

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

INFORMACIÓN GENERAL			
CONTRATO NO.:	124		
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO – IDTQ, EN LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL ACOMPAÑAMIENTO OPERATIVO Y LOGÍSTICO EN LA INSTALACIÓN DE DISPOSITIVOS DE SEÑALIZACIÓN Y CONTROL VIAL, CONTRIBUYENDO AL CUMPLIMIENTO DEL INDICADOR DE VÍAS CON DISPOSITIVOS DE CONTROL Y SEÑALIZACIÓN INSTALADOS, APOYANDO TAMBIÉN EN TAREAS DE MANTENIMIENTO Y SERVICIO EN LAS INSTALACIONES DEL IDTQ		
CONTRATISTA:	JOSE JULIAN ALZATE ESPINOSA		
NO. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:	1.094.893.709		
SUPERVISOR (NOMBRE COMPLETO Y CARGO):	JUAN CAMILO GIL DUSSAN - Subdirector Administrativo y Financiero		
VALOR DEL CONTRATO:			
REGISTRO PRESUPUESTAL NO.:	1091	FECHA DEL RP:	24/09/2025
FORMA DE PAGO:	TRES (03) PAGOS MENSUALES VENCIDOS, CADA UNO POR VALOR DE DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 2.500.000)		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	Siete millones quinientos mil pesos M/CTE (\$ 7.500.000)		\$ 7.500.000,00
VALOR DE LA ADICIÓN (SI APLICA):	N/A		\$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	Siete millones quinientos mil pesos M/CTE (\$ 7.500.000)		\$ 7.500.000,00
VIGENCIA DEL CONTRATO			
FECHA DE INICIO:	VEINTICUATRO (24) DE SEPTIEMBRE DE 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN:	VEINTITRES (23) DE DICIEMBRE DE 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.:	4633771924	Planilla de pago de Seguridad Social Integral	SI
Pago de pensión:	\$ 228.000,00	Recibo de pago de Seguridad Social Integral	SI
Pago de salud:	\$ 178.200,00	Evidencias de las actividades desarrolladas durante la ejecución del contrato	SI
Pago de ARL:	\$ 7.600,00	Informe de ejecución contractual	SI
Pago de CCF:	\$ 0,00	Cuenta de cobro o Factura	SI
VALOR TOTAL DEL APOORTE:	\$ 413.800,00	Formato de retención en la fuente	SI
		Para la primera cuenta: Certificado bancario, RUT actualizado, certificado de afiliación de salud, pensión y ARL.	NO
		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:	NO
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	24 de septiembre del 2025 al 23 de octubre del 2025, cuenta de cobro N°01 del 27 de octubre del 2025	\$ 2.500.000,00	\$ 5.000.000
2	24 de octubre del 2025 al 23 de noviembre del 2025, cuenta de cobro N°02 del 25 de noviembre del 2025	\$ 2.500.000,00	\$ 2.500.000
3	24 de Noviembre del 2025 al 23 de diciembre del 2025, cuenta de cobro N°03 del 24 de diciembre del 2025	\$ 2.500.000,00	\$ 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 QUINIENTOS MIL PESOS (\$2.500.000) M/CTE, por los servicios y/o bienes entregados y/o prestados: Que corresponde al pago: ANTICIPO _ PRIMERO _ SEGUNDO _ TERCERO X CUARTO _ 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 24 de diciembre del 2025			
FIRMA DEL SUPERVISOR			
NOMBRE COMPLETO Y CARGO		JUAN CAMILO GIL DUSSAN - SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	
CONTROL ENTREGA ACTA DE SUPERVISION PARA PAGO Y ARCHIVO EN EL CONTRATO			
RECIBIDO PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	FECHA	FIRMA	CARGO
	29 Dic 2025		Subdirector
RECIBIDO PROCESO GESTIÓN JURIDICA	FECHA	FIRMA	CARGO
	29-12-2025		Asesor - Jurídico