



TRANSMETRO
Rad: 52
Fecha: 2025-01-09 11:41:43
asunto: Pago a contratista - Receptor: - Proveedo
ri Señor ANIBAL PEREZ
TEJEDOR 72169777 Contratista...
Origen: Freddy Jose Salas Villamizar
Folios digitales: 1

El radicado no implica su aceptación

CUENTA DE COBRO No. 06

TRANSMETRO S.A.S.

NIT. 802021209-1

DEBE A

Contratista	ANIBAL PEREZ TEJEDOR
No. de contrato	389-2024
Identificación	72169777

LA SUMA DE

Valor	UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$1.800.000,00)
--------------	--

POR CONCEPTO DE

Concepto (Objeto Contractual)	El objeto del contrato es la prestación de servicios de apoyo a la gestión de la Subgerencia de Operaciones de Transmetro S.A.S., para realizar actividades de control de evasión en el pago de la tarifa de los usuarios, así como desarrollar actividades de información, divulgación, socialización, orientación y guía a los usuarios del SITM – TRANSMETRO, con énfasis en las normas y procedimientos para su adecuada utilización en sus diferentes zonas de servicio.
Periodo de cuenta de cobro	Del 01 al 31 de diciembre de 2024
Actividades desarrolladas	LAS RELACIONAS EN EL INFORME DE ACTIVIDADES

FAVOR CONSIGNAR EN

Cuenta no.	026170892025			
Titular de la cuenta	ANIBAL PEREZ TEJEDOR			
Entidad Bancaria	DAVIVIENDA			
Tipo de cuenta	Ahorros	X	Corriente	

Atentamente,

Anibal Perez T

ANIBAL PEREZ TEJEDOR

C.C. 72.169.777

INFORME DE ACTIVIDADES

Objeto: El objeto del contrato es la prestación de servicios de apoyo a la gestión de la Subgerencia de Operaciones de Transmetro S.A.S., para realizar actividades de control de evasión en el pago de la tarifa de los usuarios, así como desarrollar actividades de información, divulgación, socialización, orientación y guía a los usuarios del SITM – TRANSMETRO, con énfasis en las normas y procedimientos para su adecuada utilización en sus diferentes zonas de servicio.

Contratista: ANIBAL PEREZ TEJEDOR	Contrato No: 389-2024
Informe No: 06	Periodo Informe: Del 01 al 31 de diciembre de 2024

Item	Actividad	Soportes / evidencias
1	Informe de novedades en las estaciones en grupos de trabajo (Ultimo servicio)	 Saliendo último servicio R1 desde portal de soledad TM11050 11:27 a.m. + Escribe un mensaje
2	Informe de novedades en las estaciones en grupos de trabajo (Primer servicio)	 Saliendo Primer Servicio R-10 Tm 11023 Desde La Plataforma Portal De Soledad 11:55 a.m.

3	Informe de novedades en las estaciones	
4	Control ingreso Policía Nacional	

Atentamente,

Anibal Perez T

NOMBRE DEL CONTRATISTA

C.C. 72169777

Barranquilla, 23 de diciembre de 2024

Señores
TRANSMETRO SAS
Ciudad

**REF. CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE ART 9
DEL DECRETO 2231 DEL 22 DE DICIEMBRE DE 2023 - MODIFICACION DEL
NUMERAL 6 Y EL PARAGRAFO 3 DEL ARTICULO 1.2.4.1.6 DEL DECRETO
1625 DE 2016**

CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO.

Yo, **ANIBAL PEREZ TEJEDOR**, identificada con cedula de ciudadanía **72.169.777**, expedida en Barranquilla (Atl), con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en el art. 9 del Decreto 2231 del 2023 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente establecida en el artículo 383 del Estatuto Tributario, la cual se le aplica a los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios personales **"Bajo la gravedad de juramento informo que no declararé costos ni deducciones asociados a los honorarios incluidos en esta factura"**.

Cordialmente,



ANIBAL PEREZ TEJEDOR
CONTRATISTA
C.C. 72169777

CERTIFICACIÓN DISMINUCIÓN BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

En atención a lo previsto en el párrafo primero del artículo 1.2.4.1.16 del Decreto 1625 de 2016, bajo la gravedad de juramento certifico que el valor de la siguiente factura o documento equivalente corresponde al 100% del valor total de mis ingresos percibidos en el periodo de NOVIEMBRE Y DICIEMBRE y que sobre ellos realicé los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud y Pensión según planilla 9477999171 y 9477999183 respectivamente, conformidad con lo establecido en el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018.

