

 Alcaldía Municipal de MADRID Capitalino	INFORME DE ACTIVIDADES, CUENTA DE COBRO Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR CONTRATO DE PRESTACIÓN DE		
	GJC-F-069	VERSIÓN 5	FECHA DE EMISIÓN 08/10/2024

CONTRATO No.:	CPS-039-2025
---------------	--------------

PERIODO DEL INFORME Y DE LA CERTIFICACIÓN:	ABRIL	No. DE PAGO:	4
--	-------	--------------	---

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	OSCAR ALEJANDRO CRUZ MORENO	C.C. / NIT:	1.073.151.905
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO CONDUCTOR EN LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO Y SEGURIDAD DEL MUNICIPIO DE MADRID	PLAZO DE EJECUCIÓN:	5 meses y 21 días
		FECHA DE INICIO:	14/1/2025
		FECHA DE TERMINACIÓN:	4/7/2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	Fabio Meldivelso Cristiano	CARGO:	SECRETARIO DE GOBIERNO Y SEGURIDAD

INFORMACIÓN FINANCIERA				
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP) No.:	DIS-2025000139	VALOR CDP:	\$ 17.160.000,00	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN A LA FECHA:
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP) No.:	RES-2025000043	VALOR RP:	\$ 17.160.000,00	
VALOR INICIAL CONTRATADO:	\$ 17.160.000,00	VALOR PAGOS EFECTUADOS:	\$ 7.605.614,04	62%
ADICIONES:	\$	VALOR PRESENTE PERIDO:	\$ 3.000.000,00	
VALOR TOTAL CONTRATO:	\$ 17.160.000,00	VALOR EJECUTADO:	\$ 10.605.614,04	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO		
OBLIGACIONES	EVIDENCIA	RESULTADOS ALCANZADOS
Realizar actividades de conducción y efectuar reporte mensual de las actividades operativas realizadas	ANEXOS	1. En el mes de abril se realizaron diferentes recorridos en el municipio de Madrid en apoyo como conductor a Agentes Cívicos 2. Realicé acompañamiento 2 operativos de seguridad
Revisar y verificar el estado del vehículo y reportar las novedades y requerimientos presentados con el fin de garantizar el óptimo funcionamiento del vehículo	ANEXO #1 Y ANEXO #2	1. Se realiza revisión de los vehículos afiliados, cuyos reportes se encuentran registrados en los formatos preoperacionales correspondiente. 2. Se diligenciaron 3 formatos preoperacionales
Registrar en los formularios correspondientes el recorrido diario, consumo de combustible, lubricantes u otros conceptos de vehículos asignado según lo establecido	ANEXO #1 Y ANEXO #2	Para este mes de abril se diligenciaron 3 formatos preoperacionales en la camioneta correspondiente
Las demás obligaciones asignadas por el supervisor que permitan el cabal cumplimiento del objeto contractual	ANEXO #3	Se realizaron acompañamientos a los agentes cívicos como conductor en los diferentes operativos realizados en el municipio

SEGURIDAD SOCIAL							
CONCEPTO	ENTIDAD	MES	VALOR	FECHA DE PAGO		No PLANILLA	
Salud	FAMISANAR	FEBRERO	178.000	6	MAYO	2.025	8071457980
Pensión	PORVENIR	FEBRERO	227.800	6	MAYO	2.025	8071457980
Riesgos Profesionales	SURA	FEBRERO	34.700	6	MAYO	2.025	8071457980
Salud	FAMISANAR	MARZO	178.000	27	ABRIL	2.025	1745619748
Pensión	PORVENIR	MARZO	227.800	27	ABRIL	2.025	1745619748
Riesgos Profesionales	SURA	MARZO	34.700	27	ABRIL	2.025	1745619748
Anexos:	PLANILLA DE APORTES Y RECIBO DE PAGO						



CUENTA DE COBRO		SI	NO	DATOS DE LA FACTURA		SI	NO
EL MUNICIPIO DE MADRID CUNDINAMARCA - NIT 899.999.325-8				No. DE FACTURA:			
DEBE A: OSCAR ALEJANDRO CRUZ MORENO				RESOLUCIÓN DIAN:			
Por concepto de prestación de Servicios, arriba relacionados, la suma de:				FECHA:			
TRES MILLONES DE PESOS (\$3.000.000)				VALOR:			
FIRMA DEL CONTRATISTA							

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del Contrato de Prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, durante el periodo relacionado. Que de igual forma, el contratista ha acreditado y aportado el pago de los aportes a la seguridad social integral y parafiscal en los montos y plazos establecidos verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, artículo 23 de la ley 1150 y artículo 135 de la ley 1753 de 2015. En razón a ello, autorizo el pago conforme a la información descrita en el presente informe. A LA FECHA CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS Y EL OBJETO DEL CONTRATO, MOTIVO POR EL CUAL AUTORIZO DAR TRÁMITE AL SIGUIENTE PAGO	
REVISÓ Y APROBÓ:	FABIO MEDIVELSO - SECRETARIO DE GOBIERNO Y SEGURIDAD 