HOJA DE RUTA No 01

OBJETO DEL PROCESO: REALIZAR EL PROCESO DE DOTACIÓN DEL CUERPO OPERATIVO DE AGENTES DE TRÁNSITO PARA LA REALIZACIÓN DE PUESTOS DE CONTROL Y REGULACIÓN.

FECHA			OFICINA DE ORIGEN	DESTINO	OBJETO	OBSERVACIONES	RECIBIDO
DIA	MES	AÑO					
11	06	2025	Secretaria de Transporte y Movilidad	Oficina Jurídica	• Hoja de Ruta. • Fotocopia de contrato. • RUT • CDP • RP • Acta de Inicio • Pago de Estampilla ProDesarrollo • Certificación de aportes a seguridad social y parafiscal. • Planillas de pago del periodo correspondiente. • Póliza de cumplimiento • Plan de inversión del anticipo. • Certificación bancaria. • Extracto de publicación en el SECOP donde se evidencie la publicación del informe de actividades en la sección "plan de pagos"		12 JUN 2025 Yoy KTE. 9:32 Am

CIACEM

PLAN DE INVERSION Y MANEJO ANTICIPO

DATOS GENERALES

FECHA 10/06/2024

CONTRATO No. 001-2025 **DE** 05/06/2025 **PROGRAMACIÓN INICIAL** ☑ **REPROGRAMACIÓN** ☐

OBJETO DEL CONTRATO	REALIZACIÓN DE LA CONSULTORÍA INTEGRAL EN SEGURIDAD VIAL PARA EL MUNICIPIO DE FLORENCIA, CAQUETÁ
CONTRATISTA	CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y CONSULTORÍAS EN MOVILIDAD S.A.S
SUPERVISIÓN	SECRETARIA DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD DE FLORENCIA
SUPERVISOR DESIGNADO	DOC. JAIME EDUARDO BECERRA CORREA
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 295.000.000,00
VALOR DEL ANTICIPO (30%)	$ 88.500.000,00

DATOS ESPECÍFICOS

No.	DESCRIPCIÓN	VALOR	PORCENTAJE
1	MANO DE OBRA - SALARIOS, JORNALES Y CAPACITACIÓN	$ 30.975.000,00	35,00%
2	TRANSPORTE DE PERSONAL	$ 13.275.000,00	15,00%
3	ALQUILER DE EQUIPOS DE COMPUTO Y SOFTWARES	$ 17.700.000,00	20,00%
4	PAPELERÍA E IMPRESIÓN	$ 10.620.000,00	12,00%
5	ALQUILER DE GPS Y CÁMARAS	$ 15.930.000,00	18,00%
	TOTAL	**$ 88.500.000,00**	100%

NOTAS:

a) Los porcentajes se toman sobre el 100% del valor del anticipo.

PAULO CESAR RIVERA CALDERON
ENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y CONSULTORÍAS EN MOVILIDAD S.A
Contratista

JAIME EDUARDO BECERRA CORREA
SECRETARIO DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD
Supervisión

Jaime Eduardo Becerra Correa
SEC. TRANSPORTE Y MOVILIDAD
FLORENCIA

Certificado
Bancario

Miercoles, 12 de marzo de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CENTRO INTEGRAL DE ATENCION Y CONSULTORI identificado(a) con NIT 900876695, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	37168068671	2016/11/10	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

CIACEM

CMOAJC 001-2025

FORMATO 5 - PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

PAULO CESAR RIVERA CALDERON identificado con cedula de ciudadanía No 79.791.055 en mi condición de representante legal de **CENTRO INTEGRAL DE ATENCIÓN Y CONSULTORÍAS EN MOVILIDAD CIACEM S.A.S** identificada con NIT 900.876.695-2, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales y pensiones, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En constancia, se firma en Florencia, a los 10 días del mes de Junio de 2025.

PAULO CESAR RIVERA CALDERON
C.C 793791.055
Representante Legal)

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900876895	2	CENTRO INTEGRAL DE ATENCION Y CONSULTORIAS EN MOVILIDAD SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8559	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
18-1	DG 27 22 169 B CIUDAD VERDE CRANJA BAR		3124539452			CIACEMSAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-06	33707033	E	2025-06-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	962.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	33707033	2025-06-25	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES													DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN				
Nº	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 79791995	RIVERA CALDERON PAULO CESAR	2.500.000	F																0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.500.000	400.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.500.000	100.000	COMFACA-CCF13	2.500.000	100.000	2.500.000	13.100	0.00522	0	0	0	0	0	0	0	613.100	S	7713001
2	CC 1082833176	ARROYA PEREZ HIVYN ANDRES	1.423.500	F																0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	57.000	COMFACA-CCF13	1.423.500	57.000	1.423.500	7.500	0.00522	0	0	0	0	0	0	0	349.300	S	7711004

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900876895	2	CENTRO INTEGRAL DE ATENCION Y CONSULTORIAS EN MOVILIDAD SAS	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8559	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
18-1	DG 27 22 169 B CIUDAD VERDE CRANJA BAR		3124539452			CIACEMSAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-05	2025-06	33707033	E	2025-06-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	962.400	0	NEQUI
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
2	33707033	2025-06-25	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.923.500	3.923.500	3.923.500	3.923.500	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				2	627.800	0	0	0	627.800
PORVENIR	230301	800224808	8	2	627.800	0	0	0	627.800
EPS(Administradoras: 1)				2	157.000	0	0	0	157.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	157.000	0	0	0	157.000
ARP(Administradoras: 1)				2	20.600	0	0	0	20.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	2	20.600	0	0	0	20.600
CCF(Administradoras: 1)				2	157.000	0	0	0	157.000
COMFACA	CCF13	891190047	2	2	157.000	0	0	0	157.000
Gran Total					962.400	0	0	0	962.400

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	001	6 minutos de tiempo transcurrido *(11/06/2025 4:31:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	-	88.500.000 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	RP-1166-CIACEM SAS.pdf	RP-1166-CIACEM SAS.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >