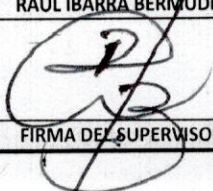


	GESTIÓN CONTRACTUAL. INFORME DE SUPERVISIÓN - CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS		Código: F-10-GJ-CO-11				
			Versión: 6				
			Fecha: 04/10/2023				
DATOS GENERALES DEL CONTRATO:							
OBJETO:							
EL CONTRATISTA se obliga con MOVILIDAD FUTURA S.A.S. a prestar los servicios de apoyo en la medición y verificación de los estudios de campo y levantamiento de información primaria del servicio de transporte público colectivo en la Ciudad de Popayán, enmarcado en el componente técnico de la fase pre-operativa, para la correcta implementación del SETP, de conformidad con los estudios previos elaborados por la Entidad.							
Nombre del Contratista:	SANDRA MILENA CERON PAZ						
C.c. o Nit:	34.567.943	Res. Aprobación Póliza	N/A				
Número del Contrato	19 de 2025	Fecha de Inicio del Contrato	04 de enero de 2025				
Valor del Contrato	\$ 11.336.666	Fecha de Terminación	30 de junio de 2025				
Valor IVA (Asumido o incluido)		Número del CDP	0017 de 2025				
Valor del Registro Ppal al Iniciar el Contrato	\$ 11.336.666	Número del Registro	0015 de 2025				
N° de la Adición		Fecha de Firma de la Adición					
Valor de la Adición		Fecha Final de Terminación del la adición del Contrato					
Valor Total del Contrato	\$ 11.336.666	N° del CDP de la Adición					
Valor Registro Ppal de la Adición		N°. Registro Ppal de la Adición					
Periodo a Certificar	Del 01 al 31 de marzo de 2025						
Con el objeto de proceder a la suscripción del	Acta parcial No. 03						
Se presenta el Informe de supervisión del contrato de la referencia, con fundamento en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, art 83 de la ley 1474 de 2011 y teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:							
EJECUCIÓN DE CONTRATO							
MES	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IVA (ASUMIDO O INCLUIDO)	% DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	MES	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IVA (ASUMIDO O INCLUIDO)	% DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO
ENERO	\$ 1.836.666		16,20%	JULIO			0,00%
FEBRERO	\$ 1.900.000		16,76%	AGOSTO			0,00%
MARZO	\$ 1.900.000		16,76%	SEPTIEMBRE			0,00%
ABRIL			0,00%	OCTUBRE			0,00%
MAYO			0,00%	NOVIEMBRE			0,00%
JUNIO			0,00%	DICIEMBRE			0,00%
Valor Ejecutado		\$ 5.636.666	49,72%	Valor por Ejecutar:		\$ 5.700.000	
PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL							
Valor Mensual Honorarios		\$ 1.900.000	Ingreso Base Cotización (IBC)		\$ 1.423.500		
Valor Mínimo a Pagar		Valor Pagado por el Contratista					
		Concepto	Vlr Pagado	Diferencia	Planilla N°		
Aportes Salud		\$ 177.938	Aportes Salud	\$ 178.000	-\$ 63		8635423955
Aportes Pensión		\$ 227.760	Aportes Pensión	\$ 227.800	-\$ 40		
Riesgos Laborales		\$ 7.431	Riesgos Laborales	\$ 0	\$ 7.431		
INFORME SUPERVISOR DEL CONTRATO							
Conforme a lo establecido en el contrato, las normas vigentes y los valores correspondientes al mes de ejecución expresado en este documento y verificado el CUMPLIMIENTO DEL OBJETO del contrato, la ejecución de las ACTIVIDADES, el pago de los APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, entrega de INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES, así como la existencia de toda la DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL COMPLETA para proceder al pago de la presente acta. Informo que, he revisado la totalidad de actividades discriminadas en la correspondiente cláusula del contrato y he constatado que el contratista ha cumplido la totalidad de las mismas. De igual manera se verifico que el contratista no tiene pendiente por legalizar ningún gasto de viaje a la fecha del presente informe, informacion constatada con el proceso de Gestion Financiera, así como también se verificó por parte del apoyo de la supervisión, la entrega de la documentación para cargar en la plataforma SIA OBSERVA y los soportes cargados en la plataforma SECOP II de la cuenta de cobro del mes anterior.							
CUMPLIMIENTO Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN.							
El Supervisor y/o interventor dando cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley de la ley 1474 de 2011 certifica que el contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas en el informe, dentro del periodo establecido para el pago de la tercera acta parcial, según cláusula cuarta literal a.), y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social por lo que se autoriza el pago							
Anexo:	Informe de actividades del contratista. Pago de seguridad social del mes de febrero de 2025, el pago de seguridad esta al día, Constancia de la entrega de productos.						
PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA :				1 de abril de 2025			
Nombre del Apoyo a la Supervisión:				Nombre del Supervisor:			
				RAÚL IBARRA BERMUDEZ			
N/A							
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN				FIRMA DEL SUPERVISOR			