


PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA APLICAR A LAS SOLICITUDES DE PAGO

Código: ANSV-FIN-FO-01

Versión: 08

Fecha: 2024-09-26

| ITEM | DOCUMENTO | REQUISITOS | APLICA | |
|------|-------------------------------------|--|--------|----|
| | | | SI | NO |
| 1 | Cuenta de Cobro Primer vez | Formato de CVI o Verificación de objeto (Inversión) CDP Y RP (Funcionamiento) | | |
| | | CDR (Inversión aplica a: órdenes de compra-convenios o contratos interadministrativos) | | |
| | | Cedula de ciudadanía (persona natural) Certificado de cámara de comercio (personas jurídicas) | | |
| | | RUT | | |
| | | Contrato / Convenio / Otros | | |
| | | Acta de Inicio | | |
| | | Certificación Bancaria Expedida por la entidad bancaria (menor a 30 días) | | |
| 2 | Factura y/o cuenta de Cobro | Cuenta de cobro | X | |
| | | Factura | | X |
| | | Planilla de pago Aportes Seguridad Social (Persona Natural) | X | |
| | | Certificación Aportes Parafiscales firmado por el representante legal y/o Revisor Fiscal (Persona Jurídica) | | X |
| | | Declaración Juramentada (Personal Natural) | X | |
| | | Informe de Supervisión/ Interventoría de Contratos/Convenios y Recibo a Satisfacción, con firma de las partes (original) ANSV-CON-FO-70. | X | |
| 3 | Comprobante Entrada Almacén | Informe de actividades de ejecución contractual CON-FO-56 (Únicamente persona natural) | X | |
| | | Firmada por el Almacenista (Aplica para adquisición de bienes) | | X |
| 4 | Actas | Acta de Recibo parcial (original) | | X |
| | | Informe final de supervisión Código: ANSV-CON-FO-35 , cuando se trate del último pago | | X |
| | | Acta de terminación Anticipada | | X |
| | | Acta de Liquidación | | X |
| | | Designación de supervisor - en caso de modificaciones (copia) | | X |
| 5 | Gastos de desplazamiento o Viáticos | Certificado de Permanencia | | X |
| | | Autorización Gastos de desplazamiento/viatico Código: ANSV-GRF-FO-03 | | X |

| | | | |
|---|--|--------------------|--------------------------|
|  | PROCESO GESTIÓN FINANCIERA | | |
| | FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA APLICAR A LAS SOLICITUDES DE PAGO | | |
| | Código: ANSV-FIN-FO-01 | Versión: 08 | Fecha: 2024-09-26 |

| ITEM | DOCUMENTO | REQUISITOS | APLICA | |
|------|----------------|---|--------|----|
| | | | SI | NO |
| | | Certificado de recibo de informe y autorización de pago de viáticos o gastos de viaje ANSV-GRF-FO-05 | | X |
| | | Soportes de gastos por desplazamiento | | X |
| 6 | Otros soportes | Memorando a contratos (Informes y/o productos) | | X |
| | | Soportes para aplicación de deducciones de Retención (Medicina Prepagada, Intereses de vivienda, certificados de dependencia económica, pagos a AFC, aportes voluntarios a pensiones) | | X |

Declaro que conozco las obligaciones Fiscales Vigentes derivadas del acto administrativo que soporta la solicitud de pago anexa

| | |
|--|---|
| Nombre del supervisor: Nelson Daniel Vega Samaca | Cargo del Supervisor del Contrato: Profesional Especializado Cod. 2028 Director de Coordinación Interinstitucional Dependencia: Dirección de Coordinación Interinstitucional |
|--|---|

| | | |
|----------------------|----------------------------------|--|
| Firma del Supervisor | NELSON DANIEL VEGA SAMACA |  Firmado digitalmente por NELSON DANIEL VEGA SAMACA |
|----------------------|----------------------------------|--|

| | |
|------------------------|--|
| Nombre o razón social: |  KLEIDY MILENA OLIVERA CARVAJAL |
|------------------------|--|

| | |
|--------------|---|
| NIT o CC: | 38.210.094 de Ibagué - Tolima |
| Dependencia: | Dirección de Coordinación Interinstitucional |

CUENTA DE COBRO No. 04

Bogotá, 09 de octubre 2024

**EL PATROMONIO AUTÓNOMO – FONDO DE SEGURIDAD VIAL
ADMINISTRATIVO POR FIDUAGRARIA.**

NIT No. 830.053.630-9

DEBE A:

KLEIDY MILENA OLIVERA CARVAJAL

C.C No. 38.210.094 de Ibagué

LA SUMA DE

NUEVE MILLONES DE PESOS (\$9.000.000) M/CTE.

