
| NOMBRE DEL CEDENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                    |                                      |                              | Identificación                 |                                 |                                          |                                   | Valor                                        |
| NOMBRE DEL CESIONARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                                                                                    |                                      |                              | Identificación                 |                                 |                                          |                                   |                                              |
| Cuando se realice una cesión, se debe indicar en los espacios destinados a tal fin, la información relacionada con la póliza y el registro presupuestal, la información de este formato debe incluir la totalidad de la información del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |                                                                                    |                                      |                              |                                |                                 |                                          |                                   |                                              |
| Terminación anticipada                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            | Fecha terminación                                                                  | Acta de terminación                  |                              |                                |                                 | Fecha del acta de terminación anticipada |                                   |                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |                                                                                    | SI                                   |                              | NO                             | x                               |                                          |                                   |                                              |
| Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0644- 2026 |                                                                                    |                                      |                              |                                |                                 |                                          |                                   |                                              |

| INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE |                |                                                                                                                                                                                                            |                        |  |      |                |  |               |  |
|-----------------------------------|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--|------|----------------|--|---------------|--|
| Valor Total de Contrato           |                |                                                                                                                                                                                                            |                        |  |      | \$ 130.610.000 |  |               |  |
| Pagos o Desembolsos Pactados      |                |                                                                                                                                                                                                            | Desembolsos Realizados |  |      |                |  |               |  |
| Mes cobrado                       | Valor del pago | Requisitos para el pago                                                                                                                                                                                    | Fecha Orden de Pago    |  | %    | Valor (\$)     |  | Observaciones |  |
| 28/02/2026                        | \$ 13.061.000  | Informe de los servicios prestados durante el periodo objeto de pago, la constancia suscrita por el supervisor y pago de las contribuciones al Sistema Integrado de Seguridad Social en Salud y Pensiones. | 05/02/2026             |  | 0,10 | \$ 13.061.000  |  |               |  |
| 31/03/2026                        | \$ 13.061.000  | Informe de los servicios prestados durante el periodo objeto de pago, la constancia suscrita por el supervisor y pago de las contribuciones al Sistema Integrado de Seguridad Social en Salud y Pensiones. | 01/04/2026             |  | 0,10 | \$ 13.061.000  |  |               |  |
| 30/04/2026                        | \$ 13.061.000  | Informe de los servicios prestados durante el periodo objeto de pago, la constancia suscrita por el supervisor y pago de las contribuciones al Sistema Integrado de Seguridad Social en Salud y Pensiones. | 04/05/2026             |  | 0,10 | \$ 13.061.000  |  |               |  |
| 31/05/2026                        | \$ 13.061.000  | Informe de los servicios prestados durante el periodo objeto de pago, la constancia suscrita por el supervisor y pago de las contribuciones al Sistema Integrado de Seguridad Social en Salud y Pensiones. | 01/06/2026             |  | 0,10 | \$ 13.061.000  |  |               |  |
| 30/06/2026                        | \$ 13.061.000  | Informe de los servicios prestados durante el periodo objeto de pago, la constancia suscrita por el supervisor y pago de las contribuciones al Sistema Integrado de Seguridad Social en Salud y Pensiones. | 01/07/2026             |  | 0,10 |                |  |               |  |
| TOTALES                           | \$ 13.061.000  |                                                                                                                                                                                                            |                        |  | 10%  | \$ 13.061.000  |  | 39183000      |  |

SALDO POR GIRAR:

