



AGENCIA PARA LA
INFRAESTRUCTURA
DEL META
NIT. 900220547-5

LISTA DE CHEQUEO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PAGO

112-ECP-FR-001-V02

06/05/2025

CONTRATO N°	207/2025	PROYECTO N°	2024005500124
PAGO FINAL	CODIGO FORMATO	CASILLA DE VERIFICACIÓN SI / NO / N/A	
ACTA TERMINACIÓN CPS (Aplica en el pago final)	112-ECP-FR-073	SI	
ACTUALIZACION Y APROBACION DE POLIZAS (Acta de Terminación) (Si Aplica)	120-GCO-FR-021	N/A	
LIQUIDACIÓN PLAN INVERSIÓN DEL ANTICIPO CPS (Si Aplica)	112-ECP-FR-074	N/A	
CERTIFICACIÓN BANCARIA DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS (Si Aplica)	Emitida por el banco	N/A	
PAZ Y SALVO TESORERIA POR CONCEPTO DE CONSIGNACIÓN DE RENDIMIENTOS FINANCIEROS (se entregará una vez reciba la consignación de los rendimientos y la certificación bancaria.)	Emitido por Tesorería de la AIM	N/A	
BENEFICIOS POR DEPENDIENTES	130-GFI-FR-001	SI	
INFORMACION TRIBUTARIA	130-GFI-FR-002	SI	
RETENCIÓN EN LA FUENTE	130-GFI-FR-003	SI	
PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	-	SI	
ACTA DE PAGO CPS (Aplica para forma de pago mensual o por Producto)	112-ECP-FR-070	SI	
ACTA DE PAGO CPS POR AVANCE DE OBRA (Aplica para forma de pago con avance de obra)	112-ECP-FR-071	N/A	
ACTA DE PAGO DE OBRA (Copia) (Aplica para forma de pago con avance de obra)	112-ECP-FR-029	N/A	
ACTA DE PAGO INTERVENTORIA (Copia) (Aplica para forma de pago con avance de obra)	112-ECP-FR-054	N/A	
INFORME DE GESTIÓN APOYO A LA SUPERVISIÓN	112-ECP-FR-062	N/A	
INFORME DE GESTIÓN CPS	112-ECP-FR-066	SI	
ACTA RECIBO Y APROBACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS CPS (Aplica para los CPS de Estudios y Diseños)	112-ECP-FR-141	N/A	
PRODUCTOS (Estudios, Planos, Informes de Especialistas, Especificaciones técnicas, programación, presupuesto Aprobados por Supervisor AIM)(Original y Copia en físico y CD) (Aplica para los CPS de Estudios y Diseños)	-	N/A	
INFORME PLAN DE INVERSIÓN ANTICIPO CPS (Si Aplica)	112-ECP-FR-072	N/A	
CERTIFICADO DONDE INDIQUE CUAL ES EL PORCENTAJE (%) Y EL VALOR EJECUTADO DEL PROYECTO EN CADA MUNICIPIO. Lo anterior firmado por el Supervisor del CPS con el fin de calcular la retención de ICA	-	SI	
FACTURA O CUENTA DE COBRO	-	SI	
CERTIFICADO DE CUENTA BANCARIA (Vigencia 30 días)	-	SI	
VERIFICACIÓN EN SIGA - Todos los documentos de soporte del pago parcial, deben ser digitalizados y cargados a la carpeta del contrato en la plataforma SIGA, en cumplimiento de la Resolución 82 del 6 de Abril de 2017.	Anexar Pantallazo	SI	
VERIFICACIÓN EN GESPROY -SGR - De conformidad con la Circular 062 de 2013 del DNP, el responsable del proyecto debe registrar la información de ejecución en la plataforma y presentar a la AIM un reporte del estado actual del proyecto.	-	SI	
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CPS	112-ECP-FR-249	SI	
ACTA DE RECONOCIMIENTO Y PAGO (Elabora el Contratista)	130-GFI-FR-017	SI	

NOTAS

*TODOS LOS DOCUMENTOS DEBEN SER ORIGINALES, IMPRESIÓN CLARA Y A COLOR, SERÁN RADICADOS ÚNICAMENTE POR EL SUPERVISOR A LA GERENCIA DONDE DEBEN ESTAR FOLIADOS 1-200 EN CARPETAS DE CONFORMIDAD A LA LEY DE ARCHIVO Y CARGADOS A LAS PLATAFORMAS DE REGISTRO DE DOCUMENTOS DE LA ENTIDAD.

