



EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO S.A.

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO E INFORMES DE SUPERVISION NÓ 12459

Fecha Presentación: 01/10/2025			Fecha Radicación: 01/10/2025		
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR					
No. de Contrato: CTO1499-25			Año: 2025		
			Tipo de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Periodo del Informe: del 03/09/2025			Al 30/09/2025		
			Suspensión: del Al		
Nombre completo del Contratista: ALVARADO ESCOBAR LIZETH CATALINA			Tipo de identificación: CC - No. 1032438876		
Nombre completo del Contratista Cedente:			Tipo de identificación: C.C No.		
Número de Cuenta Bancaria: 008800742242		Banco: BANCO DAVIVIENDA		Tipo de Cuenta: CUENTA DE AHORROS	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO		
Objeto: DCC157 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA ACOMPAÑAR EL ÁREA DE CONTRATACIÓN LA ELABORACIÓN, GESTIÓN, LEGALIZACIÓN Y TRÁMITE DE LEGALIZACIÓN DE CONTRATOS, ASÍ COMO EL FINIQUITO DE LOS MISMOS.		
Plazo Inicial Ejecución: Meses 4		Días 20
Fecha Inicio: 03/09/2025		Fecha Terminación Inicial: 22/01/2026
Número de pagos pactados: 5		Pago No. 1 de 5

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO					
Valor a Pagar en este Periodo:					
Valor antes del IVA:		5,781,067		Valor del IVA:	0
				Valor a pagar:	5,781,067
CRP	CDP	Código presupuestal	Descripcion Rubro		Vlr Por Crp
6449	6735	421202020082120	Servicios de asesoramiento y representación jurídica relativos a otros campos del derecho		5,781,067
Valor en Letras : CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL SESENTA Y SIETE PESOS MCTE					

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO DE COBRO	
Obligación 1 : 1. Apoyar a TRANSMILENIO S.A., en la gestión de legalización y perfeccionamiento de los negocios que se adelantan en la Entidad.	
Actividad 1 no se requirió para este periodo	
Obligación 2 : 2. Acompañar a la entidad en el trámite de expedición, proyección y envío o remisión de certificaciones de los negocios suscritos por la entidad	
Actividad 1 se expidieron 106 certificados en este periodo	
Obligación 3 : Cuando sea requerido por el supervisor o quien coordina el área de contratación adelantar la revisión jurídica y la gestión contractual de los procesos de selección asignados de conformidad al marco normativo aplicable en la diferentes etapas contractuales y los lineamientos y pautas del jefe de área y la Dirección Corporativa.	
Actividad 1 no se requirió para este periodo	
Obligación 4 : Impulsar, revisar, corregir y tramitar los documentos que le sean remitiditos tendientes a la liquidación de negocios, terminación anticipada de los mismos y verificación de estados de cuenta.	
Actividad 1 se liquidaron 5 contratos a saber: 1813-2023, 1545-24, 1068-24, 1607-24, 790-2024	
Actividad 2 terminación anticipada cto 90-2024	
Obligación 5 : Cuando sea requerido por el supervisor o quien coordina el área de contratación adelantar la revisión y ajuste a los diferentes documentos y/o insumos técnicos que se alleguen a la Dirección Corporativa, relacionados con los procesos asignados por el supervisor del contrato.	
Actividad 1 no se requirió para este periodo	
Obligación 6 : Impulsar, revisar y tramitar cierres contractuales en la plataforma transaccional SECOP II y JSP7.	
Actividad 1 se tramitaron 130 cierres en secop con la gestión por correo	
Actividad 2 se actualizo base y se hizo reparto de los cierres allegado al area	
Obligación 7 : Cuando sea requerido por el supervisor o quien coordina el área de contratación apoyar los procesos modificatorios que sean radicados en la Dirección Corporativa de TRANSMILENIO S.A y asignados al profesional para la debida culminación en tiempo y bajo los preceptos normativos aplicables a cada caso.8. Asistir a las reuniones, comités y demás gestiones relacionadas, según el requerimiento que realice el supervisor del contrato.	
Actividad 1 no se requirió para este periodo	
Obligación 8 : A solicitud del supervisor, apoyar al área en numeración de contratos y asentamiento de los mismos en la plataforma JSP7.10. Apoyar en la actualización de las bases de datos de la entidad en materia contractual.	
Actividad 1 no se requirió para este periodo	
Obligación 9 : Presentar informes, estados de proceso y actualizaciones al jefe de área y a la Dirección Corporativa cuando se le requiera.	
Actividad 1 se rindió información de los requerimientos respectivos	
Obligación 10 : Contestar requerimientos a órganos de control, cuerpos colegiados y demás requirentes, relacionados con el área de contratación de la Dirección Corporativa.	
Actividad 1 no se requirió para este periodo	
Obligación 11 : Las demás que el supervisor, líder del área o la Dirección Corporativa considere pertinentes para el buen desarrollo de las actividades del área de contratación y las que se deriven de la naturaleza del contrato	
Actividad 1 no se requirió para este periodo	

