

PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA
DEPENDENCIA: OFICINA ASESORA JURÍDICA

Código: FO AJ PQJ-002
Fecha de vigencia: 01/02/2024
Versión: 003
Página: 1 de 1

INSTITUTO DEPARTAMENTAL
DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO

NOMBRE DEL DOCUMENTO: ACTA DE SUPERVISIÓN

INFORMACIÓN GENERAL			
CONTRATO NO.:	CPSP-131-2025		
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDÍO PARA LA ELABORACIÓN DE CONCEPTOS TÉCNICOS, REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN EN TEMAS DE SEÑALIZACIÓN Y MOVILIDAD EN LA JURISDICCIÓN, ADEMÁS DE ACOMPAÑAR LOS PLANES MISIONALES DE LA ENTIDAD, Y DOCUMENTOS DE PLANEACIÓN DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA MOVILIDAD EN LAS VÍAS DE LA JURISDICCIÓN DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDÍO		
CONTRATISTA:	MARCELA RESTREPO HOYOS		
NO. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:	1.098.308.532		
SUPERVISOR (NOMBRE COMPLETO Y CARGO):	ASTRID YESENIA HIDALGO Profesional Universitario adscrito al Área Técnica de Vigilancia, Control de Tránsito y Registros		
VALOR DEL CONTRATO			
REGISTRO PRESUPUESTAL NO.:	1094	FECHA DEL RP:	26/09/2025
FORMA DE PAGO:	TRES (03) PAGOS MENSUALES POR VALOR DE TRES MILLONES DE PESOS MCTE (\$3.000.000)		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	NUEVE MILLONES DE PESOS MCTE (\$9.000.000)		\$ 9.000.000,00
VALOR DE LA ADICIÓN (SI APLICA):	N/A		\$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	NUEVE MILLONES DE PESOS MCTE (\$9.000.000)		\$ 9.000.000,00
VIGENCIA DEL CONTRATO			
FECHA DE INICIO:	20 de septiembre del 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN:	25 de diciembre del 2025		
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:	Tres (03) meses		
PLAZO DE PRÓRROGA O ADICIÓN (SI APLICA):	N/A		
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL:	Tres (03) meses		
CESIÓN			
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.:	7897239304	Planilla de pago de Seguridad Social Integral	SI
Pago de pensión:	\$ 227.600,00	Racibo 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:	\$ 0,00	Informe de ejecución contractual	SI
VALOR TOTAL DEL APORTE:	\$ 405.600,00	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

CONTROL DE PAGOS			
NO. DE PAGO	PERIODO INFORMADO, NUMERO Y FECHA DE LA CUENTA DE COBRO O FACTURA	VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO	SALDO POR EJECUTAR
1	20 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 25 DE OCTUBRE DEL 2025. CUENTA DE COBRO 001 DEL 27 DE OCTUBRE DEL 2025	\$ 3.000.000,00	\$ 6.000.000,00
2	20 DE OCTUBRE DE 2025 AL 25 DE NOVIEMBRE DEL 2025. CUENTA DE COBRO 002 DEL 26 DE NOVIEMBRE DEL 2025	\$ 3.000.000,00	\$ 3.000.000,00
3	20 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 25 DE DICIEMBRE DEL 2025. CUENTA DE COBRO 003 DEL 26 DICIEMBRE DEL 2025	\$ 3.000.000,00	\$ 0,00
Certifico que el contratista ha cumplido e satisfacción de forma <u>PARCIAL</u> <u>TOTAL</u> <u>X</u> sus obligaciones contempladas en el contrato, se emite el presente visto bueno. Por lo tanto autorizo el pago por valor de TRES MILLONES DE PESOS MCTE. (\$ 3.000.000,00), por los servicios y/o bienes entregados y/o prestados.			
Que corresponde al pago: ANTECIPO <u>PRIMERO</u> <u>SEGUNDO</u> <u>TERCERO</u> <u>X</u> <u>CUARTO</u> <u>QUINTO</u> <u>SEXTO</u> <u>OTRO</u> <u>¿CUAL?:</u>			
Así mismo, certifico de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 1 de la Ley 628 de 2003 y el artículo 1 del Decreto 1273 de 2016, 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 28 días de diciembre del 2025.			
FIRMA DEL SUPERVISOR			
NOMBRE COMPLETO Y CARGO		ASTRID YESENIA HIDALGO Profesional Universitario Área Técnica de Vigilancia, Control de Tránsito y Registros	

CONTROL ENTREGA ACTA DE SUPERVISIÓN PARA PAGO Y ARCHIVO EN EL CONTRATO			
RECIBIDO PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	FECHA	FIRMA	CARGO
	26-12-2025		Subdirectora
RECIBIDO PROCESO GESTIÓN JURÍDICA	FECHA	FIRMA	CARGO
	26-12-2025		Asesor Jurídico