

 CENTRAL DE TRANSPORTES ESTACIÓN CÚCUTA	CENTRAL DE TRANSPORTES "ESTACIÓN CÚCUTA"	 SuperTransporte
	INFORME DE SUPERVISIÓN, CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PAGO	
Versión: 4.0	Fecha: 30/05/2025	Página 1 de 3

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 050 DE 2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No. Y FECHA	050 DEL 22 DE ABRIL DE 2025
CONTRATISTA	JESÚS ALBERTO MANTILLA GÓMEZ
NIT.	1.090.454.830 -3
REGIMEN I.V.A.	NO RESPONSABLE DE IVA
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA SUPERVISIÓN, coordinación y CONTROL DEL ÁREA OPERATIVA DE LA CENTRAL DE TRANSPORTE ESTACIÓN CÚCUTA"
PROCESO DE SELECCIÓN	DIRECTA
DURACIÓN DEL CONTRATO	OCHO (08) MESES Y SIETE (7) DÍAS
DISP. PTAL. No. Y FECHA	00 076 DEL 22/04/2025
RUBRO PRESUPUESTAL	212020200802 SERVICIOS TÉCNICOS JURÍDICOS CONTABLES DE CONSULTORÍA
REGISTRO PTAL. No. Y FECHA	00 096 DEL 22/04/2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	22 DE ABRIL DE 2025
FECHA ACTA DE INICIO	23 DE ABRIL DE 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR	KAREN DAMARIS DIAZ RODRIGUEZ
CARGO DEL SUPERVISOR	SUBDIRECTOR FINANCIERO
FORMA DE PAGO	OCHO (8) pagos mensuales, equivalentes a CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$4.500.000) y UN (1) pago equivalente a UN MILLÓN CINCUENTA MIL PESOS (\$1.050.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$37.050.000 (TREINTA Y SIETE MILLONES CINCUENTA MIL PESOS MCTE)
VALOR PARA PAGAR	\$4.500.000 (CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE)
NÚMERO CUENTA DE COBRO	09
PERIODO DE PAGO	DICIEMBRE DE 2025
CTA. BANCARIA A CONSIGNAR No.	488438091446
CLASE Y BANCO	AHORRO DAVIVIENDA
GARANTÍAS (No de Póliza de cumplimiento)	ISC000012306
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (si aplica)	N/A
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	N/A

CENTRAL DE TRANSPORTES "ESTACIÓN CÚCUTA" NIT- 890.501.433-5	
FECHA 16 DIC 2025	RADICADO -- 1738
HORA 11:18 am	
RECIBIDO POR. <i>Heidy Aguilera</i>	

VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	N/A
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	N/A
PAGOS SALUD - NUEVA EPS MES DICIEMBRE	
No. DE PLANILLA	92214014
VALOR	\$225.000
PAGOS PENSIÓN-COLPENSIONES MES DICIEMBRE	
VALOR	\$288.000
PAGOS RIESGOS LABORALES - POSITIVA MES DICIEMBRE	
VALOR	\$18.800

2. VERIFICACIÓN Y CERTIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	El contratista cumplió con las actividades programadas en el periodo comprendido entre: diciembre del presente año. Se anexa o describe informe de actividades del contratista con No. 3 folios
-----------------------	---

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	VALOR INICIAL	\$37.050.000
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	0
3	= VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$37.050.000
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES (Si Aplica) ANTES DE ESTA CUENTA	\$36.000.000
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	\$ 4.500.000
6	- AMORTIZACIÓN CON ESTE PAGO (Si Aplica)	
7	= SALDOS ACTUALES (DESPUÉS DE ESTA CUENTA)	\$ 000

4. RETENCIÓN EN LA FUENTE

Que para el cálculo de retención en la fuente a título de renta me acojo a la siguiente opción.

☒ Opción 1. "Certifico que son rentas de trabajo diferentes a las provenientes de una relación laboral legal y reglamentaria (contrato de trabajo). Y por lo tanto solicito la aplicación de la retención en la fuente de qué trata el artículo 383 del estatuto tributario y lo previsto en el numeral 10 del artículo 206 del estatuto tributario, para lo cual declaro bajo gravedad de juramento, que no tomaré costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento de acuerdo lo establecido en el decreto 2231 del 2023"

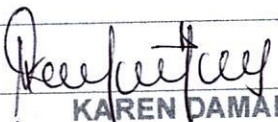
☐ Opción 2. Certifico que tomare costo o deducciones asociados a las rentas incluidas en este documento, por tal razón, solicito se me apliquen las tarifas de retención en la fuente previstas en los artículos 392 y 401 del estatuto tributario según corresponda.

