



INFORME DE SUPERVISIÓN Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO

CÓDIGO: FR-EFR-GF-037

VERSIÓN: 03

FECHA: 21/03/2025

Fecha diligenciamiento:

1	12	2025
---	----	------

INFORMACIÓN BENEFICIARIO DEL PAGO

Nombre Beneficiario del pago: SANDRA MILENA RUEDA OCHOA

NIT/CC No.: 52220742

INFORMACIÓN CONTRACTUAL

CONTRATO No.: EFR-195-2025

CONTRATISTA - BENEFICIARIO (PRINCIPAL): SANDRA MILENA RUEDA OCHOA

CONTRATISTA - BENEFICIARIO (CESIÓN):

OBJETO: Prestación de servicios profesionales de asesoría técnica requerida en la gestión de la Dirección Técnica, para el seguimiento a la estructuración de los proyectos a cargo de la Empresa Férrea Regional.

CLAUSULA FORMA DE PAGO ESTABLECIDA EN EL CONTRATO: El contrato resultante lo pagará la EFR al contratista por concepto de honorarios en mensualidades vencidas por valor de QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$15.000.000.00), incluidos todos los costos, tasas, gastos, impuestos y deducciones que legalmente se generen por concepto de honorarios. Para el efecto se tomará como referencia un mes de treinta (30) días.

Fecha suscripción: 5/11/2025 Fecha Inicio: 5/11/2025 Fecha Fin: 26/12/2025

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y EJECUCION DEL CONTRATO

Información Inicial:	No. Compromiso presupuestal RP	Fecha del RP	Valor del RP	Valor pagado	Saldo por pagar
	2025000464	5/11/2025	26.000.000		26.000.000
Adición 1:					0
Adición 2:					0
Total:			26.000.000	0	26.000.000

INFORMACIÓN PARA PAGO

Pago No. 1

De: 2

Periodo de pago: Desde: 5/11/2025 Hasta: 30/11/2025

¿Es facturador electrónico? NO

Si la respuesta es SI, complete la siguiente información:

Tipo de Documento	No. Factura
Factura Electrónica	

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

GASTOS DE INVERSIÓN

VALOR A PAGAR POR REGIOTRAM

VALOR A PAGAR POR TRANSMILENIO

CÓDIGO DEL RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL	VALOR A COBRAR (antes de IVA)	IVA (si aplica)	TOTAL
2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción (FUNCIONAMIENTO)	13.000.000,00		13.000.000,00
	#N/A			-
	#N/A			-
	#N/A			-
	#N/A			-
	#N/A			-
Total a pagar		0	13.000.000,00	-
				13.000.000,00

VALIDACIÓN DEL APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

SI

Mes planilla SS aportada personas naturales

Noviembre

Número de planilla

91821016

Certificado de aportes a seguridad social, para el caso de personas jurídicas

INFORMACIÓN DE CUENTA BANCARIA PARA PAGO

TIPO DE CUENTA BANCARIA	AHORROS	CUENTA BANCARIA No.	0065-0032-1077
NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA	DAVIENDA		
ACTIVIDADES CONTRACTUALES			
ACTIVIDAD			OBSERVACIONES
Realizar gestión y seguimiento a las actividades de estructuración de los proyectos de la Empresa Férrea Regional.			CUMPLE
Coordinar y asistir a las reuniones que se requieran para el logro del objeto contractual, elaborar las presentaciones, socializaciones y cronogramas a lugar, presentar informes respectivos y atender los compromisos y requerimientos generados.			CUMPLE
Apoyar desde el componente técnico, en la revisión de los documentos presentados por los contratistas que adelanten los estudios de las diferentes etapas del ciclo de vida de los proyectos de la Empresa Férrea Regional.			CUMPLE
Apoyar la planeación en la estructuración de proyectos, que adelante la Empresa Férrea Regional de plan de desarrollo departamental.			CUMPLE
Acompañar y hacer seguimiento a las gestiones interinstitucionales requeridas para los contratos y convenios suscritos con las diferentes autoridades, para la adecuada ejecución de los proyectos de la Empresa Férrea Regional.			CUMPLE
Acompañar y hacer seguimiento a las gestiones con las empresas públicas y privadas requeridas para la debida armonización de los contratos y convenios a cargo de la Empresa Férrea Regional			CUMPLE
Emitir conceptos y recomendaciones sobre los asuntos que la Empresa Férrea Regional considere que deben ser objeto de la prestación de servicios profesionales especializados y que tengan que ver con el objeto contractual.			CUMPLE
Participar en las mesas de trabajo, reuniones o citaciones de terceros, entes de control u otras entidades, requeridas de acuerdo con la naturaleza objeto del contrato y levantar actas, en los casos que se requiera, presentar informe en relación con las reuniones, mesas de trabajo y eventos en que participe a nombre de la Empresa Férrea Regional y anexar los soportes correspondientes.			CUMPLE
Realizar las actividades necesarias para el control, organización, clasificación y mantenimiento de los documentos y del archivo de gestión, de conformidad con las tablas de retención de la dependencia en la que se desempeña, así como la obligación de velar por su integridad, autenticidad, veracidad y fidelidad.			CUMPLE
Proyectar respuesta oportuna, de acuerdo con los términos de ley, a las PQRSDF y demás requerimientos que se le asignen, así como mantener al día el sistema de gestión documental de la EFR - ORFEO.			CUMPLE
Cumplir con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) de la Empresa Férrea Regional y demás normatividad aplicable en materia.			CUMPLE
Las demás que se deriven del objeto contractual, de la oferta presentada y todas aquellas que de acuerdo con la naturaleza del contrato establezca la ley.			CUMPLE
BALANCE FINANCIERO (SOLO APLICA PARA EL INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN)	CONCEPTO	DEBE	HABER
	VALOR INICIAL CONTRATO		
	VALOR ADICIÓN		
	VALOR PAGADO		
	SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		
	SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD PARA LIBERAR		
	SUMAS IGUALES	\$	- \$
AUTORIZACIÓN DE PAGO POR PARTE DEL(OS) SUPERVISOR(ES)			
En mi calidad de supervisor del contrato enunciado, certifico que he verificado el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones que emanan del contrato, a través de la elaboración de informes de supervisión, la acreditación del pago de obligaciones con el sistema de seguridad social integral, las cifras y valores corresponden al periodo certificado para el reconocimiento del pago que por este instrumento se acredita.			
Firma	_____	Firma	_____
Nombre	MARTHA ROCIO CALDAS NIÑO	Nombre	_____
Cargo	DIRECTORA TECNICA	Cargo	_____
Dependencia	DIRECCIÓN TÉCNICA	Dependencia	_____
OBSERVACIONES			
Nota: <u>Aplica gestión de firmas SOLO cuando se radica cuenta de manera física</u> , por cuanto al tramitarla de manera electrónica, <u>las aprobaciones se realizan a través de SECOP II</u> .			
FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO			
Firma	_____		
Nombre	YANNY LUGDI CARRION PEDRAZA		
Cargo	DIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		
Nota: Aplica firma cuando se radica <u>cuenta física</u> , por cuanto al tramitarla de manera electrónica, las aprobaciones se realizan a través de <u>SECOP II</u> .			