90,0%

\$ 91.427.000

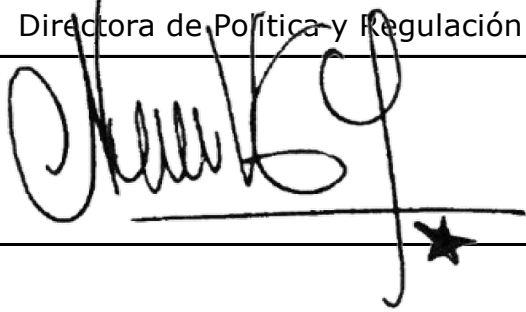
| EJECUCIÓN CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                        |                      |                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Obligaciones específicas                                                                                                                                                                                                                     | (%)<br>Avance<br>mes | (%)<br>Acumula<br>do | Servicios prestados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | del contrato y las actividades asociadas a gastos financieros (viáticos,         |
| 1.Diseñar, estructurar y proponer una agenda de alto impacto orientada al reconocimiento del agua como bien común, incorporando enfoques de derechos, participación social, equidad territorial, interculturalidad y sostenibilidad.         | 100%                 | 50%                  | Dentro de la Agenda de alto impacto creada sobre la marcha desde mi rol como integrante del grupo de Directiva Presidencial y enlace Internacional avancé en la incidencia narrativa de las propuestas para la participación de la viceministra ASB en los diálogos regionales al que fue invitada por CEPAL, sobre todo en la etapa de posicionamiento y conclusiones finales el último día, a finales de mayo y principios de junio. Igualmente la insidencia en el CONPES transfronterizo a partir de la información de cuidado y protección sobre cuencas compartidas | <a href="#">/f:/g/personal/imorris_minvivienda.gov.co/igD594rHDQPYPYTrdTQMfV</a> |
| 2.Identificar, analizar y caracterizar actores institucionales, comunitarios, sociales y territoriales relevantes para la construcción, implementación y seguimiento de la agenda, promoviendo procesos de articulación y diálogo multiactor | 100%                 | 50%                  | Dentro del proceso de socialización de los postulados frente a la Directiva Presidencial hice una visita a acueductos comunitarios de la Calera con el fin de sondear el impacto y los temas relevantes relacionados con los intereses de las y los campesinos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <a href="#">/f:/g/personal/imorris_minvivienda.gov.co/igD594rHDQPYPYTrdTQMfV</a> |
| 3. Apoyar la formulación de compromisos, acuerdos y acciones estratégicas derivados de la agenda, definiendo criterios de seguimiento, responsabilidades institucionales y mecanismos de verificación.                                       | 100%                 | 50%                  | Se hicieron ajustes y nuevas versiones a los documentos elaborados y procesados de la Directiva Presidencial, el CONPES de Justicia Hídrica y el Plan director, como acuerdos para su versión final como compromiso en orden de sacar su expedición final.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <a href="#">/f:/g/personal/imorris_minvivienda.gov.co/igD594rHDQPYPYTrdTQMfV</a> |
| 4. Realizar el seguimiento y la veeduría técnica y social de los compromisos adquiridos en el marco de la agenda, documentando avances, alertas, riesgos y recomendaciones para su cumplimiento.                                             | 100%                 | 50%                  | Dentro del proceso de elaboración de ajustes a documentos, como compromisos primordiales en los acuerdos de la agenda, se crearon diferentes versiones de borrador para seguimiento y veeduría técnica, que generaron como producto los documentos enlistados en las evidencias de la obligación 3.                                                                                                                                                                                                                                                                       | <a href="#">/f:/g/personal/imorris_minvivienda.gov.co/igD594rHDQPYPYTrdTQMfV</a> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <div><div>Ministerio de<br/>Vivienda, Ciudad y Territorio</div></div> <div>FORMATO: INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS<br/>PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN<br/>Versión: 4.0 Fecha: 12/05/2025 Código: GCT-F-41</div> |      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                 |
| 5. Elaborar diagnósticos, análisis sociales y documentos técnicos que sirvan de insumo para la toma de decisiones del Viceministerio de Aguas en materia de gobernanza del agua y gestión social del recurso hídrico.                                                                                                                 | 100% | 50% | Como se ha venido mencionando, se al documento técnico de soporte de la Directiva Presidencial, así como a otros documentos de gestión política. Adicionalmente atendí la Reunión Quinta Comisión Técnica Binacional para el Estudio Integral de las Cuencas Hidrográficas de Uso Común (CTB-CHUC) Colombia – República Bolivariana de Venezuela, producto de la cual elaboré un documento técnico de sistematización. | <a href="#">/f:/g/personal/imorris_minvivienda_gov_co/igD594rHDQPYPTrdTQMFv</a> |
| 6. Diseñar y aplicar metodologías participativas para la recolección y análisis de información cualitativa y cuantitativa, garantizando enfoques diferenciales y territoriales cuando sea pertinente.                                                                                                                                 | 100% | 50% | Trabajo en extracción de logros del Ministerio de Vivienda y Viceministerio de agua y saneamiento básico en un lenguaje común pedagógico para la socialización de la gestión de manera participativa.                                                                                                                                                                                                                  | <a href="#">/f:/g/personal/imorris_minvivienda_gov_co/igD594rHDQPYPTrdTQMFv</a> |
| 7. Apoyar la realización de espacios de socialización, mesas de trabajo, talleres o encuentros con actores clave, cuando sea requerido, contribuyendo a la apropiación y legitimidad de la agenda.                                                                                                                                    | 100% | 50% | Como se mencionó en obligaciones anteriores, la reunión con los líderes y gestores comunitarios del agua de la calera fue un piloto de socialización de líneas estratégicas de la directiva presidencial, por medio de un diálogo y una charla informal de su realidad. Las fotos y evidencias se encuentran en la obligación 2.                                                                                       | <a href="#">/f:/g/personal/imorris_minvivienda_gov_co/igD594rHDQPYPTrdTQMFv</a> |
| 8. Preparar y presentar informes técnicos, reportes de seguimiento, matrices de compromisos, presentaciones ejecutivas y demás productos solicitados por la supervisión del contrato, en los plazos y formatos establecidos.                                                                                                          | 100% | 50% | Trabajo en informes de empalme para el viceministerio en general y la directora del DPR Natasha Garzón                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <a href="#">/f:/g/personal/imorris_minvivienda_gov_co/igD594rHDQPYPTrdTQMFv</a> |
| % Promedio Acumulado del Estado de Avance General del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 50,00%                                                                          |

