

INFORME DE SUPERVISION CTO No. MEC-ITTB-010-2025
PARA TRAMITE ACTA RECIBO PARCIAL No.01

CONTRATANTE	INSPECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE BARRANCABERMEJA
NIT:	890.270.948-3
CONTRATISTA	OBCELC SAS
NIT:	804.007.343-1
REPRESENTANTE LEGAL	WILLIAM COBOS MESA
C.C:	13.541.674 DE BUCARAMANGA
DIRECCION	CRA 15 N 51 28 BARRANCABERMEJA
OBJETO	CONSTRUCCIÓN E INSTALACIÓN DE DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD VIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
PLAZO DE EJECUCION	VEINTE (20) DIAS Y/O AGOTAR PRESUPUESTO contados a partir de la suscripción de acta de inicio, en todo caso su duración estará supeditada a la presente vigencia fiscal
VALOR TOTAL	TRESCIENTOS VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS CINCO PESOS (\$325.209.705,00) el cual incluye los impuestos, tasas, gravámenes, retenciones y contribuciones que se causen a causa de la celebración del convenio, ejecución y liquidación.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD	CDP 0572 DEL 07 DE NOVIEMBRE DE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP 0592 DEL 11 DE DICIEMBRE DE 2025
SUPERVISOR	ARQ. CESAR AUGUSTO GUZMAN AREIZA
FECHA DE INICIO	ONCE (11) DE DICIEMBRE 2025
FECHA DE FINALIZACION	TREINTA (30) DE DICIEMBRE DEL 2025

El presente informe se rinde sobre las funciones que debe realizar un supervisor, ya que se tiene contratada una interventoría:

- a) Realizar un seguimiento documental frente a la ejecución del contrato.
- b) Servir de canal de comunicación entre el interventor y la Entidad.
- c) Coordinar con los trámites internos que deba surtir la interventoría.
- d) Ejercer las funciones de supervisión frente al cumplimiento de las obligaciones por parte del interventor contratado.

Así mismo, teniendo en cuenta lo señalado en el Artículo 83 de la Ley 1474 de 2011:

...
Por regla general, no serán concurrentes en relación con un mismo contrato, las funciones de supervisión e interventoría. Sin embargo, la entidad puede dividir la vigilancia del contrato principal, caso en el cual, en el contrato respectivo de interventoría, se deberán indicar las actividades técnicas a cargo del interventor y las demás quedarán a cargo de la Entidad a través del supervisor.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

Nombre Del Proyecto	CONSTRUCCIÓN E INSTALACIÓN DE DISPOSITIVOS DE SEGURIDAD VIAL EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA
No. SSEPI	N/A
No. BPIN	
Valor total del Proyecto	Inicial: \$325.209.705,00
Alcance	El proyecto tiene como alcance la implementación integral de medidas de seguridad vial orientadas a mejorar la regulación del tránsito y las condiciones de movilidad en las zonas intervenidas. Las actividades contemplan la construcción de dispositivos para el control de velocidad, la instalación de elementos físicos de señalización vertical y horizontal, y la aplicación de sistemas de demarcación vial con altos estándares de visibilidad y durabilidad. Asimismo, se incluyen acciones para reforzar la advertencia, orientación y control del tráfico mediante materiales reflectivos y antideslizantes, garantizando condiciones adecuadas de seguridad para conductores y peatones, en cumplimiento de la normativa técnica vigente.

2. RELACION DE ACTOS ADMINISTRATIVOS DEL CONTRATO

ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN
ACTA DE INICIO	11/12/2025	Se inicia la ejecución del contrato
ACTA PARCIAL No. 01		En tramite

3. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

VALOR INICIAL:	\$ 325.209.705,00
VALOR TOTAL:	\$325.209.705,00
EJECUCIÓN FINANCIERA:	48.24% A la fecha del presente informe no se han realizado desembolsos, se presenta el acta parcial No.01 por un valor de \$156.888.782,00 la cual se encuentra en trámite

CDP			RP				
No.	Fecha de Expedición	Valor de la Certificación	No.	Fecha de Expedición	Valor de la Certificación	Valor Pagado	Valor Disponible
0572	7/11/2025	\$325.209.705,00	0592	11/12/2025	\$325.209.705,00	\$00.00	\$325.209.705,00