*LA LISTA DE CHEQUEO DEBE IR FIRMADA POR LOS PROFESIONALES RESPONSABLES DEL PROCESO, COMO INDICADOR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS AQUÍ ESTABLECIDOS.

*ANEXAR PANTALLAZO DEL CARGUE A SECOP Y CARGUE A SIGA

* ENTREGA DOCUMENTACION AL RESPECTIVO RESPONSABLE DE ARCHIVO

OBSERVACIONES

--

Firma

Nombre: JULIAN DAVID CRUZ
ROMERO

CONTRATISTA CPS

Firma

Nombre: FERNANDO
FAJARDO ALVAREZ

SUPERVISOR CPS

Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

Nota: Una vez cumplido el proceso de verificación por cada responsable se debe firmar la lista de chequeo.



AGENCIA PARA LA
INFRAESTRUCTURA
DEL META
NIT. 900220547-5

ACTA TERMINACIÓN CPS

112-ECP-FR-073-V04

09/09/2024

CONTRATO N°	207/2025	PROYECTO N°	2024005500124
OBJETO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE ESTRUCTURACIÓN DE PROYECTOS DE LA AIM EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE EN EL DEPARTAMENTO DEL META		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 8.750.000,00		
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	\$ 8.750.000,00		
OBJETO PROYECTO:	MEJORAMIENTO Y REHABILITACIÓN DE LA RED VIAL REGIONAL SECUNDARIA Y TERCIARIA PARA EL DESARROLLO TERRITORIAL DEL DEPARTAMENTO DEL META		
CONTRATISTA:	JULIAN DAVID CRUZ ROMERO		
CORREO ELECTRONICO:	juliandavidcruz23@gmail.com		
SUPERVISOR:	FERNANDO FAJARDO ALVAREZ		

VIGENCIA INICIAL			
TIEMPO DE EJECUCIÓN	Meses	Días	105
FECHA DE INICIACIÓN:	5/06/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN	17/09/2025		

PRORROGAS CONTRATO			
FECHA ACTA PRORROGA N° 01			
TIEMPO	MES	DIAS	
FECHA ACTA PRORROGA N° 02			
TIEMPO	MES	DIAS	

SUSPENSIONES CONTRATO			
FECHA ACTA SUSPENSION N° 01			
TIEMPO:	MES	DIAS	
REINICIACION			
NUEVA FECHA DE TERMINACION:			
FECHA ACTA SUSPENSION N° 02			
TIEMPO:	MES	DIAS	
REINICIACION			
NUEVA FECHA DE TERMINACION ACTUALIZADA:			

VALOR DEL CONTRATO			
N°	PROYECTO N°	VALOR (\$) INICIAL	VALOR (\$) ADICIONAL
1	N° 2024005500124	\$ 8.750.000	\$ -
2		\$ -	\$ -
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO		\$	\$ 8.750.000,00

VIGENCIA ACTUAL			
TIEMPO DE EJECUCIÓN	Meses	Días	105
FECHA DE TERMINACIÓN	17/09/2025		

Con el objeto de proceder a verificar por parte de los abajo firmantes el estado y terminación del contrato; dado que el contratista CUMPLIO con el objeto contratado en el tiempo de ejecución actual.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, el día jueves, 18 de septiembre de 2025

Firma

Nombre: JULIAN DAVID CRUZ ROMERO
CONTRATISTA CPS

Firma

Nombre: FERNANDO FAJARDO ALVAREZ
SUPERVISOR CPS

Nota: Suscrita la presente acta, la supervisión deberá presentar el acta para realizar la publicación en el SECOP de conformidad al acuerdo con lo dispuesto por el artículo 3 de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto Reglamentario 1082 de 2015

Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.



AGENCIA PARA LA
INFRAESTRUCTURA
DEL **META**
NIT. 900220547-5

BENEFICIOS POR DEPENDIENTES

130-GFI-FR-001-V04

09/09/2024

CERTIFICACIÓN:

Yo, JULIAN DAVID CRUZ ROMERO identificado (a) con C.C. (X) C.E. () NIT () N° 1.007.448.983 de Villavicencio, con domicilio principal en la ciudad de **VILLAVICENCIO** dirección CLL 8C # 33-36, en cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 99 de 2013, de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que las siguientes personas se encuentran a mi cargo y en consecuencia dependen económicamente de mí:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	CALIDAD DE DEPENDENCIA

NOTA: El artículo 2º, parágrafo 3º del Decreto 99 de 2013, define la calidad de dependientes para efectos tributarios.