| ENTREGABLES                     |  |                  |  |
|---------------------------------|--|------------------|--|
| Productos o Servicio a entregar |  | Fecha de entrega |  |
| N/A                             |  |                  |  |
|                                 |  |                  |  |

| DIFICULTADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, FINANCIERAS, CONTABLES Y JURÍDICAS PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL |                    |                         |    |   |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------|----|---|----------------|
| Causas                                                                                                              | Tipo de dificultad | Alternativa de Solución |    |   | Fecha solución |
|                                                                                                                     |                    |                         |    |   |                |
|                                                                                                                     |                    |                         |    |   |                |
|                                                                                                                     |                    |                         |    |   |                |
| Se materializó alguno de los Riesgos previsible contractuales?                                                      | SI                 |                         | NO | X |                |

| OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, deben escanear y publicar en el SECOP y cualquier otra plataforma dispuesta por el Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, todos los documentos correspondientes para pago (memorando de radicación de los documentos, informe periódico de supervisión, recibido a satisfacción, constancia de pago de aporte a Seguridad Social Integral y demás documentos correspondientes). Igualmente a los supervisores de los demás convenios y contratos, se solicita que antes de radicar las cuentas y/o los informes de ejecución se escaneen y se publiquen en el link correspondiente. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| SUSCRIPCIÓN DEL INFORME |                                                                                      |             |                                                                                       |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Supervisor              |                                                                                      | Contratista |                                                                                       |
| Nombre:                 | NATASHA VALENTINA GARZON YEPES                                                       | Nombre:     | INGRID JOHANNA MORRIS RINCÓN                                                          |
| Cargo:                  | Directora de Política y Regulación                                                   | Cargo:      | Contratista                                                                           |
| Firma:                  |  | Firma:      |  |

Original: expediente del Contrato  
Copia:

Nota: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la Resolución 0783 de 2021 "Por la cual se adopta la Política de Tratamiento de los Datos Personales" del Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, a través del siguiente link: [https://www.minvivienda.gov.co/sites/default/files/normativa/0783\\_2021.pdf](https://www.minvivienda.gov.co/sites/default/files/normativa/0783_2021.pdf)



Object Info

|                        |                                                             |
|------------------------|-------------------------------------------------------------|
| E-Procurement Profile: | Contratación directa                                        |
| Business Operation     | SUBDIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS - GRUPO CONTRATOS |
| Buyer Dossier          | INGRID YOHANA MORRIS RINCON                                 |
| Reply Reference        | N/A                                                         |
| Contract Value         | 130,610,000.00 COP                                          |

Cancel

Previous Step

Buyer Evaluation

Next Step

Work Area → Configuration Manager → Sales Contract Management → View Contract

1 General Information

2 Conditions

3 Catalogue Items

4 Attestation Documents

5 Contract Document

6 Budget Information

7 Contract Execution

8 Contract Versions

9 Non-Compliances

Cancel

Previous Step

Buyer Evaluation

Next Step

VIEW CONTRACT

Contract Execution

Percentage

ItemReception

Contract Invoice

Registration authorization is needed?

Yes

No

| Payment ID  | Invoice Nr | Issue Date                                                       | Reception Date                                                    | Invoice Total Value | State |                        |
|-------------|------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------|-------|------------------------|
| Payment 001 | 1          | 3/27/2026 5:31:00 PM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)           | 3/2/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)            | 11,894,000 COP      | Paid  | <a href="#">Detail</a> |
| Payment 002 | 2          | 4/13/2026 12:34:00 PM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)          | 4/1/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)            | 12,218,172 COP      | Paid  | <a href="#">Detail</a> |
| Payment 003 | 3          | 5/27/2026 12:54:00 PM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)          | 5/4/2026 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)            | 13,061,000 COP      | Paid  | <a href="#">Detail</a> |
| Payment 004 | 4          | 2 days ago (6/28/2026 5:04:00 PM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito) | 29 days ago (6/1/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito) | 13,061,000 COP      | Paid  | <a href="#">Detail</a> |

Create

Contract Execution Documents

|                          | Description                                           | File Name                                             | Uploaded by |                                                 |
|--------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | RP 86626.pdf                                          | RP 86626.pdf                                          | Supplier    | <a href="#">download</a> <a href="#">Detail</a> |
| <input type="checkbox"/> | 52777039 - ARL - INGRID YOHANA MORRIS RINCON - R1.pdf | 52777039 - ARL - INGRID YOHANA MORRIS RINCON - R1.pdf | Supplier    | <a href="#">download</a> <a href="#">Detail</a> |

Cancel

Previous Step

Buyer Evaluation

Next Step

Remove selected

Upload new

| CONTRATO DE APERTURA |              |            |            |
|----------------------|--------------|------------|------------|
| Oficina              | Ciudad       | Fecha      | Naturaleza |
| 000070               | BOGOTA, D.C. | 23/04/2028 | Natural    |

| Apellidos y Nombres / Razón Social | Clase de firmante | No. identificación | Tipo ID | Tipo Aut. | Vigencia | Novedad |
|------------------------------------|-------------------|--------------------|---------|-----------|----------|---------|
| INGRID JOHANNA MORRIS RINCON       | TITULAR           | 52777039           | 01      |           |          |         |
|                                    |                   |                    |         |           |          |         |
|                                    |                   |                    |         |           |          |         |