ACTA	FECHA	VALOR	AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO
ANTICIPO		\$00.000.00	NO APLICA
ACTA No. 1	EN TRAMITE	\$ 156.888.782,00	\$00.000.00
TOTAL		\$ 156.888.782,00	\$00.000.00

ANTICIPO INICIAL:	\$00.000.00
ANTICIPO ADICIONAL:	NO APLICA
VALOR INVERTIDO DEL ANTICIPO:	NO APLICA

RENDIMIENTOS FINANCIEROS:	NO APLICA
REINTEGROS:	NO APLICA
FIDUCIARIA:	NO APLICA
OBJETO Y NUMERO DEL CONTRATO FIDUCIARIO:	NO APLICA
DATOS DE CONTACTO DE LA FIDUCIA:	NO APLICA
OBSERVACIONES:	
El presente contrato no conto con anticipo inicial, tampoco tuvo adicional, por lo cual no se realizan amortizaciones.	

4. PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO PARA EL CONTRATO

DICIEMBRE 2025

CARGO	NOMBRE	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL
Director de obra	William Cobos Mesa	Diciembre

5. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

La obra se encuentra en ejecución, de conformidad con la información presentada por el contratista de obra en el informe 01 revisada y avalada por la supervisión para el periodo del 11 de diciembre de 2025 al 26 de diciembre de 2025 se tiene un avance físico de obra del 48.24%, para la presente acta de cobro parcial N°1 de obra se procede con el cobro del 48.24%.

Actividades Ejecutadas durante el periodo por el contratista y las evidencias se encuentran en los informes de obra remitidos por los contratistas.

CANTIDADES POR COBRAR EN LA PRESENTE ACTA:

ITEM	ACTIVIDADES GENERALES	ACTIVIDADES ESPECIFICAS			EVIDENCIAS
		DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR	
ITEM NO PREVISTO					
2.1	Reductor de velocidad en concreto	Construcción de reductor de velocidad, tipo Resalto Parabólico en concreto Concreto MR41fast track y ancho 3,7m	50.95 ml	\$ 123.622.168,21	Anexo A. Registro fotográfico. Anexo B. Memorias de cantidades.
2.2	Reductor de velocidad plástico	Suministro e instalación de resalto plástico de ingeniería de alta resistencia al impacto de 1,0m x 0,35m x 0,05m	60.90 ml	\$ 19.449.438,12	Anexo A. Registro fotográfico. Anexo B. Memorias de cantidades.

De conformidad con la información entregada por el contratista durante el periodo se desarrollaron las siguientes actividades:

ACTIVIDADES TÉCNICAS:

- Transportar, manipular y almacenar los elementos de señalización adecuadamente.
- Instalar reductores de velocidad en concreto conforme a medidas, refuerzos, encofrado, vaciado y pintura exigidos.
- Instalar resaltos plásticos siguiendo perforación, limpieza, adhesivo y fijación correcta.
- Implementar y mantener vigente el Plan de Manejo de Tránsito con señalización temporal completa.

- Garantizar carriles mínimos para vehículos y peatones y controlar el tránsito cuando sea necesario.
- Colocar desvíos, barreras, conos, iluminación y dispositivos de seguridad vial exigidos.
- Mantener todos los elementos de señalización temporal en buen estado y reponer los dañados.
- Informar anticipadamente a la comunidad sobre cierres o desvíos.
- Minimizar impactos ambientales (ruido, polvo, residuos) y mantener accesos libres.
- Presentar y actualizar planos del PMT y obtener aprobación de la autoridad de tránsito.
- Cumplir y someterse a inspecciones del supervisor y corregir cualquier observación.
- Proveer todos los materiales, equipos, herramientas y personal requeridos para la ejecución del proyecto.

