DEPENDENCIA: DIRECCIÓN DE ELIMINACIÓN DE VIOLENCIAS CONTRA LAS MUJERES Y ACCESO A LA JUSTICIA

FECHA INFORME: Junio de 2020 **INFORME No**. 10 DE 11

PERÍODO DE SEGUIMIENTO: 08 al 30 de abril de 2020

CONTRATO: Contrato de Prestación de Servicio de Transporte No. 355 de 2019

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

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: Día 02 Mes MAYO Año 2019

FECHA CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO, EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN Y/O FECHA ACTA DE INICIO: Día 03 Mes MAYO Año 2019

FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO: 31 de mayo de 2020

OBJETO DEL CONTRATO: Contratar la prestación del servicio de transporte terrestre automotor de acuerdo con las necesidades de la Secretaría 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 realizó la prestación del servicio de transporte a través de los vehículos asignados a la Dirección para el desplazamiento de las servidoras para dar continuidad y cabal cumplimiento de las actividades de la Dirección de Eliminación de Violencias contra las Mujeres y Acceso a la Justicia durante el periodo comprendido entre el 8 y 30 de abril de 2020 así como la programación para la entrega de mercados como ayuda a la emergencia sanitaria que atraviesa actualmente la ciudad.

AVANCE CONTRATO (Días): 346

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

En mi calidad de supervisora he realizado el seguimiento al cumplimiento de las obligaciones y actividades a cargo del contratista. Se realizó verificación de las planillas de control servicio de transporte, informe mensual del servicio presentado por el contratista, panilla de aportes parafiscales y seguridad social del mes de abril de 2020, declaración juramentada sobre pagos parafiscales y las respectivas consultas en el RUNT y el SIMIT.

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 ha dado cumplimiento en los términos establecidos en el contrato de prestación de servicios.

DOCUMENTOS ANEXOS QUE SOPORTAN LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL:

Documento	No. de Folios	
Cuenta de Cobro o Factura	SI	1
Pago de Seguridad Social con anexos	SI	9
Solicitud de servicio de transporte externo	SI	23
Informe de costos mensual servicio de Transporte	SI	1
Documentos vehículos	SI	49
Planillas de control de servicio	SI	23

Nota: Es de anotar que los documentos soportes del presente pago, reposan en el expediente contractual.

Alexandra Quintero B.

ALEXANDRA QUINTERO BENAVIDES **FIRMA:**
NOMBRE SUPERVISOR
C.C. No. 52.696.256
CARGO: Directora de Eliminación de Violencias contra las Mujeres y Acceso a la Justicia.
DEPENDENCIA: Dirección de Eliminación de Violencias contra las Mujeres y Acceso a la Justicia.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER	**SECRETARÍA DISTRITAL DE LA MUJER**	**Código: GF-FO-19**
	GESTIÓN FINANCIERA	**Versión: 01**
	CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN GENERAL - PROCESOS DE BOLSA MÚLTIPLES SUPERVISORES	**Fecha de Emisión: 16 de septiembre de 2019**
		Página 1 de 1

FECHA DE EXPEDICION	Junio de 2020					
NOMBRE Y CARGO DE LA (EL) SUPERVISORA (OR)	**ALEXANDRA QUINTERO BENAVIDES** **Directora Eliminación de Violencias contra las Mujeres y Acceso a la Justicia**					
NOMBRE DE APOYO A SUPERVISIÓN						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA (EL) CONTRATISTA	**LÍNEAS ESPECIALES PREMIUM S.A.S**					
NIT O CC	**900.461.872-8**					
TIPO DE CONTRATACION	**CONVENIO No.**		**CONTRATO No.**	355	**No. PROCESO EN ELSECOP II**	SDMUJER-SASI-001-2019
OBJETO	Contratar la prestación del servicio de transporte terrestre automotor de acuerdo con las necesdidades de la Secretaría Distrital de la Mujer para el cumplimiento de su misión y desarrollo de sus funciones.					
FECHA DE INICIO	03/05/2019		**FECHA DE TERMINACIÓN**	31/12/2019	**PLAZO DE EJECUCIÓN**	Hasta el 31 de diciembre de 2019 o hasta que agotar el presupuesto, lo primero que ocurra

FORMA DE PAGO: CLÁUSULA QUINTA.- VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO: El valor de este contrato será hasta por la suma de hasta CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE. ($432,840,083), incluidos todos 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.
PARÁGRAFO 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 Secretaría 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).
c. Presentación de las respectivas facturas de cobro discriminadas por rubro de los servicios prestados, es decir, por el valor ejecutado correspondiente a cada dependencia participante.
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.

PERIODO DE PAGO O FACTURACIÓN	Del 08 al 30 de abril de 2020	N° DE PAGO: 10 DE 11	ÚLTIMO PAGO: **SI** **NO X**
ADICIÓN (Detalle, si aplica, No de adición, valor y fecha de la adición)			
PRORROGA ((Detalle, si aplica, No de prorroga, tiempo y fecha de la prorroga)			

OBSERVACIONES, RECOMENDACIONES O NOVEDADES POR PARTE DE LA SUPERVISORA/R RESPECTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO O CONVENIO DURANTE EL PERÍODO:

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

VALOR AUTORIZADO DE PAGO	$ 7.825.819,00
VALOR EN LETRAS	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS DIECINUEVE PESOS M.L.

CONTROL DE PAGOS

VALOR CONTRATO	$ 432.840.083,00			
VALOR REGISTRO PRESUPUESTAL DEL RUBRO	$ 111.555.083,00	**RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO**		**VALOR**
ADICION	$ 27.309.856,00	3-3-1-15-03-20-1068-149		**$7.825.819**
ADICION	$ 44.482.050,00	**RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO**		**VALOR**
ANULACIÓN Y/O LIBERACIÓN	$ 0,00			**$0**
VALOR TOTAL APORTADO POR EL PROYECTO	$ 183.346.989,00	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	$ 145.193.518,00			
VALOR DEL PRESENTE PAGO	$ 7.825.819,00			
SALDO DEL PROYECTO	$ 30.327.652,00			

Alexandra Quintero B.

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

CONTROL DIRECCIÓN DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

RECIBIDO POR:	**VERIFICACION CRP**	**ORDEN DE PAGO No.**	**ELABORADO POR:**
Nombre:			
Radicado:			

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