ANEXO:

1. Para Hijos con edad entre 18 y 23 años, anexar Certificación semestral de pago matrícula expedida por la respectiva entidad educativa.
2. Para Hijos mayores de 23 años y/ o cónyuge o compañero (a) permanente, padres y hermanos en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, anexar certificación de Medicina Legal.
3. Para Cónyuge o compañero (a) permanente y/o padres y hermanos en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a 260 UVT, anexar Certificación anual de Contador Público.

Certifico igualmente que la deducción de la base de retención en la fuente por concepto de dependientes, cumple las restricciones establecidas en el parágrafo 4º del artículo 2º del Decreto 99 de 2013, en el entendido que no se solicitan por más de un contribuyente en relación con un mismo dependiente. La anterior afirmación para optar al beneficio de la deducción por DEPENDIENTES establecido en las normas tributarias.

Esta declaración la hago a los 18 días del mes 09 del año 2025, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7º (prohibición de declaraciones extra juicio) del Decreto 19 de 2012, con destino a la Agencia para la Infraestructura del Meta, para que surta los efectos legales.

NOMBRE: JULIAN DAVID CRUZ ROMERO
CC. 1.007.448.983 de VILLAVICENCIO.





AGENCIA PARA LA
INFRAESTRUCTURA
DEL **META**
NIT. 900220547-5

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

130-GFI-FR-002-V04

09/09/2024

Villavicencio, 18 de septiembre de 2025

Señores

AGENCIA PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL META

Villavicencio

Yo, JULIAN DAVID CRUZ ROMERO identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.007.448.983 expedida en VILLAVICENCIO dando cumplimiento a lo dispuesto en los artículos 17 parágrafo 2 de la Ley 1819 del 29 de diciembre de 2015, en el cual modifica el artículo 383 del Estatuto Tributario y en el decreto reglamentarios 2250 del 29 de diciembre de 2017, manifiesto expresamente, bajo gravedad de juramento lo siguiente:

1.- Que el contrato de prestación de servicios que ejecuto en la AGENCIA PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL META, he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad por 90 días consecutivos o discontinuos.

2.- Que tengo dependientes según el Artículo 1.2.4.1.18 Calidad de dependientes según el decreto reglamentario Decreto 2250 del 29 de diciembre de 2017.

2.- Que Estoy obligado a presentar declaración del impuesto sobre la renta por el año gravable 2024.

Atentamente

JULIAN DAVID CRUZ ROMERO

Cédula de Ciudadanía No. 1.007.448.983 de VILLAVICENCIO

Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.





AGENCIA PARA LA
INFRAESTRUCTURA
DEL META
NIT. 900220547-5

CERTIFICADO RETENCIÓN EN LA FUENTE

130-GFI-FR-003-V04

09/09/2024

Villavicencio, 18 de SEPTIEMBRE del 2025

AGENCIA PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL META

Dirección Operativa de Contabilidad y Presupuesto

Ciudad

Ref.: Certificación de cumplimiento de requisitos como empleado asalariado (Art. 329 del ET y Decreto 99 y 1070 de 2013)

De conformidad con la referencia me permito manifestarle lo siguiente, bajo la gravedad del juramento.

1- Nombre del prestador del servicio	JULIAN DAVID CRUZ ROMERO
2- Identificación	1.007.448.983
3- Régimen del impuesto de ventas al que pertenece	NO RESP IVA
4- Mes al que pertenece la certificación	septiembre

5- Declaración de ingresos

Los servicios que presto corresponden con los de una profesión liberal

Los servicios técnicos que presto no requieren del uso de materiales o equipo especializado

Los servicios son prestados de manera personal

Mis ingresos corresponden al 80% o más por servicios prestados de forma personal

Me encuentro dentro de la categoría de empleados de conformidad con el art. 329 del ET

6- Valor de los aportes obligatorios al sistema de seguridad social

Fecha días pagos:	05/09/2025 - 17/09/2025
Número Planillas:	89903051
Aporte a salud	\$ 100.900,00
Aporte a pensión	\$ 129.100,00
Aporte a ARP	\$ 4.300,00
TOTAL:	\$ 234.300,00

7- Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención.

8- Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario de renta.