6. ANEXOS

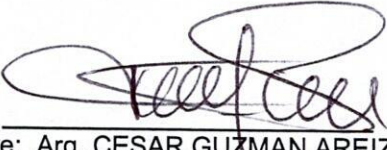
- A. REGISTRO FOTOGRÁFICO.
- B. MEMORIAS DE CALCULO
- C. CUADRO DE CONTROL DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

7. AUTORIZACIÓN DEL PAGO

Con base en el informe 1 presentado por OBCELC S.A.S. revisados y avalados por el supervisor, respecto a las actividades ejecutadas y como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados al presente proyecto, en calidad del supervisor del contrato certifico que fueron revisados los informes de actividades del contratista, los anexos presentados con relación al desarrollo y ejecución de las actividades contractuales. Así mismo, tal como se registra en el anexo de control de pagos de seguridad social, que fue verificado por interventoría el cumplimiento de las obligaciones en cuanto a la Seguridad Social y Obligaciones Tributarias certificadas por el Contratista frente a los aportes al Sistema de Seguridad Social, Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

El suscrito Supervisor del contrato hace constar que se realizó la verificación documental de la información suministrada por el contratista y que esta cumple con los parámetros establecidos en el contrato. De acuerdo con lo anterior, se rinde el presente informe atendiendo la presunción de la veracidad de la información suministrada y bajo el principio de buena fe se autoriza el pago de la presente acta.

Se firma para tramite de pago, a los veintiséis (26) días del mes de diciembre de 2025.

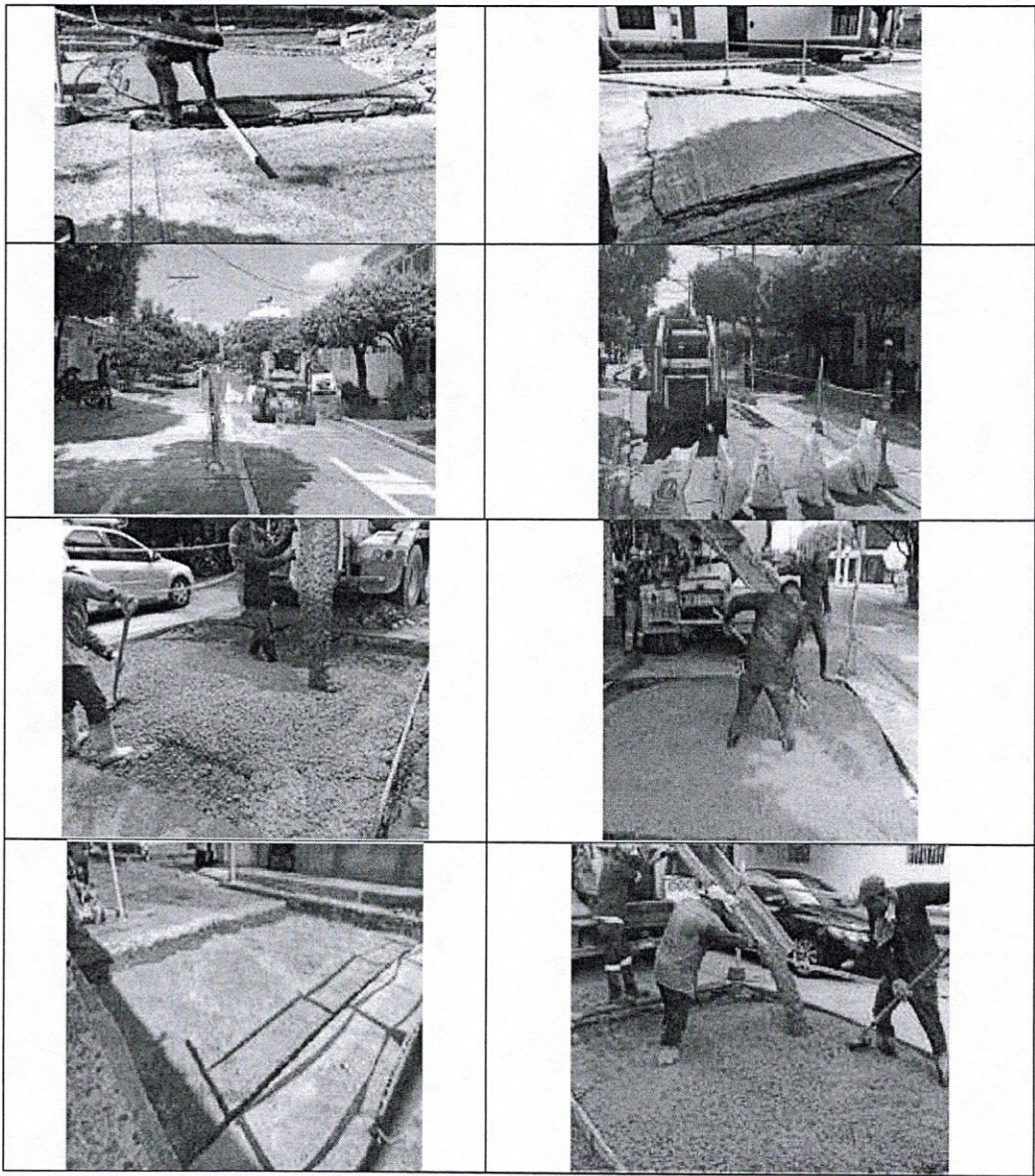
Firma: 
Nombre: Arq. CESAR GUZMAN AREIZA
Supervisor del Contrato

