

Comprobante

88804

#8-1010

1

Informe Número		4	Fecha del informe / Certificación		sábado, 30 de noviembre de 2024		
AUTORIZACIÓN DE PAGOS AL CONTRATISTA Artículo 83 ley 1474 de 2011							
Nombre		TABARES ZAPATA JOSE LUIS		CC O NIT	98699050.5		
LUGAR DE EJECUCION	MUNICIPIO DE BELLO	N° CUENTA BANCARIA	03078286422	BANCO	BANCOLOMBIA		
Nombre Supervisor		JORGE ARMANDO BAENA MUÑOZ		CC O NIT Supervisor	1020453459		
Secretaría / Dependencia	MOVILIDAD - Subsecretaría de Transporte y Seguridad Vial			Teléfono Supervisor	3016573450		
INFORMACION DEL CONTRATO							
# CONTRATO	1528	AÑO DEL CONTRATO	2024	FECHA DE SUSCRIPCIÓN SECOP	26/08/2024		
OBJETO DEL CONTRATO		Contrato N° 1528 de 2024. Prestación de Servicios profesionales en el marco del Proyecto "Gestión y Control de la Movilidad", plazo 3 meses y 20 días, pago parcial.					
OTROS DATOS		DP	RP	VALOR	PLAZO		
Inicial		767-	4099	\$ 13,933,333	3 meses y 20 días		
Adición - 1					meses		
Valor y tiempo final del contrato				\$ 13,933,333	3 Meses y 20 Días		
CONCEPTO DEL SUPERVISOR							
El contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con el objeto y obligaciones contratadas en el periodo o actividad para el cual se autoriza el pago, de manera satisfactoria con su objeto contractual en cuanto a oportunidad, calidad y profundidad de los informes presentados.					X	SI	
Se verificó el pago de la seguridad social, según planilla anexa, sobre la base del 40% del valor autorizado de pago y se verificaron certificados de afiliación a seguridad social y arl para la primera cuenta de cobro.						NO	
NÚMERO DE PAGO AUTORIZADO					4		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO:					83.64%		
No. Factura-Cuenta de cobro	4	Valor del pago:	\$ 3,800,000	Saldo del contrato:	\$ 2,280,000		
EJECUCION PRESUPUESTAL							
CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO	CODIGO RUBRO	RP	VALOR PAGO	SALDO POR RUBRO
618	4099	\$ 3,800,000	\$ 2,280,000				
VALOR TOTAL A GIRAR				\$ 3,800,000	SALDO DE RUBROS	\$ 2,280,000	
CONTROL FINANCIERO							
# DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO		# DE PAGO	FECHA	VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	
0		\$ 0	ANTICIPO:	15			
1	2024-09-30	\$ 253,333		16			
2	2024-09-30	\$ 3,800,000		17			
3	2024-10-30	\$ 3,800,000		18			
4	2024-11-30	\$ 3,800,000		19			

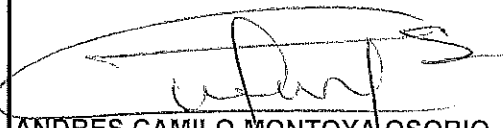
Código: F-GJ-50




Versión: 03
Fecha de Aprobación: 2023/09/28

1 de 2

Deivid - J. Pacheco
27-11-24

Rad
10191

5			20	
TOTAL PAGOS AUTORIZADOS			\$ 11,653,333	
OBSERVACIONES O CONCEPTO DEL PAGO				
0				
Firma del Secretario de Despacho				
				
ANDRES CAMILO MONTOYA OSORIO				
Nombre Completo del Secretario de Despacho			C.C	1020404964
Secretaría / Dependencia:		MOVILIDAD	Subsecretaría de Transporte y Seguridad Vial	

	INFORME DE SUPERVISION Artículo 83 ley 1474 de 2011	 
---	---	---

1. COMPLEMENTO INFORMACIÓN CONTRATO

Número de contrato	1528	2024	Fecha de Elaboración Informe:	30/11/2024 ✓
Tipo de informe:	Parcial: <input checked="" type="checkbox"/>	Final: <input type="checkbox"/>	Periodo de Informe:	1/11/2024 30/11/2024

