INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO	**PROCESO:** GESTIÓN JURÍDICA **DEPENDENCIA:** OFICINA ASESORA JURÍDICA	**Código:** FO-AJ-PGJ-002 **Fecha de vigencia:** 01/05/2024
	NOMBRE DEL DOCUMENTO: ACTA DE SUPERVISIÓN	**Versión:** 003 **Página:** 1 de 1

INFORMACIÓN GENERAL			
CONTRATO NO.:	CPSP-142-2024.		
OBJETO:	"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL DESARROLLO DEL ESTUDIO DE AFORO DE LA SEÑALÉTICA EN EL MUNICIPIO DE CIRCASIA, CON EL PROPÓSITO DE IDENTIFICAR LA UBICACIÓN Y CANTIDAD DE SEÑALES VERTICALES EN EL 80% DE LAS VÍAS URBANAS, DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN MATERIA DE TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL. LOS DOCUMENTOS DE PLANEACIÓN Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL PROYECTO - FORTALECIMIENTO DE LA MOVILIDAD EN LAS VÍAS DE LA JURISDICCIÓN DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO"		
CONTRATISTA:	MARCELA RESTREPO HOYOS		
NO. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:	1.098.306.532		
SUPERVISOR (NOMBRE COMPLETO Y CARGO):	ASTRID YESENIA HIDALGO Profesional Universitario Área técnica de Vigilancia, Control de Tránsito y Registros		
VALOR DEL CONTRATO			
REGISTRO PRESUPUESTAL NO.:	**1326**	**FECHA DEL RP:**	**4/12/2024**
FORMA DE PAGO:	UN (01) ÚNICO PAGO VENCIDO POR VALOR DE NUEVE MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON TREINTA Y CUATRO CENTAVOS M/CTE. ($ 9.513.333,34)		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	NUEVE MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CON TREINTA Y CUATRO CENTAVOS M/CTE.		$ 9.513.333,34
VALOR DE LA ADICIÓN (SI APLICA):	N/A		$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	NUEVE MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON CON TREINTA Y CUATRO CENTAVOS M/CTE M/CTE		$ 9.513.333,34
VIGENCIA DEL CONTRATO			
FECHA DE INICIO:	04 de diciembre del 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de diciembre del 2024		
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:	Veintiocho (28) días		
PLAZO DE PRÓRROGA O ADICIÓN (SI APLICA):	N/A		
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL:	Veintiocho (28) días		
CESIÓN			
FECHA EFECTIVA DE LA CESIÓN DEL CONTRATO (SI APLICA):	N/A		
PLAZO DE EJECUCIÓN CEDIDO (SI APLICA):	N/A		
VALOR DE LA CESIÓN (SI APLICA):	N/A		

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		**ANEXOS**	
Planilla No.:	**7953928439**	Planilla de pago de Seguridad Social Integral	SI
Pago de pensión:	$ 663.900,00	Recibo de pago de Seguridad Social Integral	SI
Pago de salud:	$ 475.700,00	Evidencias de las actividades desarrolladas durante la ejecución del contrato	SI
Pago de ARL:	$ 0,00	Informe de ejecución contractual	SI
VALOR TOTAL DEL APORTE:	$ 1.139.600,00	Cuenta de cobro o Factura	SI
		Formato de retención en la fuente	SI
		Para la primera cuenta: Certificado bancario, RUT actualizado, certificado de afiliación de salud, pensión y ARL.	SI
		Para la última cuenta: Formato Pago de seguridad social (solo para la última cuenta de cobro si no ha realizado el pago del periodo reportado) y CD con las evidencias de cada uno de los informes presentados.	SI
		Otros:	N/A

CONTROL DE PAGOS

NO. DE PAGO	PERIODO INFORMADO, NUMERO Y FECHA DE LA CUENTA DE COBRO O FACTURA	VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO	SALDO POR EJECUTAR
1	04 DE DICIEMBRE DE 2024 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024 CUENTA DE COBRO 001 DEL 30 DE DICIEMBRE DEL 2024	$ 9.513.333,34	$ 0,00

Certifico que el contratista ha cumplido a satisfacción de forma PARCIAL __ TOTAL _X_ sus obligaciones contempladas en el contrato, se emite el presente visto bueno. Por lo tanto autorizo el pago por valor de **NUEVE MILLONES QUINIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON TREINTA Y CUATRO CENTAVOS M/CTE. ($ 9.513.333,34)**, por los servicios y/o bienes entregados y/o prestados:

Que corresponde al pago: ANTICIPO __ PRIMERO _X_ SEGUNDO __ TERCERO __ CUARTO __ QUINTO __ SEXTO __ OTRO __ ¿CUAL?:

Así mismo, certifico de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 1 de la Ley 828 de 2003 y el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018, que el contratista presentó el respectivo pago al sistema de Seguridad Social Integral, el cual hace parte integral de esta acta.

Para constancia se firma por quienes han intervenido en esta diligencia, una vez aprobada a los **30 días de diciembre del 2024.**

FIRMA DEL SUPERVISOR	
NOMBRE COMPLETO Y CARGO	**ASTRID YESENIA HIDALGO Profesional Universitario** **Área técnica de Vigilancia, Control de Tránsito y Registros**

CONTROL ENTREGA ACTA DE SUPERVISION PARA PAGO Y ARCHIVO EN EL CONTRATO

	FECHA	FIRMA	CARGO
RECIBIDO PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Dic 30/2024		
	FECHA	**FIRMA**	**CARGO**
RECIBIDO PROCESO GESTIÓN JURIDICA	30/12/24		OAJ