	CENTRAL DE TRANSPORTES "ESTACIÓN CÚCUTA" INFORME DE SUPERVISIÓN, CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PAGO	 SuperTransporte
Versión: 4.0	Fecha: 30/05/2025	Página 3 de 3

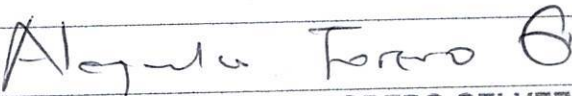
5. AUTORIZACIÓN PAGO

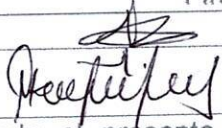
Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, **KAREN DAMARIS DIAZ RODRIGUEZ**, con cargo **SUBDIRECTOR FINANCIERO** en la entidad, en mi condición de Supervisor del contrato (El contratista se compromete para con la central de transporte estación Cúcuta a prestar **SERVICIO PROFESIONAL A LA CENTRAL DE TRANSPORTE E.C. COMO COORDINADORA DE RECAUDO EN EL ÁREA OPERATIVA.**", y el **SUSCRITO GERENTE DE LA CENTRAL DE TRANSPORTE ESTACIÓN CÚCUTA BELKYS ALEJANDRA FORERO GELVEZ** CERTIFICAMOS que: **JESÚS ALBERTO MANTILLA GÓMEZ** entrega del informe de actividades, relacionado con la de ejecución del Objeto contractual durante el período comprendido entre **DICIEMBRE del 2025** El valor a reconocer y pagar es la suma de \$ **4.500.000** y (**CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MC**) correspondiente al pago No. 9 de 9 estimadas en el contrato.

iguamente, el contratista en mención realizó los aportes correspondientes al Sistema Integral de Seguridad Social (Salud, Pensión y ARL), de conformidad a lo dispuesto en la Ley 100 de 1993, Ley 797 de 2003 y Artículo 41 de la Ley 80 de 1993, para lo cual allegó los respectivos recibos de pago del periodo correspondiente, tal como lo exige el parágrafo 1 del Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.


KAREN DAMARIS DIAZ RODRIGUEZ
SUBDIRECTOR FINANCIERO
SUPERVISOR

Teniendo en cuenta la certificación suscrita por el supervisor del contrato designado por esta entidad, autorizó el presente pago


BELKYS ALEJANDRA FORERO GELVEZ
GERENTE

	Nombres y apellidos	Cargo	Firma
Elaboró	Jesús Alberto Mantilla Gómez	CONTRATISTA	
Revisó	Karen Damaris Diaz Rodríguez	SUPERVISOR	
Los arriba firmantes declaramos que hemos elaborado y revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las disposiciones legales y /o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente			

 CENTRAL DE TRANSPORTES	GESTIÓN FINANCIERA		 SuperTransporte
	PAGO CONTRATISTAS		
	INFORME DE ACTIVIDADES		
Versión: 4.0	Fecha: 30/05/2025	Código: GF-P1-F2	Página 1 de 4

Fecha entrega informe:	DICIEMBRE 2025	Dependencia:	RECAUDO
Número del contrato:	050 del 2025	Período del reporte:	DICIEMBRE 2025
Objeto del contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO EN LA SUPERVISIÓN, coordinación y CONTROL DEL ÁREA OPERATIVA DE LA CENTRAL DE TRANSPORTE ESTACIÓN CÚCUTA"		
Elaboró:	JESÚS ALBERTO MANTILLA GÓMEZ		

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA
1. Apoyar en la ejecución de planes, programas y proyectos de inspección y control sobre la tasa de uso por derecho a muelle, censos vehiculares, recaudo de arrendamiento, medidas de seguridad ciudadana y demás actividades que permitan el cumplimiento del manual operativo y los procedimientos establecidos por la Central de Transporte "Estación Cúcuta".	Se realizaron controles junto con el delegado de la Superintendencia de Transporte, inspeccionando que los vehículos despachados lleven los documentos requeridos (tasa de uso, alcoholimetría, planilla de viaje, pasajeros con tiquetes).
2. Coordinar el orden y la asignación de muelles y verificar el cumplimiento de los horarios establecidos para la salida de vehículos de este.	Se realizaron controles en los muelles junto con el personal operativo, controlando y verificando que se cumpla lo establecido en el manual operativo.
3. Realizar control de sobre cupo de pasajero a las diferentes empresas que operan dentro de la Central de Transpones "Estación Cúcuta".	Se realizaron operativos con el delegado de la Superintendencia de Transporte, controlando el despacho de vehículos.