Favor consignar el valor correspondiente en la CUENTA AHORROS No. 068-242284-67 de Entidad Bancaria BANCOLOMBIA

POR CONCEPTO DE

Pago No. 04 de 13, según contrato No. PA-390 de 2024.

cuyo objeto es **“PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL DE LA ENTIDAD, PARA REALIZAR SEGUIMIENTO DE Y CONTROL A LOS COMPROMISOS DE LOS ENLACES REGIONALES QUE PROMUEVEN LA SEGURIDAD VIAL EN LOS TERRITORIOS”.**

POR EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL:

01 de septiembre al 30 de septiembre de 2024.

Cordialmente,



KLEIDY MILENA OLIVERA CARVAJAL

C.C. 38.210.94 de Ibagué - Tolima

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|--------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 38210094 | | OLIVERA CARVAJAL KLEIDY MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 5 #43 117 apto 301 | IBAGUE-TOLIMA | 2644979 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|-------------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2024-09 | 2024-09 | 904043853 | 9472521394 | I | 2024/10/23 | 2024/09/10 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | \$1,044,800 |


| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|----------------|---------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|---------|------|-------------|----------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$3,600,000 | \$576,000 | | | \$3,600,000 | \$450,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$3,600,000 | \$18,800 | | \$0 | \$0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$3,600,000 | \$576,000 | | | \$3,600,000 | \$450,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$3,600,000 | \$18,800 | | \$0 | \$0 |
| Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados) | | | | | \$3,600,000 | \$576,000 | | | \$3,600,000 | \$450,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$3,600,000 | \$18,800 | | \$0 | \$0 |
| 1 | CC 38210094 | OLIVERA KLEIDY | 230201 | 30 | \$3,600,000 | \$576,000 | EPS002 | 30 | \$3,600,000 | \$450,000 | | 0 | \$0 | \$0 | 14-23 | 30 | \$3,600,000 | \$18,800 | 0 | \$0 | \$0 |
| Total | Afiliados(1) | | | | \$3,600,000 | \$576,000 | | | \$3,600,000 | \$450,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$3,600,000 | \$18,800 | | \$0 | \$0 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|--------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 38210094 | | OLIVERA CARVAJAL KLEIDY MILENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 5 #43 117 apto 301 | IBAGUE-TOLIMA | 2644979 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|-------------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-09 | 2024-09 | 904043853 | 9472521394 | I | 2024/10/23 | 2024/09/10 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | \$1,044,800 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|--------------------|----------------|------------------------|--------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$576,000 | \$0 | \$0 | \$576,000 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | \$576,000 | \$0 | \$0 | \$576,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$18,800 | \$0 | \$0 | \$18,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | \$18,800 | \$0 | \$0 | \$18,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$450,000 | \$0 | \$0 | \$450,000 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | \$450,000 | \$0 | \$0 | \$450,000 |
| TOTAL | | | | 1 | \$1,044,800 | \$0 | \$0 | \$1,044,800 |

| | | | |
|---|--|--------------------|--------------------------|
|  | PROCESO GESTIÓN FINANCIERA | | |
| | FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA | | |
| | Código: ANSV-FIN-FO-18 | Versión: 05 | Fecha: 2024-09-27 |


DECLARACION JURAMENTADA.

