ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	Código: GF-FO-06
	GESTIÓN FINANCIERA	Versión: 08
	CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN GENERAL	Fecha de Emisión: 31 de agosto de 2017
		Página 1 de 1

FECHA DE EXPEDICION	21	9	2018			
NOMBRE Y CARGO DE LA (EL) SUPERVISORA (OR)	**DORA RODRIGUEZ AVENDAÑO - DIRECTORA DE TERRITORIALIZACIÓN DE DERECHOS Y PARTICIPACIÓN**					
NOMBRE DE APOYO A SUPERVISIÓN	**KATHERINE MELO RIAÑO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO**					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA (EL) CONTRATISTA	**LINEAS ESPECIALES PREMIUM SAS**					
NIT O CC	**NIT No.900.461.872-8**					
TIPO DE CONTRATACION	**CONVENIO No.**	**CONTRATO No.**	366 DE 2018	**No. PROCESO EN ELSECOP II**	SDMUJER -SASI-003-2018	
OBJETO	Contratar la prestación del servicio de transporte terrestre automotor especial de acuerdo con las necedidades de la Secretaria Distrital de la Mujer para el cumplimiento de su misión y desarrollo de sus funciones.					
FECHA DE INICIO	18/07/2018	**FECHA DE TERMINACIÓN**	31/12/2018	**PLAZO DE EJECUCIÓN**	Hasta el 31/12/2018 o hasta que se agote el presupuesto, lo primero que ocurra.	

VALOR Y FORMA DE PAGO: El valor de este contrato será hasta por la suma de hasta CUATROCIENTOS DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS ($418,463,750), incluidos los impuestos a que haya lugar y demás costos directos e indirectos en los que deba incurrir el futuro contratista con ocasión de la suscripción, ejecución y liquidación del contrato.
PARAGRAFO PRIMERO: El valor del contrato se pagará en mensualidades vencidas de conformidad con los servicios efectivamente prestados, teniendo en cuenta los valores unitarios ofertados, los cuales se pagarán previa programación del PAC y la entrega de los siguientes documentos: a. Informe de costos mensual para cada una de las dependencias que intervienen en el proceso, debidamente firmado por el Representante Legal (contratista), la coordinadora (or) designado por el contratista y la (s) supervisora (s) de la Secretaria Distrital de la Mujer. b. Solicitudes de servicio de transporte debidamente diligenciadas y soportadas con las planillas control servicio de transporte externo (formatos de la entidad, Código GFR-FO-08 o el que lo sustituya).c. Presentación de la respectivas facturas de cobro discriminadas por rubro de los servicios prestados.d. Soportes de estar a paz y salvo por comparendos e impuestos (reporte SIMIT/RUNT) de cada uno de los conductores y vehículos que prestan el servicio a la entidad.e. Certificado de cumplimiento o acta de recibo a satisfacción expedido por la supervisora del proyecto que solicitó el servicio.f. Pago de la planilla o soporte de pago (PILA) junto con la certificación suscrita por el representante legal o revisor fiscal, que acredite el cumplimiento del pago de aportes al sistema de seguridad social integral de los últimos seis (6) meses, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, o aquella que los modifique, adicione o sustituya.
PARAGRAFO SEGUNDO: La cancelación del valor del contrato, por parte de LA SECRETARÍA al CONTRATISTA se hará mediante el Sistema Automático de Pagos, realizando consignaciones en la cuenta que posea el mismo en una entidad financiera, de acuerdo a la información suministrada por EL CONTRATISTA.

PERIODO DE PAGO O FACTURACIÓN	**Del 01 al 31 de agosto de 2018**	Nº DE PAGO: 2 DE 6	ÚLTIMO PAGO: SI ☐ NO ☒
ADICIÓN (Detalle, si aplica, No de adición, valor y fecha de la adición)	N/A		
PRORROGA ((Detalle, si aplica, No de prorroga, tiempo y fecha de la prorroga)	**N/A**		

OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES O NOVEDADES POR PARTE DE LA SUPERVISORA/R RESPECTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO DURANTE EL PERÍODO: Se anexan a la presente certificación: Informe de actividades en 1 folio, informe de supervisión mensual en 1 folio, factura No.286 del 20/09/2018 en 1 folio, planilla de pago de aportes de seguridad social Integal en 5 folios, certificación bancaria en 1 folio, documentos soporte pago (solicitudes de servicio, planillas, documentos conductores, documentos vehículos) en 180 folios. Total folios 189.