 CENTRAL DE TRANSPORTES	GESTIÓN FINANCIERA		 SuperTransporte
	PAGO CONTRATISTAS		
	INFORME DE ACTIVIDADES		
Versión: 4.0	Fecha: 30/05/2025	Código: GF-P1-F2	Página 2 de 4

4. Coadyubar en los controles operativos internos y externos en compañía de las autoridades competentes con el fin de garantizar el cumplimiento de la normatividad vigente aplicable al sector transporte. 5. Apoyar la coordinación, organización y supervisión del despacho de los vehículos desde la CTEC. 6. Verificar el cumplimiento de alcoholimetría, pago de tasa de uso y legalidad de la expedición de tickets. 7. Velar por el cumplimiento de los lineamientos y parámetros de circulación, tránsito de los vehículos y manejo de áreas operativas descritas en el manual operativo. 8. Proyectar la programación semanal del personal de recaudo. 9. Desarrollar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato relacionado con el objeto contractual.	Se realizaron operativos con el delegado de la Superintendencia de Transporte, secretaria de movilidad, verificando los vehículos que se encuentran listo para operar (condiciones tecnicomecanicas). Se realizo la supervisión junto con los auxiliares de patio, el despacho de los vehículos. Se realizo verificación por parte de los auxiliares de patio a los vehículos despachados (tasa de uso, alcoholimetría, planilla de viaje). Se realizo que los actores del transporte dentro de la central de transporte cumplan a cabalidad con lo establecido en el manual operativo. Se realiza la programación de los auxiliares de patio (contratistas) delegando sitios de trabajo y funciones. Proyección de respuestas a requerimientos, oficios e informes enviados a la superintendencia de transporte.
REGISTROS FOTOGRÁFICOS	



GESTIÓN FINANCIERA

PAGO CONTRATISTAS

INFORME DE ACTIVIDADES



Versión: 4.0

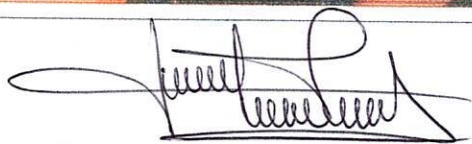
Fecha: 30/05/2025

Código: GF-P1-F2

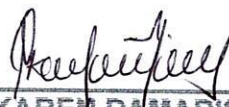
Página 3 de 4



	GESTIÓN FINANCIERA		 SuperTransporte
	PAGO CONTRATISTAS		
	INFORME DE ACTIVIDADES		
Versión: 4.0	Fecha: 30/05/2025	Código: GF-P1-F2	Página 4 de 4

JESÚS ALBERTO MANTILLA GÓMEZ
C.C. 1.090.454.830 DE CÚCUTA
Contratista



KAREN DAMARIS DIAZ RODRIGUEZ
Subdirector Financiero
Supervisor

Nombres y Apellidos:		Cargo	Firma
Digitó	Jesús Alberto Mantilla Gómez	Contratista	
Revisó	Karen Damaris Díaz Rodríguez	Supervisor	
Los arriba firmantes declaramos que hemos elaborado y revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del Remitente.			

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	109056430	JESUS ALBERTO VANTILLA GOMEZ	Calle 10 No. 18 03 Instituto dos	5967407	Mantilla_07@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	NO
UNICA	1 - Independiente			NORTE DE SANTANDER	CUCUITA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					IMPORTE	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	1	08/12/2025	92214014	5531.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS037	Nueva EPS	910150254-2	225.000	0	0	0	0	0	0
Total a Pagar									No. Afiliados
									1

TOTALES PENSION									
Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsidencia	Días Mora	No. Afiliados
25-14	Cooperaciones	910338004-7	288.000	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor				
14-23	Positiva Seguros	980011553-8	18.800	0	0	18.800	0	0	1

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

TOTALES PARAFISCALS				
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	225.000	225.000	
Pensión	1	288.000	288.000	
Riesgos Laborales	1	18.800	18.800	
CCF	0	0	0	
ESAP	0	0	0	
ICBF	0	0	0	
MEN	0	0	0	
SENA	0	0	0	
TOTALES	3	531.800	531.800	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOR	UNC
					1	0
PERIODO SALUD				TOTAL A PAGAR		
2025-12	2025-12	1	09/12/2025	52214014	\$531.800	

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información