DECLARACIÓN JURAMENTADA			
De acuerdo con el Artículo 330 del Estatuto Tributario Nacional Usted cumple con algunos de los siguientes requisitos para ser categorizado en la cédula tributaria:			
	SI	NO	INFORMACIÓN ADICIONAL
¿Autorizo a Transmilenio S.A. a disminuir la base de retencion en la fuente (ingreso mensual)?	X		
¿Tiene calidad como persona natural del regimen simple de Tributacion? Adjuntar Rut		X	
¿Es responsable de IVA? Adjuntar Rut		X	
¿Solicita descuento de AFC? Adjuntar oficio de solicitud y Certificacion cuenta AFC		X	



EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO TRANSMILENIO S.A.

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO E INFORMES DE SUPERVISION NÓ 12459

¿Es pensionado? Adjuntar acto administrativo	X
¿Solicito deducción por los intereses de vivienda? - Adjuntar Certificacion del Banco	X
¿El Crédito es Compartido? - Digite el porcentaje que le corresponde	X
¿Solicito deducción de la medicina prepagada? Adjuntar Certificacion	X
¿Solicito deducción por Dependientes? Adjuntar Soporte	X
Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad, para lo cual anexo el Registro Civil	X
Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente, para lo cual anexo el Registro Civil y certificado entidad educativa.	X
Los hijos, del contribuyente mayor de dieciocho 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificado por medicina legal.Para lo cual adjunto copia del (los) registro(s) civil de nacimiento.	X
El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT (\$10,767,120). Para lo cual adjunto certificación firmada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicologicos que sean certificados por medicina legal.	X
Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT (10,767,120), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal	X
¿En el presente año he suscrito mas de un(1) contrato de prestacion de servicios? Adjuntar soporte realcion de contratos	X
si solicita que se le practiquen las retenciones del Art 383 ET marque si; de lo contratrio se le aplicara la retencion del art 392 (tenga en cuenta que si su respuesta es NO se le practicara el 11% de retencion de la fuente sobre la base del ingreso)	X

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LA SUPERVISIÓN

Con la suscripción o aprobación del presente certificado de cumplimiento manifiesto lo siguiente:

1.- Doy cumplimiento a mi gestión bajo los lineamientos establecidos en el manual de supervisión e interventoría de la entidad, el manual de contratación que lo rige y el clausulado del negocio objeto de esta certificación.

2.- Mi gestión sustenta su proceder en el seguimiento técnico, económico, financiero y jurídico al negocio al cual ejerzo el seguimiento correspondiente.

3.- En el seguimiento a la ejecución negocial que yo ejerzo, aplico, impulso y sigo los lineamientos comunes obligacionales derivados de los estudios previos, anexos técnicos, formularios o formatos de compromisos, la matriz de riegos previsibles y la minuta del negocio correspondiente. En el evento que verifique una extralimitación, omisión, ejecución inadecuada o mala práctica de desarrollo por parte del contratista en torno a los documentos aquí referenciados, procederé a actuar conforme a lo indicado por nuestros manuales contractuales y el estatuto de contratación estatal.

4.- Previo a la suscripción de este certificado de cumplimiento y durante toda la ejecución negocial también verifiqué, analicé e hice cumplir los paramentos establecidos en los numerales antes descritos. Adicionalmente, como supervisor manifiesto lo siguiente:

1. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato para el periodo que más adelante identificará.

2. El contrato cuenta con la respectiva apropiación presupuestal con cargo al rubro indicado, según los certificados expedidos por el responsable del presupuesto.

3. El contratista cumplió en forma oportuna y completa con los aportes al Sistema de Seguridad Social.

4. Documento soporte y/o factura relacionada se ajusta a las condiciones de pago del respectivo contrato.

5. Se deja constancia que los bienes y servicios derivados del desarrollo del objeto del contrato han sido recibidos a satisfacción como se detalla adelante por ende se autoriza la emisión y transmisión de cuentas a la DIAN.

6. Previo a la radicación de este certificado el informe de supervisión fue cargado y aprobado en la Plataforma SECOP II lo respectivo, en caso de los contratos tramitados en SECOP I No Aplica.

El pago de aportes de seguridad social del mes de SEPTIEMBRE de 2025 , adjunto a la presente cuenta de cobro se realizó con:

el número o referencia de planilla 89778592

Las inconsistencias en el pago de la anterior seguridad social es responsabilidad única y exclusiva de quien firma el presente certificado de cumplimiento.

Observaciones Supervisor:

Nombre del Supervisor	Cargo del Supervisor	Área del Supervisor	Firma
JORGE ENRIQUE OCHOA CELY	PROFESIONAL ESPECIALIZADO_05	DIRECCIÓN CORPORATIVA	APROBADO
Firmado Digitalmente por:  JORGE_OCHOA 01-Oct-2025 09:50:22 AM			