Yo, **KLEIDY MILENA OLIVERA CARVAJAL** identificado con la cédula de ciudadanía No. **38.210.094** de **Ibagué - Tolima** declaro bajo la gravedad de juramento que para el pago de los honorarios correspondientes al contrato que tengo suscrito, he efectuado los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de honorarios, en la cuantía establecida en la legislación vigente, por lo cual el valor a deducir de la base de retención por concepto de pago de Seguridad Social (SS) corresponderá al Ingreso Base de Cotización (IBC) de los ingresos percibidos por el pago de este periodo

| | |
|--|--|
| Contrato No.: | <i>PA-390-2024.</i> |
| Valor cobrado: | <i>\$9.000.000,00</i> |
| Período que cubre esta certificación: | <i>Del 01 de septiembre al 30 de septiembre del 2024</i> |
| No. (s) de planilla (s) y fecha de pago de aportes: | <i>9472521394 del 10 de septiembre del 2024</i> |
| Empresa (SOI, MI PLANILLA, etc.): | <i>Aportes en Línea</i> |
| Valor total pagado (sin intereses) | <i>\$ 1.044.800</i> |

Así mismo, informo los demás conceptos requeridos para la liquidación de mi cuenta de cobro, así:

| CONCEPTO | SI | NO | CUAL |
|--|----|----|------|
| Declarante de renta | X | | |
| Es Responsable del impuesto a las ventas | | X | |
| Pertenece al Régimen De Tributación SIMPLE. | | X | |
| Tiene calidad de pensionado o tiene requisitos cumplidos para pensión o por disposiciones legales no está obligado a cotizar a pensiones (ADJUNTAR RESOLUCION) | | X | |
| Realiza Aportes cuenta AFC (En caso de aplicar, adjuntar soporte de consignación realizada y certificación de la entidad financiera). | | X | |
| Realiza aportes VOLUNTARIOS A PENSION (En caso de aplicar, adjuntar soporte de consignación realizada y certificación de la entidad. | | X | |
| Presenta certificación de pago intereses en préstamos, para adquisición de vivienda limite 100 UVT (Anexar Certificación año inmediatamente anterior, valor anual, numero de meses) | | X | |
| Presenta certificación de pago a MEDICINA PREPAGADA y/o planes adicionales de salud (Anexar certificación año inmediatamente anterior, titular, beneficiario, valor y meses,) | | X | |
| Tiene personas a cargo para el beneficio tributario de deducción en Rete Fuente por dependientes del 10% de los Ingresos brutos sin exceder 32 UVT. (Adjuntar soportes según la dependencia ver estatuto tributario Art.387) | | X | |
| Cotiza por otros ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, mesadas pensionales, independiente por cuenta propia u otros contratos. | | X | |

| | | | |
|---|--|--------------------|--------------------------|
|  | PROCESO GESTIÓN FINANCIERA | | |
| | FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA | | |
| | Código: ANSV-FIN-FO-18 | Versión: 05 | Fecha: 2024-09-27 |

En caso de realizar alguna modificación o novedad a la información suministrada anteriormente me comprometo a informar a la entidad por medio de actualización a este documento.

Para todos los efectos de lo anterior, adjunto los certificados correspondientes y de manera libre y espontanea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que estos descuentos **SI () NO (X)** serán tomados en cuenta como descuento en la base de retención en la fuente en contratos suscritos con otras instituciones. Y por tanto en caso de ser afirmativa la respuesta, las deducciones no serán tomadas en cuenta para la disminución de la base de retención en la fuente del PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO DE SEGURIDAD VIAL atendiendo el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto Reglamentario 1625 de 2016.


De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, los datos de carácter personal que se obtengan con la presente autorización serán recopilados en una base de datos que estará bajo la administración y responsabilidad del PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO DE SEGURIDAD VIAL, que cuenta con las medidas de seguridad necesarias para garantizar su protección. Con la firma del presente documento, el titular de la información autoriza el tratamiento de sus datos personales para la finalidad mencionada, incluyendo los datos de carácter sensibles, y en consecuencia reconoce que los datos suministrados son ciertos y actuales.

La presente Declaración Juramentada se firma en la ciudad de Bogotá, el día 09 del mes octubre de 2024.

FIRMA:



KLEIDY MILENA OLIVERA CARVAJAL
CC No. 38.210.394 de Ibagué - Tolima

| | | | |
|---|--|--------------------|--------------------------|
|  Agencia Nacional de Seguridad Vial | GESTIÓN CONTRACTUAL | | |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORIA DE CONTRATOS/CONVENIOS Y RECIBO A SATISFACCIÓN | | |
| | Código: ANSV-CON-FO-70 | Versión: 01 | Fecha: 2022-10-26 |