INFORMACION DEL CONTRATISTA

Nombre del Contratista		TABARES ZAPATA JOSE LUIS		
Número de Identificación Tributaria		98699050.5		
Secretaría / Dependencia:	MOVILIDAD - Subsecretaría de Transporte y Seguridad Vial	Lugar de Ejecución:	Municipio de Bello	
Plazo inicial:	3 meses y 20 días	Prórroga 1:		
Prórroga 2:		Prórroga 3:		
Prórroga 4:		Prórroga 5:		
Prórroga 6:		Fecha de Inicio de Ejecución:	2024-08-29	
Fecha de Suscripción en el SECOP II:	26/08/2024	Tiempo Ejecutado (en días):	92 días	
Empresa Aseguradora		No. Póliza		
Tipo de Amparo	N/A	Vigencia de la póliza	N/A	N/A
Empresa Aseguradora		No. Póliza		
Tipo de Amparo	N/A	Vigencia de la póliza	N/A	N/A

2. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL

El contratista cumplió a satisfacción con todas las actividades programadas durante el plazo para la ejecución del contrato, de conformidad con el objeto y la vigencia.

3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

A. Revisar que el expediente electrónico o físico del contrato esté completo y actualizado, cumpliendo con la normativa aplicable:

El contrato y soportes se encuentran en el enlace de SECOP II: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelidentfier=CO1.SLCNTR.13384129 , el cual cuenta con cada uno de los informes de actividades parciales, facturas o cuentas de cobro, informes de supervisión, certificaciones de seguridad social que dan cuenta de todos los aportes realizados durante la vigencia del contrato.	SI	X	NO	
---	----	---	----	--

B. Coordinar con el responsable en la Entidad Estatal la revisión y aprobación de garantías, la revisión de los soportes de cumplimiento de las obligaciones laborales, la revisión de las garantías.

El contrato cuenta con las pólizas de garantía vigentes, el informe de actividades, factura o cuenta de cobro, informe de supervisión y certificaciones de seguridad social correspondientes al periodo evaluado.	SI	X	NO	
---	----	---	----	--

C. Preparar y entregar los informes previstos y los que soliciten los organismos de control.

El contratista ha entregado los informes, planillas, registros y soportes solicitados durante el periodo de evaluación.	SI	X	NO	
---	----	---	----	--

D. Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, y cualquier otra norma aplicable de acuerdo con la naturaleza del contrato.

El contratista ha presentado la planilla de seguridad social correspondiente al mes de **NOVIEMBRE**, la cual fue pagada el **18/11/2024**, con el IBC acorde al cobro de sus honorarios mensuales.

