

 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA DEPENDENCIA: OFICINA ASESORA JURÍDICA		Código: FO-AJ-PGJ-002
	NOMBRE DEL DOCUMENTO: ACTA DE SUPERVISIÓN		Fecha de vigencia: 01/05/2024
			Versión: 003 Página: 1 de 1

INFORMACIÓN GENERAL			
CONTRATO NO.:		CPSAG -110 - 2025	
OBJETO:		PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL ÁREA TÉCNICA DE VIGILANCIA, CONTROL DE TRÁNSITO Y REGISTROS DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO (IDTQ)	
CONTRATISTA:		DAVID SANTIAGO OSPINA OSPINA	
NO. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:		1.005.091.905	
SUPERVISOR (NOMBRE COMPLETO Y CARGO):		ASTRID YESENIA HIDALGO GARZON - PROFESIONAL UNIVERSITARIO ADSCRITO AL AREA TECNICA DE VIGILANCIA CONTROL DE TRANSITO Y REGISTROS DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO	
VALOR DEL CONTRATO			
REGISTRO PRESUPUESTAL NO.:		1017	FECHA DEL RP: 2/09/2025
FORMA DE PAGO:		TRES (03) PAGOS MENSUALES VENCIDOS CADA UNO POR VALOR DE DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$ 2.250.000), Y UN ULTIMO PAGO DE VEINTINUEVE (29) DIAS, CORRESPONDIENTE A DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE (2.175.000)	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:		OCHO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE	\$ 8.925.000,00
VALOR DE LA ADICIÓN (SI APLICA):		N/A	\$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:		OCHO MILLONES NOVECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS M/CTE	\$ 8.925.000,00
VIGENCIA DEL CONTRATO			
FECHA DE INICIO:		02 DE SEPTIEMBRE DE 2025	
FECHA DE TERMINACIÓN:		30 DE DICIEMBRE DE 2025	
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:		TRES (03) MESES Y VEINTINUEVE (29) DIAS	
PLAZO DE PRÓRROGA O ADICIÓN (SI APLICA):		N/A	
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL:		TRES (03) MESES Y VEINTINUEVE (29) DIAS	
CESION			
FECHA EFECTIVA DE LA CESIÓN DEL CONTRATO (SI APLICA):		N/A	
PLAZO DE EJECUCIÓN CEDIDO (SI APLICA):		N/A	
VALOR DE LA CESIÓN (SI APLICA):		N/A	
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		ANEXOS	
Planilla No.:	4633084511	Planilla de pago de Seguridad Social Integral	SI
Pago de pensión:	\$ 227.800,00	Recibo de pago de Seguridad Social Integral	SI
Pago de salud:	\$ 178.000,00	Evidencias de las actividades desarrolladas durante la ejecución del contrato	SI
Pago de ARL:	\$ 7.500,00	Informe de ejecución contractual	SI
VALOR TOTAL DEL APOORTE:	\$ 413.300,00	Cuenta de cobro o Factura	SI
		Formato de retención en la fuente	SI
		Para la primera cuenta: Certificado bancario, RUT actualizado, certificado de afiliación de salud, pensión y ARL.	N/A
		Para la última cuenta: Formato Pago de seguridad social (solo para la última cuenta de cobro si no ha realizado el pago del periodo reportado) y CD con las evidencias de cada uno de los informes presentados.	SI
		Otros:	N/A

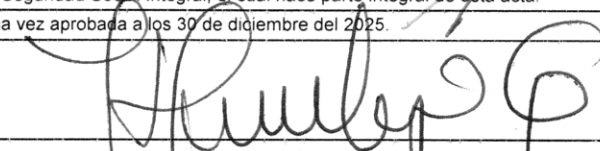
NO. DE PAGO	PERIODO INFORMADO, NUMERO Y FECHA DE LA CUENTA DE COBRO O FACTURA	VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO	SALDO POR EJECUTAR
1	02 de septiembre al 01 de octubre de 2025 CUENTA DE COBRO 001 DEL 03 de octubre DE 2025	\$ 2.250.000,00	\$ 6.675.000
2	02 de octubre al 01 de noviembre de 2025 CUENTA DE COBRO 002 DEL 04 de noviembre DE 2025	\$ 2.250.000,00	\$ 4.425.000
3	02 de noviembre al 01 de diciembre de 2025 CUENTA DE COBRO 003 DEL 02 de diciembre DE 2025	\$ 2.250.000,00	\$ 2.175.000
4	02 de diciembre al 30 de diciembre de 2025 CUENTA DE COBRO 004 DEL 30 de diciembre DE 2025	\$ 2.175.000,00	\$ 0

Certifico que el contratista ha cumplido a satisfacción de forma PARCIAL _ TOTAL x sus obligaciones contempladas en el contrato, se emite el presente visto bueno. Por lo tanto autorizo el pago por valor de DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL PESOS (\$ 2.175.000) M/CTE, por los servicios y/o bienes entregados y/o prestados:

Que corresponde al pago: ANTICIPO _ PRIMERO _ SEGUNDO _ TERCERO _ CUARTO x QUINTO _ SEXTO _ OTRO _ ¿CUAL?:

Así mismo, certifico de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 1 de la Ley 828 de 2003 y el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018, que el contratista presentó el respectivo pago al sistema de Seguridad Social Integral, el cual hace parte integral de esta acta.

Para constancia se firma por quienes han intervenido en esta diligencia, una vez aprobada a los 30 de diciembre del 2025.

FIRMA DEL SUPERVISOR	
NOMBRE COMPLETO Y CARGO	ASTRID YESENIA HIDALGO GARZON - PROFESIONAL UNIVERSITARIO ADSCRITO AL AREA TECNICA DE VIGILANCIA CONTROL DE TRANSITO Y REGISTROS DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO

CONTROL ENTREGA ACTA DE SUPERVISION PARA PAGO Y ARCHIVO EN EL CONTRATO			
RECIBIDO PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	FECHA	FIRMA	CARGO
	30 DIC 2025		Subdirector
RECIBIDO PROCESO GESTIÓN JURIDICA	FECHA	FIRMA	CARGO
	30 DIC - 2025		ASESORA - JURIDICA