FECHA INFORME: 09/10/2024


Con fundamento en lo establecido en el artículo 4 de la Ley 80 de 1993, y los artículos 82, 83, 84 y 85 de la Ley 1474 de 2011, se procede a rendir informe de supervisión del Contrato No. PA-390-2024 por medio del cual recibo a satisfacción el cumplimiento de las actividades del contratista/Entidad dentro del período respectivo y se soporta el pago/desembolso a efectuar.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO / CONVENIO:

| | |
|---|--|
| NUMERO DE CONTRATO | PA-390-2024 |
| OBJETO | PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL DE LA ENTIDAD, PARA REALIZAR SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS COMPROMISOS DE LOS ENLACES REGIONALES QUE PROMUEVAN LA SEGURIDAD VIAL EN LOS TERRITORIOS. |
| CONTRATISTA | KLEIDY MILENA OLIVERA CARVAJAL |
| NOMBRE SUPERVISOR | NELSON DANIEL VEGA SAMACA |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN | Veinte (20) de junio de 2024 |
| FECHA DE INICIO | Veinte (20) de junio de 2024 |
| PRÓRROGA No.1 | N/A |
| FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN | Diecinueve (19) de junio de 2025 |
| FECHA DEFINITIVA DE TERMINACIÓN | Diecinueve (19) de junio de 2025 |
| VALOR | |
| VALOR INICIAL | Hasta por la suma de CIENTO OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$108.000.000), incluido IVA y demás impuestos a que haya lugar |
| ADICIÓN No.1 | N/A |
| REDUCCIONES PRESUPUESTALES | N/A |
| VALOR TOTAL | Hasta por la suma de CIENTO OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$108.000.000), incluido IVA y demás impuestos a que haya lugar |
| RESUMEN DE LAS NOVEDADES CONTRACTUALES | N/A |
| FORMA DE PAGO | La Agencia Nacional de Seguridad Vial pagará la suma de CIENTO OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$108.000.000) , incluido IVA y demás impuestos a que haya lugar, así: a)Un (01) primer |



pago por valor proporcional a los días efectivamente ejecutados en el mes de suscripción del acta de inicio, b) Once (11) pagos iguales por valor de NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$9.000.000), incluido IVA y demás impuestos a que haya lugar, por los servicios efectivamente prestados correspondiente a los once (11) meses siguientes, y c) Un (1) último pago correspondiente al saldo pendiente por ejecutar. NOTA: Para el pago señalado en el literal a), el mes de inicio se entenderá de 30 días calendario y para el pago proporcional de los días prestados, se tomará el valor diario que corresponde al resultado de la operación de dividir los honorarios mensuales en treinta (30) días calendario. De otra parte, si eventualmente se generan gastos de desplazamiento y manutención se le reconocerá al contratista sobre el 70% de los honorarios mensuales aquí pactados, de conformidad con la Resolución de gastos de desplazamiento adoptada por la ANSV. Para tal efecto, deberá adelantar los trámites administrativos para el realizar el cobro por los gastos de desplazamiento y manutención, dentro de los tres (3) primeros días de mes siguiente al evento de desplazamiento o en su efecto dentro de los términos previstos por la ANSV para la radicación de cuentas PARÁGRAFO PRIMERO: Los requisitos de pago serán los siguientes: 1) Factura de Venta o cuenta de cobro (según 4 corresponda), dando estricto cumplimiento a las exigencias legales que establece el artículo 617 del Estatuto Tributario, incluyendo en la misma el número del contrato. 2) Certificado de cumplimiento a satisfacción expedido por el SUPERVISOR del contrato. 3) Certificación del cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones ante el Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensión, aportes parafiscales: SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda y de afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales en la oportunidad indicada en la ley. 4) Informe Impreso de las actividades realizadas durante el mes y los soportes. PARÁGRAFO SEGUNDO. - El CONTRATISTA debe presentar la respectiva documentación de pago directamente ante la AGENCIA quien será la encargada de revisar, verificar y de encontrarlo procedente, ordenar el pago de los honorarios. PARÁGRAFO CUARTO. El PATRIMONIO AUTÓNOMO solo realizará pagos al CONTRATISTA si previamente ha recibido instrucción en tal sentido por parte de la AGENCIA, la cual debe venir acompañada del VoBo del SUPERVISOR del contrato. Así mismo, en el evento de terminación anticipada del contrato, solo habrá lugar al pago de los servicios efectivamente prestados. PARÁGRAFO TERCERO. – Sin excepción, El CONTRATISTA deberá estar vinculado al SARLAFT dispuesto por el CONTRATANTE para la realización del primer pago.