SI

X

NO

4. SEGUIMIENTO TÉCNICO - OBLIGACIONES CONTRACTUALES

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	EVIDENCIAS	CUMPLE
1. Elaborar documentos necesarios y revisión de los que sean allegados, para verificar que en todo el proceso se cumpla a cabalidad la normatividad vigente y los procedimientos institucionales. Esto, con el objetivo de lograr mayor celeridad en las metas fijadas y en los procesos encaminados al mejoramiento de gestión y control de la movilidad.	Proyección y revisión de autos por medio de la cual se resuelve un recurso de apelación de segunda instancia. Proyección y revisión de autos por medio de la cual se resuelve un recurso de queja de segunda instancia.	LAS EVIDENCIAS REPOSAN EN LOS EQUIPOS DESIGNADOS PARA LA GESTIÓN	SI
2. Elaborar las respuestas a las diferentes peticiones quejas, reclamos, sugerencias y denuncias - PQRS- que le sean asignadas por su formación o competencia, en atención a las inconformidades de los agentes viales y con ello, formular y ejecutar acciones que permitan mejorar la cobertura y regulación de la movilidad	Proyección y revisión de respuesta a PQRS- instauradas ante la Secretaría de Movilidad.	LAS EVIDENCIAS REPOSAN EN LOS EQUIPOS DESIGNADOS PARA LA GESTIÓN	SI
3. Realizar el análisis y proyectar respuesta de fondo a segundas instancias y apelaciones que se presenten en la Dependencia, debido a las inconformidades de los diferentes agentes viales, evitando efectos legales negativos sobre la Secretaría y mejorar su imagen ante el ciudadano.	Proyección y revisión de autos por medio de la cual se resuelve un recurso de apelación de segunda instancia. Proyección y revisión de autos por medio de la cual se resuelve un recurso de queja de segunda instancia.	LAS EVIDENCIAS REPOSAN EN LOS EQUIPOS DESIGNADOS PARA LA GESTIÓN	SI
4. Formular la respuesta oportuna de los requerimientos de los órganos de control dirigidos a la Secretaría de Movilidad, en los tiempos consagrados en la Ley, que le sean asignados, para evitar efectos legales negativos sobre la Secretaría y generar credibilidad en las diferentes instituciones.	NO SE PROGRAMÓ.	N/A	
5. Atender las consultas que le sean formuladas en materias propias del ámbito de su competencia, en el marco de los objetivos del programa "Mejoramiento de gestión y control de la movilidad".	Se atienden consultas que me son formuladas en materia propia del ambito de mi competencia.	N/A	SI
6. Brindar atención, orientación y respuesta a usuarios de la dependencia en temas de su competencia, verificando el cumplimiento pleno de los requisitos establecidos y realizando seguimiento a los casos que lo requieran, ofreciendo así, la prestación de un servicio eficiente que satisfaga las necesidades de la comunidad.	Se brinda atencion, orientación y respuesta a los usuarios de la dependencia en temas de mi competencia.	N/A	SI
7. Participar en reuniones, mesas de trabajo, talleres, capacitaciones, socializaciones, sensibilizaciones, entre otros espacios de trabajo; que contribuyan al cumplimiento de los objetivos del programa y responsabilidades de la Dependencia.	Asistencia a capacitaciones ordenadas por el área de Talento Humano de la Alcaldía de Bello.	LAS EVIDENCIAS REPOSAN EN LOS EQUIPOS DESIGNADOS PARA LA GESTIÓN	SI

8. Coadyuvar al cumplimiento de los procedimientos y actividades establecidas en función de los objetivos y metas trazadas en los planes de acción y en el modelo de planeación y gestión de la Dependencia.	Formulación y construcción documentable del PROCEDIMIENTO DE RESPONSABILIDAD CONTRAVENCIONAL – FISCALIZACIÓN Y FOTOMULTAS- CIVIL PENAL- CONTRAVENCIONAL	LAS EVIDENCIAS REPOSAN EN LOS EQUIPOS DESIGNADOS PARA LA GESTIÓN	SI
--	---	--	----

e. Obligaciones Generales

1. Asistir a las capacitaciones y/o reuniones relacionadas con el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) a las que sea citado por la Administración Municipal. (Describir fecha y aportar evidencia de la asistencia a la capacitación)
 2. Cumplir a cabalidad con las obligaciones que se desprenden en materia de seguridad y salud en el trabajo, en atención a lo dispuesto en el Decreto 1072 de 2015, lo dispuesto en la Política y el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo establecido por la administración municipal, y demás normas que las modifiquen o adicione. "ARTÍCULO 2.2.4.2.2.16. Obligaciones del contratista. El contratista debe cumplir con las normas del
 3. Entregar al Supervisor del contrato informe mensual, o cuando este lo requiera, con el detalle de las actividades realizadas en la ejecución del presente contrato. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)
 4. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.5. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato". (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)
 5. Mantenerse al día en el pago de las obligaciones al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales), durante todo el plazo de ejecución del contrato. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)
 6. Cumplir con las obligaciones que se deriven del Sistema Integral de Gestión del Municipio de Bello. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)
 7. Asistir a las capacitaciones del Sistema Integral de Gestión y, en general, a aquellas que sea citado por el contratante. (Describir fecha y aportar evidencia de la asistencia a la capacitación)
- Verificar el cumplimiento de las normas técnicas aplicables. (opcional – se puede eliminar la línea)
 - Revisar que las personas que conforman el equipo del contratista cumpla con las condiciones ofrecidas de acuerdo con lo previsto en el contrato y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuere necesario. (opcional – se puede eliminar la línea).
 - Identificar las necesidades de cambio o ajuste y revisar el curso de acción con las partes. (opcional – se puede eliminar la línea)
 - Estudiar las solicitudes y requerimientos técnicos del contratista y dar recomendaciones a la Entidad Estatal sobre el particular. (opcional – se puede eliminar la línea)
 - Elaborar la documentación y el soporte necesario frente a la necesidad de hacer efectivas las garantías del contrato. (opcional – se puede eliminar la línea)

