Movilidad Futura	GESTIÓN CONTRACTUAL. INFORME DE SUPERVISION - CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS	Código:F-10-GJ-CO-11 Versión: 8 Fecha: 20/10/2025	Alcaldía de Popayán

DATOS GENERALES DEL CONTRATO:

OBJETO:

EL CONTRATISTA se obliga para con Movilidad Futura S.A.S. a prestar servicios de apoyo a la gestion en el proceso de gestion administrativa, subproceso de tecnologia, apoyando en el soporte tecnico y en la seguridad informatica del Sistema Estrategico de Transporte Publico de Pasajeros SETP de Popayan, de conformidad con los estudios previos elaborados por la Entidad.

Nombre del Contratista:	Juan Manuel Muñoz Solarte		
C.c. o Nit:	1.061.713.251	Res. Aprobación Póliza	N/A
Número del Contrato	040 de 2026	Fecha de Inicio del Contrato	24 enero de 2026
Valor del Contrato	$ 15.400.000	Fecha de Terminación	30 de junio de 2026
Valor IVA (Asumido o Incluido)		Números del CDP	48
Valor del Registro Ppal al Iniciar el Contrato	$ 15.400.000	Números del Registro	68
N° de la Adición		Fecha de Firma de la Adición del contrato	
Valor gastos de desplazamiento y alojamiento		N° del CDP de gastos de desplazamiento y alojamiento	
		N° del RP de gastos de desplazamiento y alojamiento	
Valor de la Adición		Fecha Final de Terminación del la adición del Contrato	
Valor Total del Contrato	$ 15.400.000	N° del CDP de la Adición	
Valor Registro Ppal de la Adición	$ 0	N°. Registro Ppal de la Adición	
Periodo a Certificar	DEL 24 DE ENERO AL 31 DE ENERO DE 2026		
Con el objeto de proceder a la suscripción del	ACTA No.1		

Se presenta el Informe de supervisión del contrato de la referencia, con fundamento en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, art 83 de la ley 1474 de 2011 y teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

EJECUCIÓN DE CONTRATO

MES	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	GASTOS DE DESPLAZAMIENTO Y ALOJAMIENTO	VALOR IVA (ASUMIDO O INCLUIDO)	% DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	MES	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	GASTOS DE DESPLAZAMIENTO Y ALOJAMIENTO	VALOR IVA (ASUMIDO O INCLUIDO)	% DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO
ENERO	$ 1.400.000			9,09%	JULIO				
FEBRERO					AGOSTO				
MARZO					SEPTIEMBRE				
ABRIL					OCTUBRE				
MAYO					NOVIEMBRE				
JUNIO					DICIEMBRE				

Valor Ejecutado de Honorarios	$ 1.400.000	Valor ejecutado de gastos de desplazamiento	$ 0	Valor por Ejecutar del contrato:	$ 14.000.000	% Total de Ejecución.	9,09%

PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Valor Mensual Honorarios	$ 2.800.000	Ingreso Base Cotización (IBC)		$ 1.750.905	
Valor Mínimo a Pagar		Valor Pagado por el Contratista			
		Concepto	Valor Pagado	Diferencia	Planilla N°
Aportes Salud	$ 218.863	Aportes Salud	$ 178.000	$ 40.863	35648980
Aportes Pensión	$ 280.145	Aportes Pensión	$ 227.800	$ 52.345	
Riesgos Laborales	$ 9.140	Riesgos Laborales	$ 7.500	$ 1.640	

INFORME SUPERVISOR DEL CONTRATO

Conforme a lo establecido en el contrato, las normas vigentes y los valores correspondientes al mes de ejecución expresado en este documento y verificado el CUMPLIMIENTO DEL OBJETO del contrato, la ejecución de las ACTIVIDADES, el pago de los APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, entrega de INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES, así como la existencia de toda la DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL COMPLETA para proceder al pago de la presente acta. Informo que, he revisado la totalidad de actividades discriminadas en la correspondiente cláusula del contrato y he constatado que el contratista ha cumplido la totalidad de las mismas. De igual manera se verificó que el contratista no tiene pendiente por legalizar ningun gasto de viaje a la fecha del presente informe, informacion constatada con el proceso de Gestion Financiera, así como también se verificó por parte del apoyo de la supervisión, la entrega de la documentación para cargar en la plataforma SIA OBSERVA y los soportes cargados en la plataforma SECOP II de la cuenta de cobro del mes anterior.

CUMPLIMIENTO Y/0 RECIBO A SATISFACCIÓN.

El Supervisor y/o interventor dando cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley de la ley 1474 de 2011 certifica que el contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas en el informe, dentro del periodo establecido para el pago de la Primer (1) acta parcial, según cláusula cuarta literal a.), y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social por lo que se autoriza el pago

Anexo:	Se deja constancia de que el contratista realizó oportunamente el pago de la seguridad social correspondiente al mes de diciembre de 2025, el cual ha sido verificado conforme a la normativa legal vigente. Así mismo, se certifica la entrega de los productos pactados en el contrato.
Observaciones	

PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA :	2/02/2026
Nombre del Apoyo a la Supervisión:	Nombre del Supervisor:
CONSUELO CHANTRE HOYOS	GERARDO CRUZ JIMENEZ
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN.	FIRMA DEL SUPERVISOR