Movilidad Futura	GESTIÓN CONTRACTUAL. INFORME DE SUPERVISION - CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS	Código:F-10-GJ-CO-11 Versión: 8 Fecha: 20/10/2025	Alcaldía de Popayán

DATOS GENERALES DEL CONTRATO:

OBJETO:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA COORDINACION DE LA GESTION DEL PROCESO DE PLANEACION DEL SISTEMA ESTRATÉGICO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE PASAJEROS – SETP - DE POPAYÁN.

Nombre del Contratista:	JOSÉ ALEJANDRO MARTÍNEZ REALPE		
C.c. o Nit:	1061754007	**Res. Aprobación Póliza**	N/A
Número del Contrato	161	**Fecha de Inicio del Contrato**	05 de septiembre de 2025
Valor del Contrato	$ 26.000.000	**Fecha de Terminación**	31 de diciembre de 2025
Valor IVA (Asumido o Incluido)	0	**Números del CDP**	416
Valor del Registro Ppal al Iniciar el Contrato	$ 26.000.000	**Números del Registro**	438
N° de la Adición		**Fecha de Firma de la Adición del contrato**	
Valor gastos de desplazamiento y alojamiento	$ 2.000.000	**N° del CDP de gastos de desplazamiento y**	417 y 418
		N° del RP de gastos de desplazamiento y	439 y 440
Valor de la Adición		**Fecha Final de Terminación del la adición del**	
Valor Total del Contrato	$ 28.000.000	**N° del CDP de la Adición**	
Valor Registro Ppal de la Adición	$ 0	**N°. Registro Ppal de la Adición**	
Periodo a Certificar	Octubre		
Con el objeto de proceder a la suscripción del	ACTA No. 2		

Se presenta el Informe de supervisión del contrato de la referencia, con fundamento en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, art 83 de la ley 1474 de 2011 y teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

EJECUCIÓN DE CONTRATO

MES	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	GASTOS DE DESPLAZAMIENTO Y ALOJAMIENTO	VALOR IVA (ASUMIDO O INCLUIDO)	% DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	MES	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	GASTOS DE DESPLAZAMIENTO Y ALOJAMIENTO	VALOR IVA (ASUMIDO O INCLUIDO)	% DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO
ENERO					JULIO				
FEBRERO					AGOSTO				
MARZO					SEPTIEMBRE	$ 6.500.000			23,21%
ABRIL					OCTUBRE	$ 6.500.000			23,21%
MAYO					NOVIEMBRE				
JUNIO					DICIEMBRE				

Valor Ejecutado de Honorarios	**$ 13.000.000**	**Valor ejecutado de gastos de desplazamiento**	**$ 0**	**Valor por Ejecutar del contrato:**	**$ 15.000.000**	**% Total de Ejecución.**	46,43%

PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Valor Mensual Honorarios	**$ 6.500.000**	**Ingreso Base Cotización (IBC)**	$ 2.600.000

Valor Mínimo a Pagar		**Valor Pagado por el Contratista**			
		Concepto	**Valor Pagado**	**Diferencia**	**Planilla N°**
Aportes Salud	$ 325.000	**Aportes Salud**	$ 325.000	$ 0	34813540
Aportes Pensión	$ 416.000	**Aportes Pensión**	$ 416.000	$ 0	
Riesgos Laborales	$ 13.572	**Riesgos Laborales**	$ 13.600	-$ 28	

INFORME SUPERVISOR DEL CONTRATO

Conforme a lo establecido en el contrato, las normas vigentes y los valores correspondientes al mes de ejecución expresado en este documento y verificado el CUMPLIMIENTO DEL OBJETO del contrato, la ejecución de las ACTIVIDADES, el pago de los APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, entrega de INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES, así como la existencia de toda la DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL COMPLETA para proceder al pago de la presente acta. Informo que, he revisado la totalidad de actividades discriminadas en la correspondiente cláusula del contrato y he constatado que el contratista ha cumplido la totalidad de las mismas. De igual manera se verifico que el contratista no tiene pendiente por legalizar ningun gasto de viaje a la fecha del presente informe, informacion constatada con el proceso de Gestion Financiera, así como también se verificó por parte del apoyo de la supervisión, la entrega de la documentación para cargar en la plataforma SIA OBSERVA y los soportes cargados en la plataforma SECOP II de la cuenta de cobro del mes anterior.

CUMPLIMIENTO Y/0 RECIBO A SATISFACCIÓN.

El Supervisor y/o interventor dando cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley de la ley 1474 de 2011 certifica que el contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas en el informe, dentro del periodo establecido para el pago de la segunda acta parcial, según cláusula cuarta literal a.), y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social por lo que se autoriza el pago

Anexo:	Se deja constancia de que el contratista realizó oportunamente el pago de la seguridad social correspondiente al mes de septiembre de 2025, el cual ha sido verificado conforme a la normativa legal vigente. Así mismo, se certifica la entrega de los productos pactados en el contrato.
Observaciones	

PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA :	31/10/2025
Nombre del Apoyo a la Supervisión:	**Nombre del Supervisor:**
NA	GERARDO CRUZ JIMENEZ
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN.	**FIRMA DEL SUPERVISOR**