5. SEGUIMIENTO JURIDICO - CONCEPTO DEL SUPERVISOR

Certifico que EL CONTRATISTA JOSE LUIS TABARES ZAPATA identificado con C.C. N° 98.699.050, dispuso su conocimiento y experiencia para el cumplimiento total, del objeto contractual, teniendo como resultado el cumplimiento de las actividades planteadas y programadas para el logro de dicho objeto. Hasta el momento el contratista no ha estado inmerso en inhabilidades e incompatibilidades sobreviniente que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato. Las capacidades y facultades demostradas por el contratista para la celebración del contrato permanecen en la misma condición. Las actividades y obligaciones se cumplieron a cabalidad de acuerdo con la normatividad vigente y con el objeto del contrato, en razón de lo anterior se da viabilidad por parte del Supervisor o Interventor para proceder con el pago indicado.	X	SI
		NO

6. BALANCE CONTRACTUAL - CUMPLIMIENTO

PERIODO DE EJECUCIÓN	PAGO AUTORIZADO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	VALOR	ESTADO	
	ANTICIPO		\$ 0		
2024-08-29	2024-08-30	1	1,82%	\$ 253,333	PAGADO
2024-09-01	2024-09-30	2	29,09%	\$ 3,800,000	PAGADO
2024-10-01	2024-10-30	3	56,36%	\$ 3,800,000	PAGADO
2024-11-01	2024-11-30	4	83,64%	\$ 3,800,000	ADEUDADO
2024-12-01	2024-12-18				
No. Total Meses	4	Totales	83,64%	\$ 11,653,333	

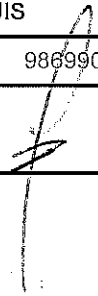
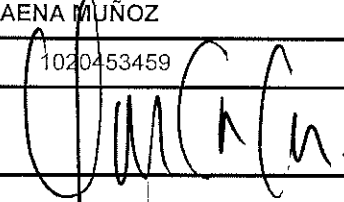
El supervisor certifica que el contratista acreditó porcentaje de cumplimiento del 83.64/% del contrato.

7. CONTROL DOCUMENTOS

A	Seguridad Social Integral del o (los) Periodo(s)	SI	J	Acta sobre el buen manejo del Anticipo	NO
B	Certificado Disponibilidad Presupuestal	NO	K	Actas de cambio de obra	NO
C	Certificado de Registro Presupuestal	SI	L	Informes de Laboratorio	NO
D	Informes Parciales Mensuales de Ejecución del Contrato	SI	M	Informe del Personal a cargo del Contratista	NO
E	Registro Fotográfico	NO	N	Actas reunión	NO
F	Vigencia de las Garantías	NO	O	Copia de Bitácora	NO
G	Seguimiento y Control a los Planes Ambientales	NO	P	Apertura de Fiducia o Patrimonio Autónomo- (Cuando se requiera)	NO
H	Cantidades de Obra ejecutada	NO	Q	Formato de devolución del Carné	NO
I	Acta de Terminación y/o liquidación del Contrato	NO	R	Otros Informes o evidencias	NO