| | | | |
|---|--|-------------|-------------------|
|  Agencia Nacional de Seguridad Vial | GESTIÓN CONTRACTUAL | | |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORIA DE CONTRATOS/CONVENIOS Y RECIBO A SATISFACCIÓN | | |
| | Código: ANSV-CON-FO-70 | Versión: 01 | Fecha: 2022-10-26 |

| | |
|--|---|
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL | 28.06% |
| No. INFORME | 4 DE 13 |
| PERIODO DEL INFORME | Desde el 01 del mes de septiembre del 2024 hasta el 30 del mes de septiembre del 2024 |

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

- **VIGENCIA DEL PRESUPUESTO:** 2024
- **IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** INVERSIÓN X
FUNCIONAMIENTO

➤ **PILAR / PROYECTO DE INVERSIÓN:**

Pilar: GESTION INSTITUCIONAL

Nombre del Proyecto de inversión: IMPLEMENTACION DE LA POLITICA PUBLICA DE SEGURIDAD VIAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE HERRAMIENTAS DE ARTICULACION PARA LA PLANIFICACION, EJECUCION Y SEGUIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS ORIENTADAS A LA SEGURIDAD VIAL DE CONFORMIDAD CON EL PNSV – NACIONAL


| | |
|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | Ciento ocho millones de pesos m/cte. \$ 108.000.000 |
| ADICIÓN | N/A |
| VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: | \$30.300.000,00 |
| Valor Pagado del Contrato/Convenio antes de esta fecha | \$21.300.000,00 |
| Valor del Presente Pago | \$ 9.000.000,00 |
| Saldo por Ejecutar (SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME: | \$ 77.700.000,00 |
| Porcentaje Ejecutado de recursos a la fecha % | 28.06% |

3. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

| No. | OBLIGACIÓN | Verificación del cumplimiento de las obligaciones | Evidencias de cumplimiento | C | NC | N/A |
|-----|--|--|------------------------------|---|----|-----|
| 1 | Apoyar a la Dirección de Coordinación Interinstitucional, con el monitoreo de los compromisos de los | Se realizó mesa de trabajo TEAMS con el equipo jurídico para organizar la normatividad y el control del cumplimiento normativo | Obligación 1 | | | |



| | | | | | | |
|---|---|---|------------------------------|---|--|--|
| | enlaces regionales asignados, con el fin de garantizar la política pública de seguridad vial en las entidades territoriales | | | X | | |
| 2 | Apoyar a la DCI, en el seguimiento y control a las actividades y acuerdos realizados por los enlaces regionales con los gobiernos territoriales, y presentar informes sobre el estado de cumplimiento de los mismos al área de Regionalización. | Se realizó verificación de cuentas de cobro de desplazamiento de los contratistas, donde se verifica los informes de cada actividad gestionada en las diferentes visitas a municipios de los diferentes departamentos de Colombia | Obligación 2 | X | | |
| 3 | Acompañar a la Dirección de Coordinación Interinstitucional, en la evaluación de las estrategias, acciones implementadas y compromisos de los enlaces regionales, en los gobiernos territoriales para el cumplimiento de la política pública de seguridad vial, proporcionando informes sobre los resultados. | Se acompañó en mesa de trabajo por TEAMS a la dirección de coordinación interinstitucional en la programación de actividades de seguridad vial las diferentes estrategias y acciones para el cumplimiento de la política vial | Obligación 3 | X | | |
| 4 | Apoyar profesionalmente a la Dirección de Coordinación Institucional, realizando seguimiento a los procesos a su cargo relacionados con la gestión del PNSV 2022-2031, tanto a nivel territorial como con los actores involucrados. | Esta obligación se viene apoyando en la revisión de cuentas verificando cada obligación de los contratistas y sus actividades que cumplan en el plan normativo y los procesos que cada uno tiene a su cargo. | Obligación 4 | X | | |
| 5 | Apoyar las acciones y estrategias que se desarrollen dentro de la Dirección de Coordinación Interinstitucional en el área de acción de regionalización. | Se realizó acompañamiento a la capacitación brindada por la Gobernación del Tolima donde se realizó consejo de territorio de la seguridad vial, direccionado por la secretaria de Tránsito y Transporte del Tolima. | Obligación 5 | X | | |