Factura o Documento Equivalente No. 06

Fecha: 23 **DE DICIEMBRE DE 2024**

Valor: **UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$1.800.000)**

Por lo anterior, solicito disminuir la base de retención en la fuente a título del Impuesto sobre la Renta en el monto total del aporte que efectué al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

Atentamente,



ANIBAL PEREZ TEJEDOR
CONTRATISTA
C.C. 72.169.777



TRANSMETRO S.A.S
Certificado de Disponibilidad Presupuestal

Fecha
21-10-2024
CDP
1041

SE CERTIFICA QUE EN EL PRESENTE PRESUPUESTO DE GASTOS DE LA VIGENCIA FISCAL DE 2024, EXISTE APROPIACIÓN DISPONIBLE PARA ATENDER LA SIGUIENTE SOLICITUD, EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO, 27 RESOLUCIÓN 0090/2020 ART. 21 DEC 115/96, ART. 71 DEC 111/96 Y LEY 80/93 ART. 41, ASI:

Rubro	Nombre	Fuente de Financiación	Disponibilidad
2.0	GASTOS TOTALES		
2.4	GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL		
2.4.5	GASTOS DE COMERCIALIZACIÓN Y PRODUCCIÓN		
2.4.5.02	ADQUISICIÓN DE SERVICIOS		
2.4.5.02.08	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN		
2.4.5.02.08-01	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN - VIGENCIA ACTUAL		
2.4.5.02.08-01-83999	OTROS SERVICIOS DE APOYO N C P	1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	3.600.000,00
Total:			3.600.000,00

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE:

CAMARGO MARTINEZ SINDRY PAOLA

CARGO: SUBGERENTE DE OPERACION

DEPENDENCIA: OPERACION

OBJET

QUE RESPALDA EL COMPROMISO: OTRO SI AL CPS NO. 389 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SUBGERENCIA DE OPERACIONES DE TRANSMETRO S.A.S., PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CONTROL DE EVASIÓN EN EL PAGO DE LA TARIFA DE LOS USUARIOS, ASÍ COMO DESARROLLAR ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN, DIVULGACIÓN, SOCIALIZACIÓN, ORIENTACIÓN Y GUÍA A LOS USUARIOS DEL SITM – TRANSMETRO, CON ÉNFASIS EN LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS PARA SU ADECUADA UTILIZACIÓN EN SUS DIFERENTES ZONAS DE SERVICIO. PLAZO: DOS MESES.

POR VALOR DE: **3.600.000,00**

SON: **TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS**

ESCOBAR REMON JUAN FERNANDO

PRESUPUESTO



TRANSMETRO S.A.S
REGISTRO DEFINITIVO PRESUPUESTAL

CRP Número

1312

CDP

1041

Rubro	Nombre	Fuente de Financiación	Valor
2.0	GASTOS TOTALES	-	
2.4	GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL	1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	
2.4.5	GASTOS DE COMERCIALIZACIÓN Y PRODUCCIÓN	1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	
2.4.5.02	ADQUISICIÓN DE SERVICIOS	1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	
2.4.5.02.08	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	
2.4.5.02.08-01	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN - VIGENCIA ACTUAL	1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	
2.4.5.02.08-01-83999	OTROS SERVICIOS DE APOYO N C P	1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	3.600.000,00
Total:			3.600.000,00

VIGENCIA: 2024

FECHA CRP: 31-OCT-2024

BENEFICIARIO: PEREZ TEJEDOR ANIBAL

C.C. O NIT: 72169777

OBJETO:

OTRO SI AL CPS NO. 389 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SUBGERENCIA DE OPERACIONES DE TRANSMETRO S.A.S., PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CONTROL DE EVASIÓN EN EL PAGO DE LA TARIFA DE LOS USUARIOS, ASÍ COMO DESARROLLAR ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN, DIVULGACIÓN, SOCIALIZACIÓN, ORIENTACIÓN Y GUÍA A LOS USUARIOS DEL SITM – TRANSMETRO, CON ÉNFASIS EN LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS PARA SU ADECUADA UTILIZACIÓN EN SUS DIFERENTES ZONAS DE SERVICIO. PLAZO: HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024. FORMA DE PAGO: DOS PAGOS IGUALES POR VALOR DE UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$1.800.000) CON CORTE AL 30 DE NOVIEMBRE Y 31 DE DICIEMBRE DE 2024.