| CONDICIONES DE MANEJO |
|-----------------------|
|                       |

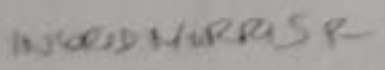
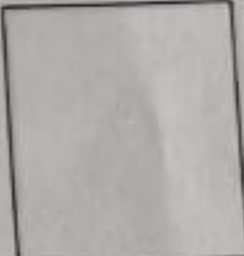
El Banco Davivienda se encuentra inscrito en FOGAFIN. El seguro de depósitos de Fogafin tiene por objeto garantizar a los titulares de productos amparados, las acreencias a cargo de las instituciones financieras que sean objeto de liquidación forzosa administrativa, hasta por un valor de \$50.000.000\*. Los productos amparados por el seguro de depósitos son: Depósitos en cuenta corriente, depósitos simples, certificados de depósito a término (CDT), depósitos de ahorro, cuentas de ahorro especial, Bonos hipotecarios, depósitos especiales, servicios bancarios de recaudo y depósitos electrónicos. En general no se encuentran amparados por el seguro de depósitos los productos y acreencias que así lo disponga la reglamentación emitida por FOGAFIN \*El valor asegurado está sujeto a cambios conforme lo determine la normatividad vigente, así como las acreencias amparadas

| CLASE DE SELLO |
|----------------|
|                |

| Cuenta Empleador | Tipo de Manejo | Tipo de producto  | Número de producto |
|------------------|----------------|-------------------|--------------------|
|                  | Individual     | Cuenta Ahorro AFC | 007000795034       |

| MEDIOS ENTREGADOS                       | SI | NO | Declaro con mi firma que el banco me ha informado sobre el contenido del contrato y lo ha puesto a mi disposición en <a href="http://www.davivienda.com">www.davivienda.com</a> , el cual acepto; así mismo me obligo a consultar y revisar su contenido periódicamente. Declaro que se me informó y capacitó acerca de las medidas de seguridad que debo tener para la realización de operaciones por cada canal, así como los procedimientos para el bloqueo, inactivación, reactivación y cancelación de los productos, reglamentos y servicios ofrecidos por el banco. De igual forma se me informó acerca de los costos y tarifas asociados al producto, así como el precio total que pagaré por los servicios ofrecidos, los cuales acepto. Declaro que conozco que puedo obtener más información en cualquier oficina del Banco o consultar en <a href="http://www.davivienda.com">www.davivienda.com</a> . |
|-----------------------------------------|----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Talónario                               |    | X  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Chequera                                |    | X  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Tarjeta débito                          |    | X  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Asigne la clave de mi tarjeta Davilinea |    | X  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Asigne mi segunda clave                 |    |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

**FIRMA (S), SELLOS Y HUELLAS DEL (LOS) TITULARES / AUTORIZADOS** (Se deben incluir los campos de firma y huella iguales a la cantidad de titulares ingresados para la apertura de la cuenta)

|                                                                                                                                                                             |                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <br> |  |
| Firma del Titular (Si tiene autorizado) ó Representante Legal                                                                                                               | Firma y C.C o Sello                                                                   |

Declaro que el documento de identificación de (los) titulares de este producto es el que aparece en el campo número de identificación  
 Usuario: DANIELA ANDREA ROJAS [darojas1@davivienda.com](mailto:darojas1@davivienda.com)  
**NOTA:** Si dentro de los dos (2) días hábiles al diligenciamiento de este formato, desea llevar a cabo alguna transacción sobre los recursos depositados, sólo podrá hacerlo en la oficina de radicación del producto



## CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,  
BOGOTA, D.C.,  
COLOMBIA,  
A quien interese**

**27/04/2026**

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora INGRID JOHANNA MORRIS RINCON** con **Cédula de Ciudadanía** número **52777039**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

|                   |                         |
|-------------------|-------------------------|
| Número            | <b>0550007000795034</b> |
| Fecha de apertura | <b>23/04/2026</b>       |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



**DAVIVIENDA**

Número de comprobante

**164203**

Día: 28/06/2026 Hora: 5:16 p.m.

Origen

**Cuenta de ahorros Nómina**

\*\*\*\* **4596**

ING\*\*\*\* MOR\*\*\*\*



Destino

**Cuenta de Ahorros AFC**

\*\*\*\* **5034**

ING\*\*\*\* MOR\*\*\*\*

Valor

**\$200.000,00**

Costo de la transacción

**\$0,00**



Hacer otra  
transferencia



Compartir  
transferencia