8. EVALUACIÓN PROVEEDOR (SOLO APLICA PARA FINALIZACIÓN DEL CONTRATO)

9. FIRMA DE LAS PARTES

TABARES ZAPATA JOSE LUIS		JORGE ARMANDO BAENA MUÑOZ	
CC O NIT	98699050.5	CC O NIT	1020453459
Firma Contratista:		Firma Supervisor:	

MUNICIPIO DE BELLO

Nit: 890,980,112.1

REGISTRO PRESUPUESTAL

SECRETARIA DE HACIENDA

El(La) Secretario(a) de Hacienda, en uso de sus atribuciones legales, ordenanzas y estatutarias, en especial las conferidas por el Acuerdo Municipal 021 de 2014, actual estatuto orgánico de presupuesto municipal.

AUTORIZA EL GASTO A FAVOR DE:

TABARES ZAPATA JOSE LUIS

Nit: 98,699,050.5

Vigencia 2024

Fecha de expedición 27/08/2024

No. contrato 1528-2024

Compromiso presupuestal No. 4099

Fecha de aprobación 27/08/2024

Fecha Contrato 27/08/2024

Objeto:

Contrato N° 1528 de 2024, Prestación de Servicios profesionales en el marco del Proyecto "Gestión y Control de la Movilidad", plazo 3 meses y 20 días, pago parcial.

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento se han comprometido \$13,933,333 discriminados en los siguientes rubros:

Disponibilidad Nro.		\$	
	767		13,933,333
Rubro	20.13.069.159.14.16.2.3.2.02.02.008.01.0630.0085190	618 \$	13,933,333
RP D.E Otros servicios relacionados con el empleo - Operativos y estrategias de control realizados			
Total \$			13,933,333

Esta autorización cumple con todos los requisitos contemplados en el estatuto fiscal del Municipio y demas normas complementarias para su legalización, Ley 1150/07 y Decretos Reglamentarios.

Aprobó

DIANA MARÍA MONSALVE PULGARÍN
SECRETARIA DE HACIENDA

Ruta Elaboración
Nombre Usuario

DAIRON ADOLFO MARIN Elaboró: PROFESIONAL UNIVERSITARIO.



FORMATO DE PAGO



NOMBRE COMPLETO TABARES ZAPATA JOSE LUIS		No FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE 004		Consecutivo de Pago 004	
CEDULA 98699050.5		FECHA EXPEDICIÓN FACTURA 2024-11-30			
DIRECCIÓN CALLE 19 # 80 A - 40		NUMERO DE CONTRATO: 1528		AÑO DE CONTRATO 2024	
TELÉFONO 3105791184		Régimen Simple			
CIUDAD MEDELLÍN					
Señor (es): MUNICIPIO DE BELLO		Nit: 890.980.112-1			
Dirección: CARRERA 50 # 51 - 00		Teléfono: 604 79 44			
Fecha inicial periodo a facturar: 1/11/2024		Fecha final periodo a facturar: 30/11/2024			
Lugar ó area donde se presta el servicio: Subsecretaría de Transporte y Seguridad Vial		SECRETARIA		MOVILIDAD	
N° DE CUENTA 03078286422		TIPO DE CUENTA AHORROS		BANCOLOMBIA	
OBJETO DEL CONTRATO					VALOR TOTAL
Contrato N° 1528 de 2024, Prestación de Servicios profesionales en el marco del Proyecto "Gestión y Control de la Movilidad", plazo 3 meses y 20 días, pago parcial.					\$ 3,800,000
Manifiesto bajo gravedad de juramento que he cotizado los aportes correspondientes a la seguridad social de acuerdo a la siguiente información y NO han sido restados de la base de retención a título de renta en otros contratos a mi nombre (artículo 617 del Estatuto Tributario)					
Valor pagado SS	\$ 441,200	# planilla SS	74482583	mes cotizado	NOVIEMBRE
Para efectos de depuración de la base aplicable para retención en la fuente, manifiesto bajo gravedad de juramento y anexo lo siguiente:					SI / NO
1. He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores.					NO
2. Tengo dependiente de Ley 1607/2012 para efectos de deducción de retención en la fuente a título de renta. (Parag. 2 artículo 387 E.T), anexo soportes según la ley.					NO
3. Realicé pagos de intereses en préstamo para adquisición de vivienda del año inmediatamente anterior, anexo certificado bancario					NO
4. Realicé pagos por Medicina prepagada o póliza de seguros, anexo certificado					NO
5. Realicé los pagos Obligatorio al Sistema General de Seguridad Social, anexo planilla					SI
Para efectos de depuración de la base aplicable para retención por industria y comercio, manifiesto bajo gravedad de juramento que ejerzo una profesión liberal					SI
FIRMA CONTRATISTA: TABARES ZAPATA JOSE LUIS CONTRATISTA		FIRMA SUPERVISOR JORGE ARMANDO BAENA MUÑOZ MOVILIDAD - Subsecretaría de Transporte y Seguridad Vial		C.C. 1020453459.0	
El presente documento se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según art- 774 del Código de Comercio					