Si ☐
No ☒

Para constancia de lo anterior, se firma la presente, el día 18 de 09 de 2025

Firma

JULIAN DAVID CRUZ ROMERO

CONTRATISTA CPS

C.C 1.007.448.983

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1007448983	JULIAN DAVID CRUZ ROMERO	calle 8c # 33-36	0000000	juliandavidcruz23@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			META	VILLAVICENCIO	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS 1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC 0
					TOTAL A PAGAR
2025-09	2025-09	I	18/09/2025	89903051	\$234.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Cotización	UPC		
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	100.900	0		0		0	0	0	0	100.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	129.100	0	0	0	0	0	0		129.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	4.300				4.300	0	0	4.300			43	4.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	100.900	100.900
Pensión	1	129.100	129.100
Riesgos Laborales	1	4.300	4.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	234.300	234.300

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1007448983	JULIAN DAVID CRUZ ROMERO	calle 8c # 33-36	0000000	juliandavidcruz23@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLADOS 1 0
2025-09	2025-09	I	18/09/2025	89903051	TOTAL A PAGAR \$234.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD		RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES												
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Saludo	Exonerado	Código	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Cód. APP	IBC APP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
CC	1007448983	CRUZ ROMERO JULIAN DAVID	59	0	N	X										230201	806.650	128.100	0	0	0	0	EPS002	806.650	100.900	14-23	806.650	1	4.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



AGENCIA PARA LA
INFRAESTRUCTURA
DEL META
NIT. 900220547-5

ACTA PAGO CPS

112-ECP-FR-070-V05

09/09/2024

CONTRATO N°	207/2025	PROYECTO N°	2024005500124
-------------	----------	-------------	---------------

OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICOS PARA APOYAR LA DIRECCION TECNICA DE ESTRUCTURACION DE PROYECTOS DE LA AIM EN LA GESTION ADMINISTRATIVA DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE EN EL DEPARTAMENTO DEL META
CONTRATISTA:	JULIAN DAVID CRUZ ROMERO
CEDULA/NIT:	1.007.448.983
SUPERVISOR:	FERNANDO FAJARDO ALVAREZ
VALOR:	\$ 8.750.000
FECHA DE INICIACIÓN:	05/06/2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	17/09/2025
TIEMPO DE EJECUCIÓN:	105 DIAS

1. REGISTRO PRESUPUESTAL

Los registros presupuestales que amparan el contrato y los ajustes causados son los siguientes:

No.	FECHA	RUBRO	VALOR
564	04/06/2025	1003-2.3.24.2402.0600.001.2.3.2.02.02.008- 23	5.283.250,00
565	04/06/2025	1003-2.3.24.2402.0600.001.2.3.2.02.02.008- 23	3.466.750,00

2. PAGOS REALIZADOS:

El orden de pagos realizados al contrato se presenta a continuación:

ACTA No.	% EJECUCIÓN	No. EGRESO	FECHA	VALOR EGRESO
1	25.64%	1286	11-07-2025	2.337.500
2	25.64%	1542	08-08-2025	2.337.500
3	25.64%	2020	12-09-2025	2.337.500
TOTALES				7.012.500

*Nota: Para los proyectos financiados por el sistema general de regalías, el comprobante de egreso es el equivalente a la orden de pago emitida por SPGR”.

3. BALANCE GENERAL

El balance del contrato se presenta a continuación:

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO					
ACTA PAGO	CONCEPTO Y PERIODO	VR. ACTA DE PAGO	VR. AMORTIZACIÓN*	VR. NETO A PAGAR	VR. ACUMULADO
1	PAGO 1 (05/06/2025 – 04/07/2025)	\$2.500.000	0	\$2.500.000	\$2.500.000





AGENCIA PARA LA
INFRAESTRUCTURA
DEL **META**
NIT. 900220547-5

ACTA PAGO CPS

112-ECP-FR-070-V05

09/09/2024

CONTRATO N°	207/2025	PROYECTO N°	2024005500124
-------------	----------	-------------	---------------

2	PAGO 2 (05/07/2025 – 04/08/2025)	\$2.500.000	0	\$2.500.000	\$5.000.000
3	PAGO 3 (05/08/2025 – 04/09/2025)	\$2.500.000	0	\$2.500.000	\$7.500.000
4	PAGO FINAL (05/09/2025 – 17/09/2025)	\$1.250.000	0	\$1.250.000	\$8.750.000

*Corresponde a la amortización del anticipo del valor base de cada acta de pago, la cual será deducida para el cálculo del valor neto a pagar. En caso de no aplicar se diligenciará "0".

