INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

TIPO DE CONTRATO:	DIRECTO SERVICIO DE ARRIENDO		
CONTRATO No. Y FECHA:	190-2025		18/03/2025
CONTRATISTA:	**TRANSMIRADIOS LTDA**		
Nit o C.C. No.	900128654		
OBJETO:	ARRENDAMIENTO DE 1 SITIO PARA UBICACIÓN DE 2 SISTEMA DE REPETICION CADA ESPACIO FISICO DOTADO DE: CASETA CON TORRE Y SERVICIO PUBLICO DE ENERGIA Y PLANTA ELECTRICA PARA CONTINGENCIAS Y DEMAS CONDICIONES QUE PERMITAN EL CONTINUO FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE REPETICION CON ENLACE MICROONDAS DE LOS ELEMENOS DE COMUNICACIONES UTILIZADOS EN LA OPERACIÓN POR LOS AGENTES DE LA DIRECCIÓN DE TRANSITO DE BUCARAMANGA.		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$25.910.262		
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:	HASTA EL 31/12/2025 O Hasta agotar presupuesto		
SUPERVISOR:	**ALONSO ARENAS PEREZ** COMANDANTE GENERAL		
FECHA DE INICIACIÓN:	18/03/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN:	31/12/2025 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO		
OFICINA GESTORA:	SUBDIRECCION TECNICA		
PERIODO DE COBRO:	DESDE: **01/12/2025**		HASTA **31/12/2025**
VALOR A PAGAR EN ESTE COBRO:	**$2.757.278**	No. DE ESTE COBRO	**10**

Como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte de la Dirección de Tránsito de Bucaramanga,

CERTIFICAMOS QUE:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el Contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas durante la ejecución fueron ejecutadas de manera adecuada y satisfactoria, tal como se soporta en el **INFORME FINAL DE ACTIVIDADES** con un valor a pagar de **$2.757.278**

Así mismo, se VALIDA el cumplimiento de las obligaciones del Contratista frente a los aportes al sistema de seguridad social, caja de compensación familiar, ICBF, SENA, de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y donde el suscrito supervisor certifica que el contratista cumplió a satisfacción con el pago de la seguridad social integral.

así, de acuerdo con los soportes suministrados:

APORTE A SEGURIDAD SOCIAL (Salud, Pensión, ARL)	Periodo de cotización	**DICIEMBRE de 2025**
	Fecha de pago	**CERTIFICACIÓN**
	Nº de Planilla	
Ingreso Base de Cotización (IBC)	Valor	**CERTIFICACIÓN**

Por lo anterior, el suscrito Supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato, en el ~~período comprendido~~ entre el entre el **01/12/2025** hasta el **31/12/2025.**

Se expide en Bucaramanga, a los 19 ENE 2026

19 ENE 2026

ALONSO ARENAS PEREZ
CC. 91.218.656
COMANDANTE GENERAL

TRANSMIRADIOS LTDA
Nit. 900128654
CONTRATISTA

SUPERVISOR

Como segunda línea de defensa la subdirección financiera se permite informar que tanto el contratista como el supervisor suministraron los soportes de pago de seguridad social y están incluidos en este informe

Verificó

REVISADO SUBDIRECCIÓN FINANCIERA PRESUPUESTO

Nombre
Financiera