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-11-18, 10:16:52 PM

Tipo Planilla 1

Número Planilla 74482583

Periodo Cotización 202411

Periodo Servicio 202411

Ciente:

PAGADA 2024-11-18 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOSE LUIS TABARES ZAPATA		Dirección	CL 19 #80 A - 40 CASA	
Documento	CC 98699050		Teléfono	3105791184	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Forma Presentación	UNICO	
Tipo Persona	NATURAL		Departamento	ANTIOQUIA	
Ciudad	MEDELLIN		Identificación	1	
Representante Legal					

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 98699050	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59 00				TABARES ZAPATA JOSE LUIS	5001000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales				
	Código AFP	Tasa AFP	Total Aporte AFP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Tasa EPS	Total Aporte EPS	Total Aporte FSPS	Código ARL	Tasa ARL	Total Aporte ARL	Total Aporte Riesgos	Código NNCC	Tasa NNCC	Total Aporte NNCC	Código ICBF	Tasa ICBF	Total Aporte ICBF	Código SENA	Tasa SENA	Total Aporte SENA
	25-14	10%	\$ 1.520.000	\$ 243.200	EP8070	12,5 %	\$ 1.520.000	\$ 0	14-11	0,922 %	\$ 1.520.000	\$ 8.000	0-5	0 %	\$ 0	0-5	0 %	\$ 0	0-5	0 %	\$ 0

IV. TOTALES


Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Calles	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	NINGUNA COF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 243.200	\$ 0	\$ 0	\$ 190.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
									Total Final
									\$ 441.200

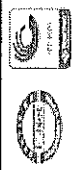




Hola, Jose Luis Tabares Zapata!

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE. Los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada 
CUS: 1050045162
Empresa: ENLACE OPERATIVO S.A.
Descripción: Pago de Seguridad Social
Valor de la Transacción: \$ 441.200
Fecha de Transacción: 15/11/2024



INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR PERSONAL CONTRATISTA

Código:	Version: 1	Fecha: Agosto de 2024	Página: 1
PROCESO:	Prestación de Servicios		
ACTIVIDAD:	Oficina Jurídica Subsecretaría de Tránsito y Seguridad vial de la Secretaría de Movilidad		
OBJETO:	Prestación de servicios profesionales para la ejecución del programa "mejoramiento de gestión y control de la movilidad"		
CONTRATISTA:	JOSE LUIS TABARES ZAPATA		
DOC. IDENTIDAD:	98.699.050		
FECHA:	NOVIEMBRE 2024		