En Villavicencio a los 18 días del mes SEPTIEMBRE de 2025; se reunieron JULIAN DAVID CRUZ ROMERO como Contratista, y FERNANDO FAJARDO ALVAREZ, como SUPERVISOR, con el fin de dejar constancia de los requisitos establecidos, para el pago final del contrato de acuerdo con la Cláusula TERCERA establecida en el contrato anteriormente mencionado. Se adjunta informe del contratista, seguridad social debidamente revisada y aprobada por la Supervisión. De igual manera certifica que el contratista JULIAN DAVID CRUZ ROMERO identificado con NIT/CC 1.007.448.983 cumplió con la cláusula TERCERA forma de pago y se verificó en la plataforma MI PLANILLA los aportes de seguridad social del periodo de cobro; por tal razón se autoriza continuar con el trámite y pago.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella el día , 18 de SEPTIEMBRE de 2025

(Firma)

Nombre: JULIAN DAVID CRUZ ROMERO.
CONTRATISTA CPS

(Firma)

Nombre: FERNANDO FAJARDO ALVAREZ
SUPERVISOR CPS

Nota: Los formatos deben ser registrados según su correspondencia, así mismo las casillas de N° de matrícula profesional deben ser diligenciadas en su totalidad.

Nota: El acta y sus anexos, deben ser cargados a la plataforma para la gestión de archivos SIGA, una vez sea presentado a la entidad.

Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.





AGENCIA PARA LA
INFRAESTRUCTURA
DEL META
NIT. 900220547-5

INFORME DE GESTIÓN CPS

112-ECP-FR-066-V06

06/05/2025

INFORME FINAL

CONTRATO N°	207/2025	PROYECTO N°	2024005500124
-------------	----------	-------------	---------------

<Señale el tipo de informe: MENSUAL, PRORROGA, SUSPENSIÓN, MODIFICACIÓN, PARCIAL, FINAL, ETC...>

Periodo de 05/09/25 a 17/09/25

Fecha de Presentación: 18/09/25

INFORMACIÓN BÁSICA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

OBJETO CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA APOYAR LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE ESTRUCTURACIÓN DE PROYECTOS DE LA AIM EN LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE EN EL DEPARTAMENTO DEL META.
VALOR DEL CONTRATO:	\$8.750.000.00
VALOR ADICIONAL:	N/A
VALOR ACTUALIZADO:	N/A
CONTRATISTA:	JULIAN DAVID CRUZ ROMERO
CORREO ELECTRONICO:	Juliandavidcruz23@gmail.com
NOMBRE SUPERVISOR:	FERNANDO FAJARDO ALVAREZ

TIEMPO DE EJECUCIÓN ACTUAL DEL CONTRATO

FECHA DE INICIACIÓN:			05/06/2025		
PRORROGA:					
SUSPENSIÓN					
TIEMPO:					
REINICIO:					
FECHA DE TERMINACIÓN			17/09/2025		
Meses			105		Días

A. INFORME TÉCNICO Y ADMINISTRATIVO

1. PROGRAMACIÓN Y AVANCE FÍSICO ACUMULADO DEL CPS

CONCEPTO	PROGRAMADO	EJECUTADO	ACUMULADO
----------	------------	-----------	-----------





INFORME DE GESTIÓN CPS

112-ECP-FR-066-V06

06/05/2025

INFORME FINAL

CONTRATO N°	207/2025	PROYECTO N°	2024005500124
-------------	----------	-------------	---------------

PAGO <PARCIAL/ MENSUAL 1>	25.64%	\$ 2.500.000	25.64%	\$ 2.500.000	25.64%	\$ 2.500.000
PAGO <PARCIAL/ MENSUAL 2>	25.64%	\$ 2.500.000	25.64%	\$ 2.500.000	51.28%	\$ 5.000.000
PAGO <PARCIAL/ MENSUAL 3>	25.64%	\$ 2.500.000	25.64%	\$ 2.500.000	76.92%	\$ 7.500.000
PAGO <FINAL>	23.08%	\$ 1.250.000	23.08%	\$ 1.250.000	100%	\$ 8.750.000

Avance físico programado 100% y avance físico ejecutado 100%

2. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

A continuación, se presentan las obligaciones del contratista establecidas en la CLAUSULA TERCERA del contrato realizadas en el periodo de ejecución del informe, con su respectiva justificación:

OBLIGACIONES	GESTIÓN /OBSERVACIÓN
1. Apoyar a la AIM en la elaboración y gestión documental para el cumplimiento de los requisitos administrativos establecidos, derivados del proyecto durante las fases de inicio, desarrollo y terminación de este.	Durante el presente periodo para el área técnica de estructuración de proyectos, se prestó apoyo en la gestión y revisión de carpetas de nuevos perfiles profesionales y técnicos a contratar en el proyecto, actividad asignada por el supervisor.
2. Apoyar a la AIM en tramitar permisos, solicitudes y documentación desde y hacia las autoridades municipales correspondientes, y que le sean solicitadas.	Para el presente periodo se realiza gestión documental para el Proyecto de inversión "VIAS URBANAS SAN MARTIN" susceptibles a ser financiados con recursos del Sistema General de Regalías, Además se realizó gestión y acompañamiento a 4 solicitudes de banco con el fin de agilizar procesos.
3. Comités: Asistir a la Dirección Técnica de Estructuración de Proyectos en los comités técnicos que se realicen, para el estudio, análisis y decisiones de las	Para el presente periodo se adelanta junto con la doctora Maricela el estudio de las diferentes carpetas de procesos contractuales importantes para el oportuno





INFORME DE GESTIÓN CPS

112-ECP-FR-066-V06

06/05/2025

INFORME FINAL

CONTRATO N°	207/2025	PROYECTO N°	2024005500124
--------------------	-----------------	--------------------	----------------------

situaciones que se presenten durante la etapa contractual y post contractual y final de los contratos supervisados.	cumplimiento y avance de los diferentes proyectos en gestión por la DTEP.
4. PQRCDs: Apoyar a la Dirección Técnica de Estructuración de Proyectos (DTEP) en la contestación de requerimientos, correos, solicitudes y/o información.	Mediante la directriz del supervisor para el presente periodo se presta apoyo a la Dirección (DTEP) realizando diferentes solicitudes en el edificio central de la Gobernación del Meta, con el fin de dar gestión oportuna al avance de proyectos.
5. Apoyar a la Dirección Técnica de Estructuración de Proyectos (DTEP) en la elaboración y gestión documental del proceso precontractual de contratistas y demás adquisiciones que se necesiten para la ejecución del proyecto.	En el presente periodo se brindó apoyo oportuno en la gestión documental en procesos precontractuales de contratistas, Solicitando y suministrando la información necesaria para que el proceso precontractual avance de forma positiva.
6. Apoyar a la DTEP en administrar el sistema de información computacional. Además, Apoyar a la DTEP en la gestión de la calidad del proceso de Gestión de Proyectos.	Se brindó apoyo a la Dirección Técnica de Estructuración de Proyectos (DTEP) dando directrices y acompañamiento oportuno con el fin de liberar espacio Y permitir el correcto orden y almacenamiento de nuevos proyectos en gestión en la bodega de archivo a cargo de la (DTEP).
7. Apoyar a la Dirección Técnica de Estructuración de Proyectos (DTEP) en las demás funciones que le sean asignadas y que correspondan a la naturaleza de su conocimiento.	En el presente periodo se apoyó Dirección Técnica de Estructuración de Proyectos (DTEP), mediante el acompañamiento en el uso y gestión de los sistemas de información computacional requeridos para el seguimiento y avance de los proyectos, facilitando así el cumplimiento de los objetivos del supervisor.

B. INFORME GESTIÓN CONTRACTUAL Y JURIDICA DEL CPS

1. ACTOS ADMINISTRATIVOS CELEBRADOS

PRORROGAS, SUSPENSIONES, AMPLIACIONES DE SUSPENSION Y REINICIO			
ACTA N° Y FECHA	TIEMPO (MESES / DIAS)	JUSTIFICACIÓN	FOLIO N°





AGENCIA PARA LA
INFRAESTRUCTURA
DEL META
NIT. 900220547-5

INFORME DE GESTIÓN CPS

112-ECP-FR-066-V06

06/05/2025

INFORME FINAL

CONTRATO N°	207/2025	PROYECTO N°	2024005500124
-------------	----------	-------------	---------------

ADICIÓN			
CONTRATO ADICIONAL N° Y FECHA	VALOR (\$)	JUSTIFICACIÓN	FOLIO N°

MODIFICACIÓN		
ACTA N° Y FECHA	VALOR ACTUALIZADO (\$)	FOLIO N°

<Inserte los módulos que considere necesarios, según la cantidad de actos administrativos celebrados>

