

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DISTRITAL BAJO EL ESTÁNDAR MIPG</b><br><b>PROCESO GESTIÓN FINANCIERA</b><br><b>Informe de actividades del contratista</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Código: PA03-PR09-F03</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Versión: 1.0</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| <b>I. INFORMACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| <b>Fecha de expedición</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Supervisor o Interventor</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| <table border="1"> <tr> <td>DD</td> <td>MM</td> <td>AA</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>10</td> <td>2025</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                           | DD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | MM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | AA                                                                         | 1                        | 10 | 2025 | <table border="1"> <tr> <td> <b>Nombre: WILMAN OSPITIA MAYER</b><br/> <b>Cargo: Profesional Especializado codigo 222 grado 19</b> </td> </tr> </table> | <b>Nombre: WILMAN OSPITIA MAYER</b><br><b>Cargo: Profesional Especializado codigo 222 grado 19</b> | <table border="1"> <tr> <td> <b>No. Celular</b><br/> <b>3102470249</b> </td> </tr> </table> | <b>No. Celular</b><br><b>3102470249</b> |
| DD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | AA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| <b>Nombre: WILMAN OSPITIA MAYER</b><br><b>Cargo: Profesional Especializado codigo 222 grado 19</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| <b>No. Celular</b><br><b>3102470249</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| <b>II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| <b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>No. C.C. / NIT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| <table border="1"> <tr> <td> <b>HAULAND GROUP SAS</b> </td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>HAULAND GROUP SAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <table border="1"> <tr> <td> <b>9 0 1 0 0 5 0 4 2</b> </td> </tr> </table> | <b>9 0 1 0 0 5 0 4 2</b> |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| <b>HAULAND GROUP SAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| <b>9 0 1 0 0 5 0 4 2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| <b>TIPO DE CONTRATO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| <b>CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>CONVENIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>No.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <table border="1"> <tr> <td> <b>2025-3034</b> </td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>2025-3034</b>                                                           |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| <b>2025-3034</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| <p>"ADQUISICIÓN DE MATERIALES PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE CRIMINALÍSTICA EN SINIESTROS VIALES EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ".</p>                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| <b>III. PERIODO CERTIFICADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| <b>Desde</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <table border="1"> <tr> <td>DD</td> <td>MM</td> <td>AA</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>8</td> <td>2025</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | DD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | MM                                                                         | AA                       | 1  | 8    | 2025                                                                                                                                                   | <b>Hasta</b>                                                                                       |                                                                                             |                                         |
| DD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | AA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <table border="1"> <tr> <td>DD</td> <td>MM</td> <td>AA</td> </tr> <tr> <td>30</td> <td>09</td> <td>2025</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DD                                                                         | MM                       | AA | 30   | 09                                                                                                                                                     | 2025                                                                                               |                                                                                             |                                         |
| DD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | MM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | AA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 09                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| <b>IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| <b>OBLIGACIONES PARA EL PERIODO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>PRODUCTOS PRESENTADOS (en caso que aplique, se debe informar el lugar donde reposan las evidencias de las actividades, bienes y/o servicios entregados).</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| El Contratista debe cumplir con todas y cada una de las Obligaciones Generales y Obligaciones Específicas del contrato 2025-3034                                                                                                                                                                                                                                                                     | El contratista HAULAND GROUP SAS, realizó la entrega de los elementos y cantidades, conforme a las especificaciones técnicas, según acta de recibo a satisfacción de fecha 23 de septiembre de 2025, conforme a la Cláusula Décima Tercera: Valor del contrato. y la Cláusula Décima Cuarta: Forma de Pago y lo previsto en los Estudios Previos del proceso SDM-MC-88-2025; que fueron entregados en el almacén de la Secretaría Distrital de Movilidad, cuyo soporte del ingreso al almacén No. 1996 del 29/09/2025 hace parte integral del presente informe de actividades. | Los documentos anexos a la cuenta de cobro son los siguientes: Certificado de supervisión, Factura, certificación de parafiscales, planilla de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión; copia Cédula de ciudadanía, tarjeta Profesional, Certificado antecedentes contador o revisor fiscal; Acta de recibo a satisfacción, RUT, RIT, Cámara de comercio, Certificación Bancaria; comprobante de ingreso elementos al almacén. |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| ¿En el marco del contrato a pagar contempla la adquisición de bienes para dar cumplimiento al objeto del contrato, tales como bienes de señalización, semaforización, maquinaria y equipo, equipos de comunicación y computación, equipos de transporte, entre otros? Si su respuesta es Sí, deberá adjuntar el comprobante de ingreso de almacén. No se tramitará ninguna cuenta sin dicho soporte. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>SI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| <b>Firma del Contratista</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Firma supervisor</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Firma Supervisor o Interventor</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |
| C.C. / NIT 53,010,694                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | C.C. / NIT 91.427.948                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | C.C. / NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                            |                          |    |      |                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                             |                                         |