POR VALOR DE: **3.600.000,00**

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS

CERTIFICAMOS LA EXPEDICION DE ESTE REGISTRO LEGALMENTE ESTABLECIDO EN EL PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS DE LA EMPRESA TRANSMETRO S.A.S


ESCOBAR REMON JUAN FERNANDO
PRESUPUESTO



TRANSMETRO S.A.S
REGISTRO DEFINITIVO PRESUPUESTAL

CRP Número

803

CDP

526

Rubro	Nombre	Fuente de Financiación	Valor
2.0	GASTOS TOTALES	-	
2.4	GASTOS DE OPERACIÓN COMERCIAL	1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	
2.4.5	GASTOS DE COMERCIALIZACIÓN Y PRODUCCIÓN	1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	
2.4.5.02	ADQUISICIÓN DE SERVICIOS	1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	
2.4.5.02.08	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN	1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	
2.4.5.02.08-01	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCIÓN - VIGENCIA ACTUAL	1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	
2.4.5.02.08-01-83999	OTROS SERVICIOS DE APOYO N C P	1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	7.200.000,00
Total:			7.200.000,00

VIGENCIA: 2024

FECHA CRP: 05-JUL-2024

BENEFICIARIO: PEREZ TEJEDOR ANIBAL

C.C. O NIT: 72169777

OBJETO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SUBGERENCIA DE OPERACIONES DE TRANSMETRO S.A.S., PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CONTROL DE EVASIÓN EN EL PAGO DE LA TARIFA DE LOS USUARIOS, ASÍ COMO DESARROLLAR ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN, DIVULGACIÓN, SOCIALIZACIÓN, ORIENTACIÓN Y GUÍA A LOS USUARIOS DEL SITM – TRANSMETRO, CON ÉNFASIS EN LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS PARA SU ADECUADA UTILIZACIÓN EN SUS DIFERENTES ZONAS DE SERVICIO. PLAZO: HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2024. FORMA DE PAGO: CUATRO PAGOS IGUALES POR VALOR DE UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$1.800.000) CON CORTE AL 31 DE JULIO, 31 DE AGOSTO, 30 DE SEPTIEMBRE Y 31 DE OCTUBRE DE 2024. CPS 389-2024.

POR VALOR DE: 7.200.000,00

SON: SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS

CERTIFICAMOS LA EXPEDICION DE ESTE REGISTRO LEGALMENTE ESTABLECIDO EN EL PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS DE LA EMPRESA TRANSMETRO S.A.S

ESCOBAR REMON JUAN FERNANDO
PRESUPUESTO



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE														
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF						
CC 72169777		PEREZ TEJEDOR ANIBAL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 7B # 12-90	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3524174	SI						
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION														
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago							
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor					
2024-11	2024-11	26226631	9477999171	I	2024/12/18	2024/12/26	BANCO DE OCCIDENTE	8	\$386,300					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES														
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
Sucursales: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0
1	CC 72169777	PEREZ ANIBAL	231001	30		\$208,000	EP5008	30		\$162,500		0		\$0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 72169777		PEREZ TEJEDOR ANIBAL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 7B # 12-90	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3524174	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	26226631	9477999171	1	2024/12/18	2024/12/26	BANCO DE OCCIDENTE	8	\$386,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$208,000	\$1,200	\$0	\$209,200
COLFONDOS		231001	800,227,940	6	1	\$208,000	\$1,200	\$0	\$209,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$13,600	\$100	\$0	\$13,700
COLMENA		14-25	800,226,175	3	1	\$13,600	\$100	\$0	\$13,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,500	\$900	\$0	\$163,400
COMPENSAR		EPS008	860,066,942	7	1	\$162,500	\$900	\$0	\$163,400
TOTAL				1	1	\$384,100	\$2,200	\$0	\$386,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												
Identificación		dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF			
CC 72169777			PEREZ TEJEDOR ANIBAL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 7B # 12-90	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3524174	SI			
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION												
Periodo		Clave		Fecha		Pago						
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor			
2024-12	2024-12	26222433	9477999183		2025/01/21	2024/12/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$384,100			
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES												
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF	RIESGOS		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	Valor
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500	50	\$1,300,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500		\$1,300,000
1	CC 72169777	PEREZ ANIBAL	231001	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5008	30	\$1,300,000	\$162,500	14-25	\$1,300,000
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500		\$1,300,000