| | | | |
|---|--|--------------------|--------------------------|
|  Agencia Nacional de Seguridad Vial | GESTIÓN CONTRACTUAL | | |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORIA DE CONTRATOS/CONVENIOS Y RECIBO A SATISFACCIÓN | | |
| | Código: ANSV-CON-FO-70 | Versión: 01 | Fecha: 2022-10-26 |


| | | | | | |
|---|---|---|------------------------------|---|--|
| 6 | Proponer, diseñar e implementar metodologías relacionadas con el área de regionalización. | Se realizó mesa de trabajo con el Área jurídica donde se está realizando un plan de trabajo para implementar metodologías normativas aplicadas a las diferentes áreas de regionalización | Obligación 6 | X | |
| 7 | Asistir a reuniones, mesas de trabajo, comités entre otros que se consideren necesarios para el logro de los objetivos propuestos atendiendo las asignaciones que al respecto se formulen por parte del supervisor. | Se realizó mesa de trabajo para la distribución del plan de trabajo en las diferentes áreas que apoya a la Dirección de Coordinación interinstitucional con el área jurídica. | Obligación 7 | X | |
| 8 | Realizar la gestión documental de los temas a cargo y mantener los aplicativos de información actualizados. | Se realiza apoyo a la revisión de las cuentas de cobro con todas sus evidencias y las legalizaciones de los diferentes desplazamientos que realizan los contratistas. | Obligación 8 | X | |
| 9 | Las demás actividades que de acuerdo con las necesidades sean asignadas por el supervisor. | <ul style="list-style-type: none"> • Verificación de cuentas de cobro • Verificación cuentas de legalización de desplazamiento • Apoyo jurídico en la normatividad en seguridad vial • Capacitaciones | Obligación 9 | X | |

4. OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE AL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

Durante el periodo del informe no se realizan recomendaciones u observaciones al contratista.

5. SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes)

El supervisor del contrato / convenio verificó Si X No el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla o certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

| | | | |
|---|--|-------------|-------------------|
|  <p>Agencia Nacional de Seguridad Vial</p> | GESTIÓN CONTRACTUAL | | |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORIA DE CONTRATOS/CONVENIOS Y RECIBO A SATISFACCIÓN | | |
| | Código: ANSV-CON-FO-70 | Versión: 01 | Fecha: 2022-10-26 |

6. NOVEDADES O SITUACIONES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el periodo del informe no se presentaron oportunidades de mejora.

7. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión/interventoría, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato o solicitud de contrato, evidenciándose que **Si** ___ **No** **X** hay materialización de estos.

8. CONSTANCIAS

Como supervisor del contrato dejo las siguientes constancias:

- Este pago hace referencia a la cuarta cuenta de cobro en el marco de la ejecución contractual por valor nueve millones de pesos M/CTE (\$9.000.000), de la vigencia de los recursos 2024
- Se relacionaron y entregaron las evidencias del mes de septiembre del 2024, cargadas en el OneDrive institucional en el enlace [COT-PA-390-2024](#)
- El contratista ha dado cumplimiento a los pagos por concepto de: Aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales.
- No se encuentran trámites pendientes a cargo del contratista
- No se encuentran en curso procesos administrativos y/o sancionatorios

9. RECIBO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

De conformidad con las actividades de apoyo a la supervisión establecidas en el Manual de Contratación de la ANSV y de acuerdo con las obligaciones pactadas en cada contrato, dejo expresa constancia del recibo a satisfacción de los servicios que en el periodo son recibidos por la supervisión.