2. **GARANTIAS:** <Describe las pólizas actualizadas de acuerdo con el último acto administrativo celebrado>

POLIZA DE CUMPLIMIENTO N°	
ANEXO N°	
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL DERIVADO DE CUMPLIMIENTO N°	
ANEXO N°	
FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	
COMPANÍA DE SEGUROS	

GARANTIAS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	

<Este módulo se diligencia si en el CPS se contemplan Garantías, si no los contempla N/A el módulo >

C. REGISTRO FOTOGRÁFICO

ITEMS	ACTIVIDAD
1	





AGENCIA PARA LA
INFRAESTRUCTURA
DEL **META**
NIT. 900220547-5

INFORME DE GESTIÓN CPS

112-ECP-FR-066-V06

06/05/2025

INFORME FINAL

CONTRATO N°	207/2025	PROYECTO N°	2024005500124
-------------	----------	-------------	---------------

ITEMS	ACTIVIDAD
	APOYO A LA DTEP DANDO GESTIÓN OPORTUNA A PROCESOS CONTRACTUALES VIGENTES Y NECESARIOS PARA EL AVANCE OPORTUNO DE PROYECTOS EN GESTION 





AGENCIA PARA LA
INFRAESTRUCTURA
DEL **META**
NIT. 900220547-5

INFORME DE GESTIÓN CPS

112-ECP-FR-066-V06

06/05/2025

INFORME FINAL

CONTRATO N°	207/2025	PROYECTO N°	2024005500124
-------------	----------	-------------	---------------

ITEMS	ACTIVIDAD
	GESTION DOCUMENTAL EN LA ORGANIZACIÓN DE 3 COPIAS PARA ENTREGAR EL PROYECTO UNILLANOS 

COMENTARIOS, CONCLUSIONES O RECOMENDACIONES DEL CPS

SE REALIZAN ACTIVIDADES SOLICITADAS POR COORDINACION Y SUPERVISION

D. ANEXOS





AGENCIA PARA LA
INFRAESTRUCTURA
DEL **META**
NIT. 900220547-5

INFORME DE GESTIÓN CPS

112-ECP-FR-066-V06

06/05/2025

INFORME FINAL

CONTRATO N°	207/2025	PROYECTO N°	2024005500124
-------------	----------	-------------	---------------

SEGURIDAD SOCIAL

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen, a los 18 días del mes SEPTIEMBRE del 2025.

Firma

Nombre: JULIAN DAVID CRUZ
ROMERO.

CONTRATISTA CPS

Firma

Nombre: FERNANDO FAJARDO
ALVAREZ

SUPERVISOR CPS



Villavicencio, 18 de septiembre de 2025

Señores
AGENCIA PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL META
Ciudad

Asunto: Presentación porcentaje (%) y valor (\$) ejecutado de proyecto para retención del ICA.

Por medio de la presente me remito para dejar en constancia ante la Agencia para la Infraestructura del Meta que, Yo **JULIAN DAVID CRUZ ROMERO**, identificado (a) con C.C. (X) C.E. () NIT () No. 1.007.448.983 de Villavicencio, para la ejecución del contrato cuyo objeto es "PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNICOS PARA APOYAR LA DIRECCION TECNICA DE ESTRUCTURACION DE PROYECTOS DE LA AIM EN LA GESTION ADMINISTRATIVA DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE EN EL DEPARTAMENTO DEL META" tal cual aparece en la minuta de su **contrato 207 de 2025**, BPIN 2024005500124, fue ejecutado en un porcentaje del (100%), por un valor de (\$1.250.000) en el municipio de Villavicencio, durante el periodo comprendido entre el 05 de septiembre de 2025 al 17 de septiembre de 2025.

(Firma)

Nombre: JULIAN DAVID CRUZ ROMERO
CONTRATISTA CPS

(Firma)

Nombre: FERNANDO FAJARDO ALVAREZ
SUPERVISOR CPS
N° T.P. 25202-357199 CND 

VILLAVICENCIO, 18 DE SEPTIEMBRE DE 2025

CUENTA DE COBRO FINAL

**LA AGENCIA PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL META -AIM
NIT. 900220547-5**

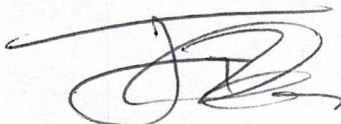
DEBE A:

**JULIAN DAVID CRUZ ROMERO
CC. 1.007.448.983**

Por concepto de pago final por Prestación de Servicios Técnicos, por la ejecución de las actividades descritas desde el 05 de SEPTIEMBRE de 2025 al 17 de SEPTIEMBRE de 2025 del Contrato de Prestación de Servicios Técnicos No. 207 de 2025, por la suma de **\$1.250.000**

SON: UN MILLON DOCIENTOS CIENTA MIL PESOS MCTE

Atentamente:



**JULIAN DAVID CRUZ ROMERO
CC. 1.007.448.983**

Juliandavidcruz23@gmail.com
Cel; 3214245727



DAVIVIENDA

CERTIFICADO

**VILLAVICENCIO,
META,
COLOMBIA,
A quien interese**

10/09/2025

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **JULIAN ROMERO CRUZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1007448983**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488418293541
Fecha de apertura	28/12/2020

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



AGENCIA PARA LA
INFRAESTRUCTURA
DEL **META**
NIT. 900220547-5

**CERTIFICACIÓN DE
CUMPLIMIENTO CPS**

112-ECP-FR-249-V04
09/09/2024

Villavicencio, 18 de SEPTIEMBRE de 2025

Señor
SERGIO IVAN MUÑOZ YAÑEZ
Gerente AIM

Asunto: Pago final Contrato de Prestación de Servicios "N° 207 de 2025".
PROYECTO N° "2024005500124".

Cordial saludo,

Por medio del presente certifico que "JULIAN DAVID CRUZ ROMERO", identificado con la cedula de ciudadanía 1.007.448.983 ha cumplido con el objeto, las obligaciones, las actividades y los productos del contrato "N° 207 DE 2025"; igualmente ha cumplido con los requisitos establecidos en las Listas de chequeo para pagos.

X	LISTA DE CHEQUEO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PAGO 112-ECP-FR-001, para realizar el pago "<<PAGO FINAL>> "
---	---

De igual manera se verificó en la plataforma MI PLANILLA los aportes de seguridad social del periodo de cobro; por tal razón se autoriza continuar con el trámite y pago.

FERNANDO FAJARDO ALVAREZ
Supervisor

A.I.M.
SUBGECORP.

RAD N° 1485
FECHA: 23 SEP 2025
11:36





130-GFI-FR-017-V04

09/09/2024

ITEM	DOCUMENTO	CASILLA DE VERIFICACIÓN SI / NO/ N/A	FOLIO
1	PLAN DE COBROS (Aplica solo para el primer pago)	NO	
2	ACTA TERMINACION (Aplica solo para el ultimo pago)	SI	100
3	BENEFICIOS POR DEPENDIENTES	SI	101
4	RETENCION EN LA FUENTE	SI	103
5	SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL	SI	104-105
6	ACTA DE PAGO	SI	106-107
7	CERTIFICADO DE RETENCIÓN ICA	SI	115
8	FACTURA O CUENTA DE COBRO	SI	116
9	CERTIFICACION BANCARIA	SI	117
10	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	SI	118

*Las notificaciones del estado de la presente cuenta se realizarán mediante correo electrónico institucional, por cada una de las dependencias o funcionarios que intervengan.

Nombre: **FERNANDO FAJARDO ALVAREZ**
SUPERVISOR

Nombre: **WILSON ENRIQUE CASTRILLON DUQUE**
SUBGERENTE DE GESTIÓN CORPORATIVA
Resolución 100-37-107 de 2020



CONTRATO N�		207/2025		PROYECTO N�		2024005500114			
OBJETO DEL CONTRATO									
DESCRIPCIÓN DEL TRAMITE:		☐ PAGO PARCIAL, ☒ PAGO FINAL DE PROYECTO, ☐ UNICO PAGO, ☐ ANTICIPO		☐ MODIFICATORIA, ☐ ADICION, ☐ PRORROGA, ☐ SUSPENSION, ☐ AMPLIACIÓN A LA SUSPENSIC�N, ☐ REINICIO		PERSONA JURÍDICA (SI APLICA):			
						NIT (SI APLICA):			
						R.L. � PERSONA NATURAL:			
		☐ LIQUIDACION				IDENTIFICACIÓN:			
		☐ OTRO (INDIQUE CUAL):				CORREO EL�CTRONICO:			
FECHA DE RADICACIÓN:				TELÉFONO:		3214245727			
NOMBRE (QUIEN ENTREGA)		ACTIVIDAD		QUIEN RECIBE					
				NOMBRE		FIRMA		FECHA Y HORA	