LIBERACIÓN DE SALDOS (Indique el valor a liberar en el período, cuando a ello haya lugar)

VALOR AUTORIZADO DE PAGO	$ 18.673.250,00
VALOR EN LETRAS	IEZ Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS MCT

CONTROL DE PAGOS

VALOR CONTRATO	$ 418.463.750,00	**RUBRO PRESUPUESTAL**	**VALOR**
ADICION	$ 0,00	**3-3-1-15-01-12-1069-129**	**$18.673.250**
ADICION	$ 0,00	**RUBRO PRESUPUESTAL**	**VALOR**
ANULACIÓN Y/O LIBERACIÓN	$ 0,00		**$0**
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 418.463.750,00	En mi calidad de supervisora/r del Contrato/Convenio arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo, por parte del contratista y el pleno desarrollo de sus actividades durante este periodo, razón por la cual autorizo el pago, conforme lo señala la claúsula de valor y forma de pago del contrato.	
VALOR PAGADO	$ 15.141.750,00		
VALOR DEL PRESENTE PAGO	$ 18.673.250,00		
SALDO DEL CONTRATO	$ 384.648.750,00		

FIRMA SUPERVISORA(S) (OR) | **FIRMA APOYO (S) A SUPERVISIÓN**

CONTROL DIRECCIÓN DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

RECIBIDO POR:	**VERIFICACIÓN CRP**	**ORDEN DE PAGO No.**	**ELABORADO POR:**
Nombre: Marcela Torres	611	7928	Marcela Torres
Radicado: 1-10-18 800cm 3156 --			

MEDIDA CAUTELAR	**TIPO**	**RESPONSABLE**	**FIRMA**	**OBSERVACIÓN**
NO ☒	EMBARGO ☐			
SI ☐	CESIÓN DE DERECHOS ☐			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	SECRETARIA DISTRITAL DE LA MUJER	Código: GC-FO-35
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Versión: 01
	INFORME DE SUPERVISIÓN MENSUAL	Fecha de Emisión: 14 septiembre de 2017
		Página 1 de 2

DEPENDENCIA: Dirección de Territorialización de Derechos y Participación

FECHA INFORME: Día 21 Mes 09 Año 2018 ✓ INFORME No. 2 DE 6

PERÍODO DE SEGUIMIENTO: Del 01 al 31 de agosto de 2018

CONTRATO: Contrato No. 366 de 2018 ✓

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: LÍNEAS ESPECIALES PREMIUM S.A.S ✓

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: Día 03 Mes 07 Año 2018

FECHA CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO, EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN Y/O FECHA ACTA DE INICIO: Día 18 Mes 07 Año 2018

FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO: Día 31 Mes 12 Año 2018

OBJETO DEL CONTRATO:

"Contratar la prestación del servicio de transporte terrestre automotor especial de acuerdo con las necesidades de la Secretaria Distrital de la Mujer para el cumplimiento de su misión y desarrollo de sus funciones"

ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERÍODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES CONTRACTUALES:

El contratista prestó los servicios de transporte requeridos por la Dirección de Territorialización de Derechos y Participación teniendo en cuenta las necesidades y requerimientos planteados por el equipo de trabajo para el mes de agosto en concordancia con el objeto, el anexo técnico y las obligaciones establecidas en el contrato. Por otra parte, hizo entrega de los documentos indicados en el contrato para el trámite del pago correspondiente.

AVANCE CONTRATO (Días): 45

SE ESTÁN CUMPLIENDO LAS FUNCIONES DE SUPERVISIÓN CONFORME AL MANUAL DE CONTRATACIÓN Y AL CONTRATO:

No ____ Sí X

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTÁ ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

No X Sí ____

(En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad).

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

El contratista dio cumplimiento a lo señalado en cada una de las obligaciones y los soportes adjuntos al informe dan cuenta del servicio prestado durante el periodo certificado.

DOCUMENTOS ANEXOS QUE SOPORTAN LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL:

Documento		No. de Folios
Informe de Actividades con sus soportes	X	1
Cuenta de Cobro o Factura	X	1
Pago de Seguridad Social	X	5
Declaración Juramentada (Información para efectos Tributarios)	N/A	
Otros: Certificación bancaria. documentos vehículos, documentos conductores, planillas y solicitudes de servicio mes de agosto.	X	181

Dora Rodríguez Avendaño
NOMBRE SUPERVISORA
C.C. No.

FIRMA:

CARGO: Directora de Territorialización de Derechos y Participación

DEPENDENCIA: Dirección de Territorialización de Derechos y Participación