Que teniendo en cuenta el cumplimiento de las actividades del contratista durante el período que se reporta en el presente informe, se expide el presente recibo a satisfacción y por lo tanto autorizo pagar la suma de nueve millones de pesos M/CTE. (\$9.000.000)


10. IDENTIFICACIÓN Y FIRMA DEL SUPERVISOR

DEPENDENCIA: DIRECCION DE COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL
 NOMBRE SUPERVISOR: NELSON DANIEL VEGA SAMACA
 CARGO SUPERVISOR: PROFESIONAL ESPECIALIZADO GRADO 16 - DIRECCION DE COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL


FIRMA: **NELSON DANIEL VEGA SAMACA** Firmado digitalmente por NELSON DANIEL VEGA SAMACA

NOTAS:

Nota 1. Las evidencias que soportan el cumplimiento de las obligaciones del contrato se deben aportar en físico (Si se requiere) o identificar el enlace de acceso al lugar donde se encuentra alojada virtualmente la información. Es de anotar que los contratistas que tengan la obligación de entregar productos o que sus evidencias se encuentren en planos, fotos o cualquier otro insumo como resultado de una actividad de campo, deben anexar las evidencias en disco compacto.

| | | | |
|--|--|--------------------|--------------------------|
|  Agencia Nacional de Seguridad Vial | GESTIÓN CONTRACTUAL | | |
| | INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORIA DE CONTRATOS/CONVENIOS Y RECIBO A SATISFACCIÓN | | |
| | Código: ANSV-CON-FO-70 | Versión: 01 | Fecha: 2022-10-26 |

Nota 2. La columna Verificación del cumplimiento de las obligaciones es de obligatorio diligenciamiento, en el cual el supervisor dejará constancia tanto del cumplimiento de las actividades del contratista como de la verificación de los soportes entregados, sin perjuicio del seguimiento a los aspectos administrativos, financieros, contables y jurídicos establecidos en el artículo 83 de la Ley 1474 de 2011.

| | | | |
|---|---|-------------|-------------------|
|  Agencia Nacional de Seguridad Vial | GESTIÓN CONTRACTUAL | | |
| | INFORME DE ACTIVIDADES – EJECUCIÓN CONTRACTUAL | | |
| | Código: ANSV-CON-FO-56 | Versión: 01 | Fecha: 2021-04-10 |


Fecha: 08/10/2024

Objeto del Contrato o Convenio:


PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL DE LA ENTIDAD, PARA REALIZAR SEGUIMIENTO DE Y CONTROL A LOS COMPROMISOS DE LOS ENLACES REGIONALES QUE PROMUEVEN LA SEGURIDAD VIAL EN LOS TERRITORIOS.

| | | | | |
|--|---|-------------------------|---|-----------------|
| Nombre Contratista / Entidad: | Kleidy Milena Olivera Carvajal / Agencia Nacional de Seguridad Vial | Contrato / Convenio No: | PA-390-2024 | |
| Dirección: | Dirección de Coordinación Interinstitucional | Informe No. | 4 de 13 | Mes: septiembre |
| Correo electrónico: | milena085@hotmail.com | Tipo de Informe: | Avance X | Final |
| Nombre del Supervisor | NELSON DANIEL VEGA SAMACA | Cargo: | Profesional Especializado código 2028 grado 16 Dirección de Coordinación Interinstitucional | |
| Pago x 4 de 13 | | | | |
| Valor a Pagar: nueve millones de pesos m/cte. \$ 9.000.000 | | | | |


| No. | OBLIGACIÓN | Verificación del cumplimiento de las obligaciones | Evidencias de cumplimiento | C | NC | N/A |
|-----|---|---|------------------------------|---|----|-----|
| 1 | Apoyar a la Dirección de Coordinación Interinstitucional, con el monitoreo de los compromisos de los enlaces regionales asignados, con el fin de garantizar la política pública de seguridad vial en las entidades territoriales. | Se realizó mesa de trabajo TEAMS con el equipo jurídico para organizar la normatividad y el control del cumplimiento normativo | Obligación 1 | X | | |
| 2 | Apoyar a la DCI, en el seguimiento y control a las actividades y acuerdos realizados por los enlaces | Se realizó verificación de cuentas de cobro de desplazamiento de los contratistas, donde se verifica los informes de cada actividad | Obligación 2 | X | | |

| | | | |
|---|---|-------------|-------------------|
|  <p>Agencia Nacional de Seguridad Vial</p> | GESTIÓN CONTRACTUAL | | |
| | INFORME DE ACTIVIDADES – EJECUCIÓN CONTRACTUAL | | |
| | Código: ANSV-CON-FO-56 | Versión: 01 | Fecha: 2021-04-10 |