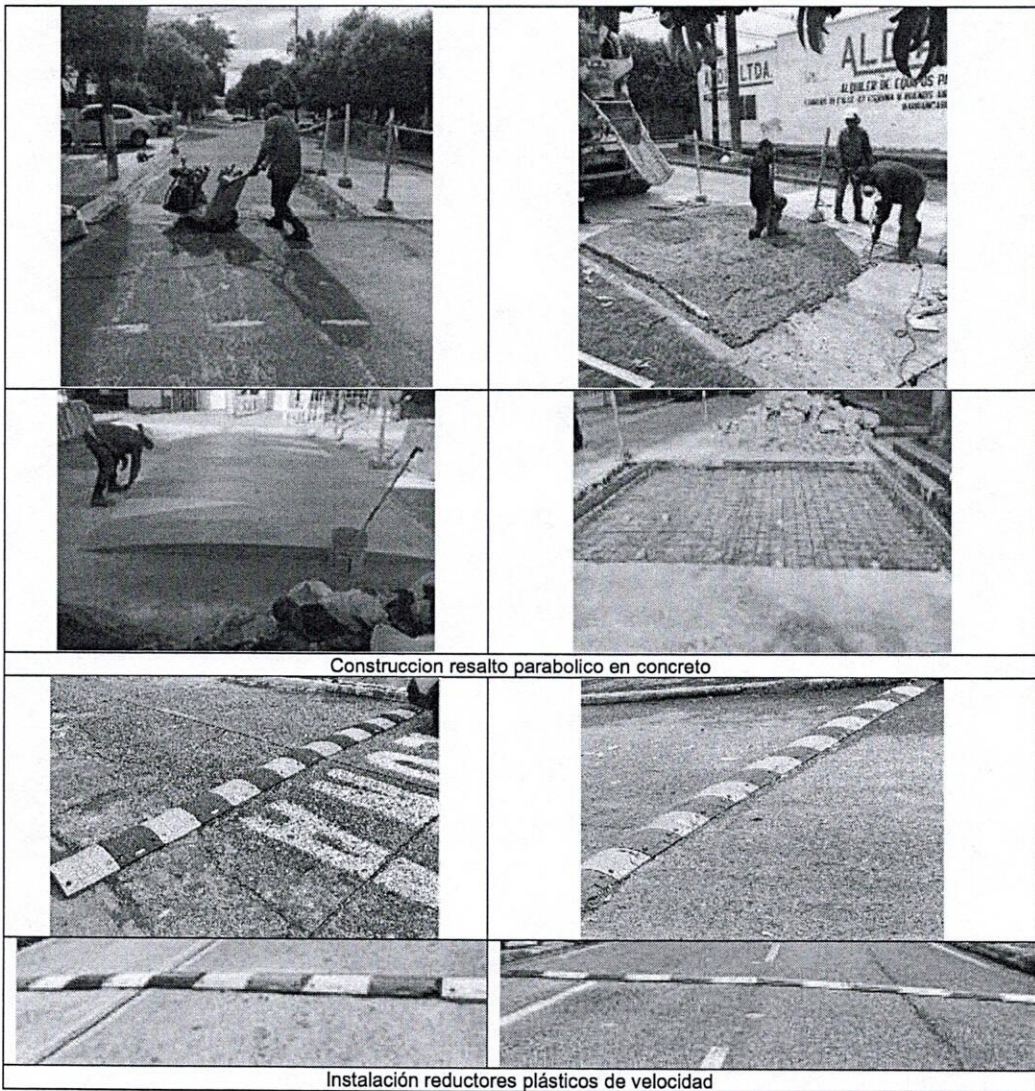
Proyectó:

Anexos

ANEXOS

A. REGISTRO FOTOGRÁFICO.





B. MEMORIAS DE CALCULO.

C. CUADRO DE CONTROL DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

Se anexa cuadro de control de pagos de Seguridad social

PERSONAL ADMINISTRATIVO

DICIEMBRE DE 2025

Fecha de pago:	22/12/2025
Periodo cotizado:	DICIEMBRE
Planilla No.	92447431
IBC	\$2.500.000
Valor Total pago	\$ 773.400

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	13541674	WILLIAM COBOS MESA		CALLE 36 # 27-79. APTO 1204	6076837794	WCOBOSMESA@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		
							NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	22/12/2025	92447431	\$773.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD				UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
					EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	312.500					

TOTALES PENSIÓN				Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria									
25-14	Colpensiones	900336004-7	400.000	0	0	0	0	0	0		400.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	60.900				60.900	0	0	60.900			609	60.900	1

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

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
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	312.500	312.500
Pensión	1	400.000	400.000
Riesgos Laborales	1	60.900	60.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	773.400	773.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	13541674	WILLIAM COBOS MESA		CALLE 36 # 27-79. APTO 1204	6076837794	WCOBOSMESA@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD		PERIODO PENSIONES		TOTAL A PAGAR	
2025-12		2025-12	I	22/12/2025	92447431
					\$773.400

DETALLE POR COTIZANTE																																							
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES							
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colaborador	Beneficiario	Extranjero	Código asociado	Extranjero	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	BOG	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Seguro	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	13541674	COBOS MESA WILLIAM	59	0		N											25-14	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	312.500	14-23	2.500.000	3	60.900		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	804007343-1	OBCELC S.A.S		Cl 64 #17 E- 20. APTO 101	3107875770	licitacionesvm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	BUCARAMANGA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					3 0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR
2026-01	2025-12	E	26/12/2025	92633060	\$705.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	91.200	0		0		0	0	0	0	91.200	3

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	243.000	0	0	0	0	0	0		243.000	2
231001	Colfondos	800227940-6	121.500	0	0	0	0	0	0		121.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad
				No. Autorización	Valor								
14-11	ARL SURA	890903790-5	158.700				158.700	0	0	158.700			1.587
												158.700	3

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	91.200	0	0	91.200	3

TOTALES PARAFISCALES				
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	91.200	91.200
Pensión	2	364.500	364.500
Riesgos Laborales	1	158.700	158.700
CCF	1	91.200	91.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	705.600	705.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	804007343-1	OBCELC S.A.S		CI 64 #17 E- 20. APTO 101	3107875770	licitacionesvm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	BUCARAMANGA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					3 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2026-01	2025-12	E	26/12/2025	92633060	\$705.600

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Beneficiario	Extranjero	Cotiza. exterior	Extranjero	PRE	ING	TSE	TAS	TOP	TAP	VBP	VBT	SLA	SLA	LMA	VAC	AVP	VOT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1096240980	URIBE MANCILLA JHOAN DANIEL	1	0				S	X															230301	759.200	121.500	0	0	0	0	0	EPS041	759.200	30.400	14-11	759.200	5	52.900	CCF40	759.200	30.400	0	0	0	0	0
2	CC	13570540	PALACIO OCHOA MIGUEL ANTONIO	1	0				S	X															231001	759.200	121.500	0	0	0	0	0	EPS041	759.200	30.400	14-11	759.200	5	52.900	CCF40	759.200	30.400	0	0	0	0	0
3	CC	1096255220	GUTIERREZ SERNA FERNEY	1	0				S	X															230301	759.200	121.500	0	0	0	0	0	EPS041	759.200	30.400	14-11	759.200	5	52.900	CCF40	759.200	30.400	0	0	0	0	0

PAGADA