SEDE	ACTIVIDADES PROGRAMADAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	PORCENTAJE CUMPLIMIENTO	EVIDENCIAS, ANEXOS U OBSERVACIONES
SECRETARÍA DE MOVILIDAD	<ol style="list-style-type: none"> Elaborar documentos necesarios y revisión de los que sean allegados, para verificar que en todo el proceso se cumpla a cabalidad la normatividad vigente y los procedimientos institucionales. Esto, con el objetivo de lograr mayor celeridad en las metas fijadas y en los procesos encaminados al mejoramiento de gestión y control de la movilidad. Elaborar las respuestas a las diferentes peticiones quejas, reclamos, sugerencias y denuncias - PQRSB, que le sean asignadas por su formación o competencia, en atención a las inconformidades de los agentes viales y con ello, formular y ejecutar acciones que permitan mejorar la cobertura y regulación de la movilidad. Realizar el análisis y proyección de "fondos a segundas instancias y apelaciones" que se presenten en la Dependencia, debido a las inconformidades de los diferentes agentes viales, evitando efectos legales negativos sobre la Secretaría y mejorar su imagen ante el ciudadano. Formular la respuesta oportuna de los requerimientos de los órganos de control dirigidos a la Secretaría de Movilidad, en los tiempos consagrados en la Ley, que le sean asignados, para evitar efectos legales negativos sobre la Secretaría y generar credibilidad en las diferentes instituciones. Atender las consultas que le sean formuladas en materias propias del ámbito de su competencia, en el marco de los objetivos del programa "Mejoramiento de gestión y control de la movilidad". Brindar atención, orientación y respuesta a usuarios de la dependencia en temas de su competencia, verificando el cumplimiento pleno de los requisitos establecidos y realizando seguimiento a los casos que lo requieran, ofreciendo así, la prestación de un servicio eficiente que satisfaga las necesidades de la comunidad. Participar en reuniones, mesas de trabajo, talleres, capacitaciones, socializaciones, sensibilizaciones, entre otros espacios de trabajo, que contribuyan al cumplimiento de los objetivos del programa y responsabilidades de la Dependencia. Brindar apoyo al cumplimiento de los procedimientos y actividades establecidas en función de los objetivos y metas trazadas en los planes de acción y en el modelo de planeación y gestión de la Dependencia. 	<p>Proyección y revisión de autos por medio de la cual se resuelve un recurso de apelación de segunda instancia.</p> <p>Proyección y revisión de respuesta a PQRSB instauradas ante la Secretaría de Movilidad.</p> <p>Asistencia a capacitaciones ordenadas por el área de Talento Humano de la Alcaldía de Bello.</p> <p>Formulación y construcción documentable del PROCEDIMIENTO DE RESPONDSABILIDAD CONTRAVENCIONAL – FISCALIZACIÓN Y FOTOMULTAS- CIVIL PENAL- CONTRAVENCIONAL. Solicitud de conceptos técnicos en materia de movilidad y apoyo a respuesta de tutelas instauradas contra la Secretaría de Movilidad.</p>	100.00%	La información reposa en los equipo designado para la gestion

JOSE LUIS TABARES ZAPATA
Nombre y Firma del Contratista

JORGE ARMANDO BARRA MUÑOZ
Nombre y Firma del Supervisor

MUNICIPIO DE BELLO
TESORERIA
COMPROBANTE DE EGRESO No. 254639

Beneficiario: TABARES ZAPATA JOSE LUIS
NIT/C.C. 98,699,050.5 **Tel:** 3105791184
Fecha: 06/12/2024
Valor: 3,800,000 **No. Cheque:** 0

Facturas:
202488804

ORDENES DE PAGO:

Consecutivo	Descripción	Valor(\$)
10730	Contrato N° 1528 De 2024, Prestación De Servicios Profesionales En El Marco D	3,800,000
VALOR TOTAL		3,800,000

DETALLE CONTABLE :

Tipo	Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
NIIF	511179	Honorarios	98,699,050.5	09	3,800,000	
NIIF	249054	Honorarios	98,699,050.5			3,800,000
SUMAS IGUALES					3,800,000	3,800,000

DETALLE CE:

Tipo	Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
NIIF	249054	Honorarios	98,699,050.5		3,800,000	
NIIF	1110065504	0375-7030280-4 Recaudc				3,800,000
SUMAS IGUALES					3,800,000	3,800,000

Valor en Letras TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS
M.C.*****

JHENY ALEXANDRA VELEZ BEDOYA
CONTRATISTA

Recibe