



INFORME DE SUPERVISIÓN

DATOS GENERALES	
Periodo Informe:	28 DE ABRIL AL 27 DE MAYO DE 2025
Nombre del Contratista:	CATALINA RODRIGUEZ GUTIERREZ
Numero de contrato / convenio suscrito	Contrato Prestación de Servicios N° 250 - 25
Fecha Inicio del Contrato: 28/02/2025	Fecha Final del Contrato: 27/08/2025
El contrato cuenta con prorroga: SI ☐ NO ☒	Fecha Final incluyendo Prorroga: N/A
El Contrato tiene suspensiones: SI ☐ NO ☒	Periodo de Suspensión: N/A
Nombre y cargo del Supervisor	MILLER DANIEL SERRATO CRUZ / SECRETARIO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE.

OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN AUXILIAR PARA FORTALECER LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE PRESTA LA SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ".

Conforme a lo verificado, el contratista cumplió con las obligaciones de pago a los sistemas de salud y pensión, de conformidad con la Ley 789 de 2002 modificada por la Ley 828 de 2003.

En mi calidad de supervisor del contrato relacionado al inicio de este documento, certifico que el/la contratista **CATALINA RODRIGUEZ GUTIERREZ**, realizó sus actividades conforme a lo estipulado en el contrato, de manera oportuna y con la calidad y eficiencia requeridas, así como en los tiempos establecidos para el desarrollo de cada una de ellas.

Observaciones adicionales realizadas por el Supervisor: _____

Se autoriza el pago por la suma de: UN MILLÓN NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE (\$1.990.000).


MILLER DANIEL SERRATO CRUZ
CARGO: SECRETARIO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE
CORREO: transito@facatativa-cundinamarca.gov.co
TEL.: 3188044357



INFORMACION BASICA
FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO

I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO					
CONTRATO:	250-25	DE	25/02/2025		
OBJETO:	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN AUXILIAR PARA FORTALECER LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE PRESTA LA SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ.				
CONTRATISTA:	CATALINA RODRIGUEZ GUTIERREZ			CEDULA DE CIUDADANIA Ó NIT 1019983003 DE FACATATIVA	
II. CONTRATO					
FECHA DE INICIO	28	DE	FEBRERO	DE	2025
CONTRATO ADICIONAL				TIEMPO(DIAS CALENDARIO)	
FECHA DE FINALIZACION:	27	DE	AGOSTO	DE	2025
III. INFORMACION ACTA DE LIQUIDACION PARCIAL/ANTICIPO					
ACTA DE LIQUIDACION PARCIAL			ANTICIPO		
NUMERO DE ACTA	3		PORCENTAJE DE ANTICIPO		
PERIODO DEL ACTA	28 DE ABRIL AL 27 DE MAYO DE 2025				
VALOR DEL ACTA	UN MILLÓN NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE (\$1 990 000)				
IV.FORMA DE PAGO					
FORMA DE PAGO: La Alcaldía Municipal de Facatativá pagara al contratista la suma de ONCE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS (\$11 940 000) M/CTE, esto de la siguiente forma: a SEIS (06) pagos iguales mensuales vencidos por la suma de UN MILLÓN NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS (\$1 990 000) MONEDA CORRIENTE cada uno Los pagos anteriores se efectuarán previa verificación de la prestación efectiva del servicio, presentación del informe mensual de actividades, presentación de la factura o cuenta de cobro y pago de seguridad social, recibidos a satisfacción por parte del supervisor. El pago final queda sujeto además de los anteriores requisitos al recibo a satisfacción del inventario de los elementos entregados en custodia al contratista y a la presentación del informe final de actividades. La Alcaldía Municipal de Facatativá efectuará las deducciones a que haya lugar sobre cada pago, de conformidad con lo dispuesto en la legislación vigente sobre la materia. En caso de presentarse en el desarrollo del contrato modificaciones al mismo tales como: adición, prórroga, suspensión, cesión, terminación anticipada, entre otras situaciones que afecten el plazo de ejecución contractual, se cancelará el valor proporcional correspondiente a los días de servicio prestados. Para efectos de establecer la proporción, todos los meses sin importar el número de días que tengan, se calcularán con base en treinta (30) días. En todo caso, los pagos estarán sujetos a la correspondiente programación del PAC.					
V. AUTORIZACION DE TRAMITE DE PAGO					
BIEN O SERVICIO ENTREGADO	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN AUXILIAR PARA FORTALECER LOS TRÁMITES Y SERVICIOS QUE PRESTA LA SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE FACATATIVÁ.				
OBSERVACIONES					
1) INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES 2) COPIA PLANILLA DE PAGO SALUD, PENSION, ARL 3) CUENTA DE COBRO N° 03					





FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO
INFORMACION FINANCIERA

SECRETARIA					
CDP.					
NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
2025000509	10/02/2025	2 3 2409011 2 3 2.02 02 .008 MP221.1006	Servicio de control a la seguridad vial TRANSPORTE seguridad de transporte- FUENTE:1006-ICDE-MULTAS DE TRANSITO	ICDE MULTAS DE TRÁNSITO	\$ 11.940.000
CRP					
NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
2025000482	25/02/2025	2 3 2409011 2 3 2.02 02 .008 MP221.1006	Servicio de control a la seguridad vial TRANSPORTE seguridad de transporte- FUENTE:1006-ICDE-MULTAS DE TRANSITO	ICDE MULTAS DE TRÁNSITO	\$ 11 940.000
ADICION					
CDP					
NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
CRP					
NUMERO	FECHA	RUBRO	NOMBRE	RECURSO	VALOR
VII. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO					
BALANCE GENERAL DEL CONTRATO			PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA		
A . CONCEPTO		B. CONTRATO	C. EJECUCION	D. VALOR A CANCELAR	E. BALANCE AMORTIZACION ANTICIPO
1	Valor Inicial del Contrato	11.940.000			
2	Adiciones	-			
3	Valor Total del Contrato (1 + 2)	11.940.000			
4	Anticipo %				
	Acta de Liquidacion 1		1.990.000		
	Acta de Liquidacion 2		1.990.000		
	Acta de Liquidacion 3		1.990.000		
	Acta de Liquidacion 4		-		
5	Acta de Liquidacion 5		-		
	Acta de Liquidacion 6		-		
	Acta de Liquidacion 7		-		
	Acta de Liquidacion 8		-		
	Acta de Liquidacion 9		-		
	Acta de Liquidacion 10		-		
	Acta de Liquidacion 11		-		
6	Saldo por Ejecutar Amortizar		7.960.000		
	Sumas Iguales	11.940.000	11.940.000		
SALDO A LIBERAR:		UN MILLÓN NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS M/CTE (\$1.990.000).			





FORMATO UNICO DE LIQUIDACION Y TRAMITE DE PAGO

I. INFORMACION CUENTA BANCARIA ACTIVA PARA CONSIGNACION									
BANCO:	BBVA		CUENTA:	0382004504		AHORRO:	X		CORRIENTE:
II. CUENTA DE COBRO									
NUMERO:	3		CUENTA DE COBRO N° 03						
FECHA:	17/06/2025								
III. ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL CONTRATISTA									
Certifico bajo gravedad de juramento y de conformidad con el Decreto 099 de 2013, que los aportes de seguridad social (Salud, Pensión y ARL) corresponden a los ingresos recibidos sobre la base gravable de Retención en la Fuente, aplicable a trabajadores independientes de acuerdo al Contrato N° 250-25 de 25-02-2025 por el periodo comprendido al mes de ABRIL sin incluir intereses de mora así:									
IV. INFORMACION DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL									
TRABAJADOR INDEPENDIENTE POR:					CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS			X	
					DIFERENTE A PRESTACION DE SERVICIOS				
					POR CUENTA PROPIA				
SALUD					PENSION				
ENTIDAD:	SANITAS				ENTIDAD:	COLPENSIONES			
PERIODO:	ABRIL				PERIODO:	ABRIL			
PLANILLA:	1072197810				PLANILLA:	1072197810			
I.B.C.:	\$ 1.423.500	APORTE:	178.000		I.B.C.:	\$ 1.423.500	APORTE:	227 800	
ARL					PENSIONADO				
ENTIDAD:	COLMENA				SI ☐				
PERIODO:	ABRIL								
PLANILLA:	1072197810				NO ☒				
I.B.C.:	1.423.500	APORTE:	7 500						
NOMBRE CONTRATISTA:					CATALINA RODRIGUEZ GUTIERREZ				
CEDULA DE CIUDADANIA:					1019983003 de Facatativá				
E-MAIL:					cereza1610@gmail.com				
TELEFONO:					3186024776				
					FIRMA				
V. CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO									
1. Como supervisor o interventor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago									
2. El contratista realizó los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y ARL.									
3. Los aportes realizados por el contratista corresponden al periodo y monto establecidos por ley para la cotización.									
4. El contratista cumplió y entregó todos los soportes establecidos para el trámite del pago, los cuales son remitidos a la Secretaria Juridica para su archivo correspondiente.									
NOMBRE SUPERVISOR					MILLER DANIEL SERRATO CRUZ				
CARGO:					SECRETARIO DE TRANSITO Y TRANSPORTE				
DEPENDENCIA:					SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE				
E - MAIL:					transito@facatativa-cundinamarca.gov.co				
TELEFONO:					3188044357				
					FIRMA				
La presente certificación se expide a los:					17/06/2025				