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72169777		PEREZ TEJEDOR ANIBAL	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CRA 7B # 12-90	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3524174	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	26272433	9477999183	1	2025/01/21	2024/12/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$384,100
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
COLFONDOS		231001	800,227,940	6	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600
COLMIENA		14-25	800,226,175	3	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
COMPENSAR		EPS008	860,066,942	7	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL					1	\$384,100	\$0	\$0	\$384,100

		FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR		GF-FT-001 Versión: 11 Vigente desde: 01/11/2018	
1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO					
Nombre del Supervisor:		EULALIO MOVILLA FIGUEROA			
Cargo:		SUBGERENTE DE OPERACIONES		Contrato No.	389-2024
2. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
Nombre del Contratista:		ANIBAL PEREZ TEJEDOR			
N° de Identificación del Contratista:		72.169.777			
Tipo de Contrato:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Fecha de Suscripción del Contrato (DD/MM/AAAA):	07/05/2024	
Objeto del Contrato:		La prestación de servicios de apoyo a la Subgerencia de Operaciones de Transmetro S.A.S., para realizar actividades de control de evasión en el pago de la tarifa de los usuarios, así como desarrollar actividades de información, divulgación, socialización, orientación y guía a los usuarios del SITM – TRANSMETRO, con énfasis en las normas y procedimientos para su adecuada utilización en sus diferentes zonas de servicio.			
Valor del Contrato (\$):		7.200.000,00	Plazo:	6 meses	
N° CDP:		526	Fecha CDP:	24/06/2024	
N° CDP:		1041	Fecha CDP:	21/10/2024	
N° RP:		803	Fecha RP:	07/05/2024	
N° RP:		1312	Fecha RP:	31/10/2024	
Fecha de Inicio: (DD/MM/AAAA)		07/05/2024	Fecha de Terminación: (DD/MM/AAAA)	31/12/2024	
Fecha de Suspensión: (DD/MM/AAAA)			Fecha de Reinicio: (DD/MM/AAAA)		
3. MODIFICACIONES AL CONTRATO					
Tipo		Valor	Tiempo		Fecha
Otro sí No. 1		\$ 3.600.000,00	2 meses		01/12/2024 al 31/12/2024
Otro sí No. 2		\$ -			
Otro sí No. 3		\$ -			
Valor Final del Contrato		\$ 10.800.000,00			
4. PAGO IMPUESTOS DISTRITALES - DEPARTAMENTALES - NACIONALES					
Tipo de Impuesto		N/A	Valor		Fecha y No. de pago
			Valor Base	Valor Pagado	
Estampilla pro desarrollo		X			
Estampilla pro ciudadela		X			
Estampilla ITSA	X		7.200.000	23.000	03-09-2024-20240060615
Estampilla ITSA	X		3.600.000	11.000	20-11-2024-20240084760
Bono de Cordeportes		X			
Estampilla Procultura		X			
Estampilla para el bienestar del adulto mayor		X			

5. ACREDITACION PAGO APORTES				
5.1 PERSONA NATURAL		IBC 40% DEL VALOR A PAGAR	VALOR PAGADO EN PLANILLA	MES DE APORTE
Salud		\$ 1.300.000,00	\$ 163.400,00	NOVIEMBRE
Pensión		\$ 1.300.000,00	\$ 209.200,00	NOVIEMBRE
ARL		\$ 1.300.000,00	\$ 13.700,00	NOVIEMBRE
Salud		\$ 1.300.000,00	\$ 162.500,00	DICIEMBRE
Pensión		\$ 1.300.000,00	\$ 208.000,00	DICIEMBRE
ARL		\$ 1.300.000,00	\$ 13.600,00	DICIEMBRE
5.2 PERSONA JURÍDICA				
CERTIFICACIÓN	SI	N/A	FECHA (día/mes/año):	
Aportes Parafiscales y Seguridad Social Representante Legal/Revisor Fiscal.		X		
6. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):				
Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	Valor Asegurado
Calidad del servicio	N/A	N/A	N/A	N/A
Cumplimiento del Contrato	N/A	N/A	N/A	N/A
Anticipo	N/A	N/A	N/A	N/A
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A	N/A	N/A
Pago de salarios y prestaciones sociales e indemnizaciones	N/A	N/A	N/A	N/A
Responsabilidad Civil Extracontractual	N/A	N/A	N/A	N/A
Otros	N/A	N/A	N/A	N/A
6.1. ACTO ADMINISTRATIVO Y FECHA DE APROBACIÓN DE LAS GARANTIAS				
Resolución No.	N/A	Fecha (día/mes/año)	N/A	
Resolución No.	N/A	Fecha (día/mes/año)	N/A	
7. RELACIONE LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS SERVICIOS Y/O PRODUCTOS ENTREGADOS POR EL CONTRATISTA				
PERIODO DE LAS ACTIVIDADES (Fecha de inicio - Fecha final) DD/MM/AAAA:		Fecha inicio:	1/12/2024	Fecha final: 31/12/2024
Realización de actividades de control de evasión en el pago de la tarifa de los usuarios, prestar servicios y apoyo en las estaciones asignadas por el supervisor ,reportar todas las novedades e ingresos de la fuerza pública que se presenten dentro de las estaciones y brindar orientación , guía a los usuarios SITM-TRANSMETRO				
8. PAGO APROBADO				
Pago anticipo	Valor:	\$ -		
Pago anticipado	Valor:	\$ -		
Pago parcial o mensual	Valor:	\$ 1.800.000,00		
Pago Total	Valor:			
8.1. RELACIÓN DE PAGOS REALIZADOS ALCONTRATISTA				
No. Pago	No. de Orden de Pago	Valor	Saldo	
1	202409-1871	\$ 1.800.000,00	\$ 9.000.000,00	
2	202409-1978	\$ 1.800.000,00	\$ 7.200.000,00	
3	202410-2244	\$ 1.800.000,00	\$ 5.400.000,00	
4	202411-2493	\$ 1.800.000,00	\$ 3.600.000,00	
5	202412-2934	\$ 1.800.000,00	\$ 1.800.000,00	
6		\$ -	\$ -	
7		\$ -	\$ -	
8		\$ -	\$ -	
9		\$ -	\$ -	
10		\$ -	\$ -	
11		\$ -	\$ -	
12		\$ -	\$ -	

9. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO		
Se otorga Vo. Bo. para realizar el pago de:	UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS	
Con el presente documento certifico: a) que verifiqué a el contratista y éste ha cumplido con el objeto contractual durante el periodo facturado y el monto cobrado; b) que como supervisor y responsable del contenido y del diligenciamiento de la información o datos de este formato los cuales he verificado de acuerdo a los archivos que reposan en la entidad ,a los documentos suministrados por el contratista y a los propios como supervisor ; c) que el supervisor verificó la veracidad y legalidad de los documentos que el contratista aportó como soportes de pago de los impuestos,los cuales fueron liquidados por la autoridad correspondiente y los soportes de pago de la seguridad social y / o certificación adjuntada para este pago.		
10. INFORMACION DE ELABORACIÓN DEL FORMATO		
Firma del Supervisor:		
Fecha de aprobación del informe:	12/31/2024	
11. DOCUMENTOS REQUERIDOS		
	SI	NO APLICA
DOCUMENTO EQUIVALENTE / FACTURA	X	
COMPROBANTE PAGO DE IMPUESTOS (1ra vez)	X	
COPIA DE CONTRATO (1ra vez)	X	
COPIA DEL OTROSI(1ra vez.) SI HUBIESE LUGAR		X
FOTOCOPIA DEL CDP (1ra vez)	X	
CERTIFICACIÓN BANCARIA (1ra vez)	X	
FOTOCOPIA DEL RUT ACTUALIZADO (1ra vez)	X	
FOTOCOPIA DEL RP	X	
INFORME DE GESTIÓN Y/O ACTIVIDADES	X	
COPIA PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y SALUD	X	
CERTIFICACIÓN RETENCIÓN EN LA FUENTE ART 9 DECRETO 2231 DE 2023	X	
CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO DE SEGURIDAD SOCIAL FIRMADA POR REVISOR FISCAL Y/O CONTADOR		X
CERTIFICACIÓN DISMINUCIÓN DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE(D.2271-2009)	X	
COPIA DE GARANTÍAS		X
COPIA DE RESOLUCIONES DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS		X