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-047-2025		
OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDÍO PARA LA ELABORACIÓN DE CONCEPTOS TÉCNICOS, REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN EN TEMAS DE SEÑALIZACIÓN Y MOVILIDAD EN LA JURISDICCIÓN, ADEMÁS DE ACOMPAÑAR LOS PLANES MISIONALES DE LA ENTIDAD, Y DOCUMENTOS DE PLANEACIÓN DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA MOVILIDAD EN LAS VÍAS DE LA JURISDICCIÓN DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO 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 adscrito al Área técnica de Vigilancia, Control de Tránsito y Registros		
VALOR DEL CONTRATO			
REGISTRO PRESUPUESTAL NO.:	**0320**	**FECHA DEL RP:**	**07/03/2025**
FORMA DE PAGO:	TRES (03) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000)		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($9.000.000)		$ 9.000.000,00
VALOR DE LA ADICIÓN (SI APLICA):	N/A		$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE ($9.000.000)		$ 9.000.000,00
VIGENCIA DEL CONTRATO			
FECHA DE INICIO:	07 de marzo del 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN:	06 de junio del 2025		
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:	Tres (03) meses		
PLAZO DE PRÓRROGA O ADICIÓN (SI APLICA):	N/A		
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL:	Tres (03) meses		
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.:	**7962422319**	Planilla de pago de Seguridad Social Integral	SI
Pago de pensión:	$ 422.400,00	Recibo de pago de Seguridad Social Integral	SI
Pago de salud:	$ 330.000,00	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:	$ 752.400,00	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	N/A
		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	07 DE MARZO DE 2025 AL 06 DE ABRIL DEL 2025, CUENTA DE COBRO 001 DEL 07 DE ABRIL DEL 2025	$ 3.000.000,00	$ 6.000.000,00

Certifico que el contratista ha cumplido a satisfacción de forma PARCIAL __X__ TOTAL __ sus obligaciones contempladas en el contrato, se emite el presente visto bueno. Por lo tanto autorizo el pago por valor de **TRES MILLONES DE PESOS M/CTE. ($ 3.000.000,00)**, 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 **07 días de abril de 2025.**

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 SUPERVISIÓN PARA PAGO Y ARCHIVO EN EL CONTRATO				
RECIBIDO PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	**FECHA**	ABR/07/2025	**FIRMA**	**CARGO** P.U. Ambiental
RECIBIDO PROCESO GESTIÓN JURÍDICA	**FECHA**	07/04/25	**FIRMA**	**CARGO** GAS.