| | | | | | | |
|---|---|---|------------------------------|---|--|--|
| | regionales con los gobiernos territoriales, y presentar informes sobre el estado de cumplimiento de los mismos al área de Regionalización. | gestionada en las diferentes visitas a municipios de los diferentes departamentos de Colombia | | | | |
| 3 | Acompañar a la Dirección de Coordinación Interinstitucional, en la evaluación de las estrategias, acciones implementadas y compromisos de los enlaces regionales, en los gobiernos territoriales para el cumplimiento de la política pública de seguridad vial, proporcionando informes sobre los resultados. | Se acompaña en mesa de trabajo por TEAMS a la dirección de coordinación interinstitucional en la programación de actividades de seguridad vial las diferentes estrategias y acciones para el cumplimiento de la política vial | Obligación 3 | X | | |
| 4 | Apoyar profesionalmente a la Dirección de Coordinación Institucional, realizando seguimiento a los procesos a su cargo relacionados con la gestión del PNSV 2022-2031, tanto a nivel territorial como con los actores involucrados. | Esta obligación se viene apoyando en la revisión de cuentas verificando cada obligación de los contratistas y sus actividades que cumplan en el plan normativo y los procesos que cada uno tiene a su cargo. | Obligación 4 | X | | |
| 5 | Apoyar las acciones y estrategias que se desarrollen dentro de la Dirección de Coordinación Interinstitucional en el área de acción de regionalización. | Se realizó acompañamiento a la capacitación brindada por la Gobernación del Tolima donde se realizó consejo de territorio de la seguridad vial, direccionado por la secretaria de Tránsito y Transporte del Tolima. | Obligación 5 | X | | |
| 6 | Proponer, diseñar e implementar metodologías relacionadas con el área de regionalización. | Se realizó mesa de trabajo con el Área jurídica donde se está realizando un plan de trabajo para implementar metodologías normativas aplicadas a las diferentes áreas de regionalización | Obligación 6 | X | | |

| | | | |
|---|---|--------------------|--------------------------|
|  <p>Agencia Nacional de Seguridad Vial</p> | GESTIÓN CONTRACTUAL | | |
| | INFORME DE ACTIVIDADES – EJECUCIÓN CONTRACTUAL | | |
| | Código: ANSV-CON-FO-56 | Versión: 01 | Fecha: 2021-04-10 |


| | | | | | | |
|---|---|---|------------------------------|---|--|--|
| 7 | Asistir a reuniones, mesas de trabajo, comités entre otros que se consideren necesarios para el logro de los objetivos propuestos atendiendo las asignaciones que al respecto se formulen por parte del supervisor. | Se realizo mesa de trabajo para la distribución del plan de trabajo en las diferentes áreas que apoya a la Dirección de Coordinación interinstitucional con el área jurídica. | Obligación 7 | X | | |
| 8 | Realizar la gestión documental de los temas a cargo y mantener los aplicativos de información actualizados. | Se realiza apoyo a la revisión de las cuentas de cobro con todas sus evidencias y las legalizaciones de los diferentes desplazamientos que realizan los contratistas. | Obligación 8 | X | | |
| 9 | Las demás actividades que de acuerdo con las necesidades sean asignadas por el supervisor. | <ul style="list-style-type: none"> • Verificación de cuentas de cobro • Verificación cuentas de legalización de desplazamiento • Apoyo jurídico en la normatividad en seguridad vial • Capacitaciones | Obligación 9 | X | | |

| | | | |
|---|---|-------------|-------------------|
|  Agencia Nacional de Seguridad Vial | GESTIÓN CONTRACTUAL | | |
| | INFORME DE ACTIVIDADES – EJECUCIÓN CONTRACTUAL | | |
| | Código: ANSV-CON-FO-56 | Versión: 01 | Fecha: 2021-04-10 |

Nota. Las evidencias que soportan el cumplimiento de las obligaciones del contrato se deben aportar en un disco compacto o en físico, previa verificación del supervisor. Es de anotar que los contratistas que tengan la obligación de entregar productos o que sus evidencias se encuentren en planos, fotos o cualquier otro insumo como resultado de una actividad de campo, deben anexar las evidencias en disco compacto.

KLEIDY MILENA OLIVERA CARVAJAL

NOMBRE DEL CONTRATISTA



FIRMA DEL CONTRATISTA

38.210.094 de Ibagué - Tolima

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

