



Fecha Presentación: 01/09/2025	Fecha Radicación: 02/09/2025			
<b>INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR</b>				
No. de Contrato: CTO1423-25 Año: 2025	Tipo de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
Periodo del Informe: del 01/08/2025 Al 31/08/2025	Suspensión: del Al			
Nombre completo del Contratista: FERIA VALDEZ ERLYZETH	Tipo de identificación: CC - No. 1105672891			
Nombre completo del Contratista Cedente:	Tipo de identificación: C.C No.			
Número de Cuenta Bancaria: 057869336	Banco: AV VILLAS	Tipo de Cuenta: CUENTA DE AHORROS		
<b>INFORMACIÓN DEL CONTRATO</b>				
Objeto: DCC49 Prestar los servicios profesionales para actualizar el Plan de preservación Digital a largo plazo en el marco del Sistema Integrado de Conservación - SIC				
Plazo Inicial Ejecución: Meses 3 Días 0	Fecha Inicio: 22/07/2025	Fecha Terminación Inicial: 21/10/2025		
Número de pagos pactados: 4	Pago No. 2 de 4			
<b>INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO</b>				
Valor a Pagar en este Periodo:				
Valor antes del IVA:	5,733,000	Valor del IVA: 0	Valor a pagar:	5,733,000
CRP	CDP	Código presupuestal	Descripción Rubro	Vlr Por Crp
6248	6489	421202020083117	Servicios de gestión de desarrollo empresarial	5,733,000
Valor en Letras : CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL PESOS MCTE				
<b>ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO DE COBRO</b>				
<b>Obligación 1 : 1. Actualizar y presentar para aprobación el Sistema Integrado de Conservación componente Plan de Preservación Digital a Largo Plazo incluyendo las estrategias y demás elementos requeridos para su implementación.</b>				
<b>Actividad 1</b>				
Formulé las estrategias y proyectos que conformarán el plan de preservación digital a largo plazo, así como periodos anuales de ejecución a partir de la vigencia 2026				
<b>Obligación 2 : 2. Actualizar el cronograma de actividades concernientes al plan de preservación digital a largo plazo.</b>				
<b>Actividad 1</b>				
Durante el periodo objeto de este informe no se ejecutaron actividades correspondientes a la obligación.				
<b>Obligación 3 : 3. Identificar las formas y los formularios electrónicos existentes en TRANSMILENIOS.A.</b>				
<b>Actividad 1</b>				
Durante el periodo objeto de este informe no se ejecutaron actividades correspondientes a la obligación.				
<b>Obligación 4 : 4. Identificar riesgos en cuanto a la producción y conservación (incluyendo almacenamiento externo y tecnología de la información, para proteger y salvaguardar los documentos identificados como vitales).</b>				
<b>Actividad 1</b>				
Esta actividad se ejecutó en el primer informe				
<b>Obligación 5 : 5. Realizar el pago de los aportes al régimen de seguridad social, en proporción al valor mensual del contrato, y entregar copia de la planilla correspondiente al supervisor del contrato para cada pago.</b>				
<b>Actividad 1</b>				
Realicé el pago de los aportes correspondientes al mes de agosto y anexo planilla de pago				
<b>Obligación 6 : 6. Mantener estricta reserva y confidencialidad sobre la información que conozca por causa o con ocasión del contrato, así como, respetar la titularidad de los derechos de autor, en relación con los documentos, obras, creaciones que se desarrollen en ejecución del contrato.</b>				
<b>Actividad 1</b>				
He guardado estricta confidencialidad sobre la información del contrato y he respetado los derechos de autor de las obras y documentos que se generen en la ejecución contractual.				
<b>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LA SUPERVISIÓN</b>				
Con la suscripción o aprobación del presente certificado de cumplimiento manifiesto lo siguiente:				
1.- Doy cumplimiento a mi gestión bajo los lineamientos establecidos en el manual de supervisión e interventoría de la entidad, el manual de contratación que lo rige y el clausulado del negocio objeto de esta certificación.				
2.- Mi gestión sustenta su proceder en el seguimiento técnico, económico, financiero y jurídico al negocio al cual ejerzo el seguimiento correspondiente.				
3.- En el seguimiento a la ejecución negocial que yo ejerzo, aplico, impulso y sigo los lineamientos comunes obligacionales derivados de los estudios previos, anexos técnicos, formularios o formatos de compromisos, la matriz de riegos previsible y la minuta del negocio correspondiente. En el evento que verifique una extralimitación, omisión, ejecución inadecuada o mala práctica de desarrollo por parte del contratista en torno a los documentos aquí referenciados, procedería actuar conforme a lo indicado por nuestros manuales contractuales y el estatuto de contratación estatal.				
4.- Previo a la suscripción de este certificado de cumplimiento y durante toda la ejecución negocial también verifiqué, analicé e hice cumplir los parámetros establecidos en los numerales antes descritos. Adicionalmente, como supervisor manifiesto lo siguiente:				
1. El contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato para el periodo que más adelante identificaré.				
2. El contrato cuenta con la respectiva apropiación presupuestal con cargo al rubro indicado, según los certificados expedidos por el responsable del presupuesto.				
3. El contratista cumplió en forma oportuna y completa con los aportes al Sistema de Seguridad Social.				
4. Documento soporte y/o factura relacionada se ajusta a las condiciones de pago del respectivo contrato.				
5. Se deja constancia que los bienes y servicios derivados del desarrollo del objeto del contrato han sido recibidos a satisfacción como se detalla adelante por ende se autoriza la emisión y transmisión de cuentas a la DIAN.				
6. Previo a la radicación de este certificado el informe de supervisión fue cargado y aprobado en la Plataforma SECOP II lo respectivo, en caso de los contratos tramitados en SECOP I No Aplica.				
El pago de aportes de seguridad social del mes de AGOSTO de 2025 , adjunto a la presente cuenta de cobro se realizó con:				
el número o referencia de planilla 9491278695				
Las inconsistencias en el pago de la anterior seguridad social es responsabilidad única y exclusiva de quien firma el presente certificado de cumplimiento.				
<b>Observaciones Supervisor:</b>				
Nombre del Supervisor	Cargo del Supervisor	Área del Supervisor	Firma	
MERCEDES QUINTERO MUÑOZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO_03	DIRECCION CORPORATIVA	CERTIF NO OFICIAL APROBADO	