ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD
TRANSMILENIO S.A.

# CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO E INFORMES DE SUPERVISION N° 19229

Como supervisor manifiesto lo siguiente:1. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato para el periodo que más adelante identificaré. 2. El contrato cuenta con la respectiva apropiación presupuestal con cargo al rubro indicado, según los certificados expedidos por el responsable del presupuesto.3. La cuenta de cobro y/o factura relacionada se ajusta a las condiciones de pago del respectivo contrato. 4. Se deja constancia que los bienes y servicios derivados del desarrollo del objeto del contrato han sido recibidos a satisfacción como se detalla adelante. 5. Previo a la radicación de este certificado el informe de supervisión, fue cargado y aprobado en la Plataforma SECOP II lo respectivo, en caso de los contratos tramitados en SECOP I No Aplica

## INFORMACIÓN DEL CONTRATO

| | |
|---|---|
| Número del Contrato | CTO753-21 |
| Fecha Inicio | 24/05/2021 |
| Objeto del Contrato | dsc182 contratar la prestacion de servicios de apoyo a la gestion en el nivel territorial y operativo, para la gestion integral de la seguridad en el sitp, a traves del fomento de la cultura ciudadana, la participacion y corresponsabilidad, el acompanamiento a las acciones de control lideradas por los organismos de seguridad, la garantia de la movilizacion social pacifica y del trabajo interinstitucional, con el fin de mejorar las condiciones de seguridad y convivencia en el distrito. |

## INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| | |
|---|---|
| Nombre del Contratista | ALCALA RONDON ANGELICA MARIA |
| Identificación del Contratista | 1018419560 |

## INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

| Nro. CDP | Fec. CDP | Nro. RPS | Fec. RPS | Nro Imputación Presupuestal |
|---|---|---|---|---|
| 3605 | 202105 | 3389 | 202105 | 4230116044900751701 Desarrollo y Gestión para Mitigar la Evasión en el Sistema Integrado de Transporte Público de Bogotá ( Recursos Distrito) |

## FACTURAS O CUENTAS DE COBRO AUTORIZADAS

| No. FACT ó CTA DE COBRO | FECHA | CONCEPTO | VALOR FACTURADO |
|---|---|---|---|
| 2 | 15/07/2021 | PRESTACION DE SERVICIOS DEL 16 DE JUNIO AL 15 DE JULIO | 2,519,000.0 |

VALOR TOTAL 2,519,000.0

Valor en letras DOS MILLONES QUINIENTOS DIECI NUEVE MIL PESOS MCTE

El supervisor deja constancia de que el contratista desarrolló las siguientes actividades de conformidad con las obligaciones contracturales

| ACTIVIDADES | PERIODO |
|---|---|
| 1-Realizo acompañamiento a las diferentes localidades, según contrato.<br>2-Se adelanto interlocución con los usuarios del sistema, promoviendo la autorregulación, responsabilidad, etc.<br>3-Realizo la recolección de información según lo dispuesto por TM.<br>4-Mantuvo canales de comunicación, de acuerdo con los lineamientos establecidos.<br>5-Abordo a los usuarios para dar acciones de enfoque de derechos humanos, genero. Etc.<br>6-Brindo apoyo en situación de emergencia y/o evento masivo en la ciudad.<br>7-Acompaño las movilizaciones sociales y aglomeraciones, ocurridas a nivel micro o local ocurridas durante el periodo.<br>8-Dio buen uso a los elementos institucionales.<br>9-Brindo correcta comunicación y transferencia de información, de forma completa y oportuna entre el equipo de gestores y TM<br>10-Asistio a todas las reuniones a las que fue convocado.<br>11Comunico al líder y supervisor, cualquier eventualidad en la ejecución de su contrato | 16 DE JUNIO AL 15 DE JULIO |

Observaciones:

## FIRMA SUPERVISOR

| | | |
|---|---|---|
| Fecha Certificado | 15/07/2021 | Firma del Supervisor |
| Supervisor (es) | Mendoza Galindo Jhonson Rafael<br>Profesional Universitario_03 | |