

Popayán, 12 de diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO NO. 11

MOVILIDAD FUTURA S.A.S.
NIT. 900323358-2

DEBE A:
PABLO ANDRÉS BERMÚDEZ CHAVEZ
CC. 10.769.168

LA SUMA DE CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$5.000.000)

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios profesionales como Administrador de Empresas apoyando al área de gerencia del Sistema Estratégico De Transporte Público De Pasajeros - SETP - de Popayán, de conformidad con los estudios previos elaborados por la entidad, correspondiente al mes de **diciembre**, según contrato No. **159 de septiembre de 2025**.

SON: CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$5.000.000)

Se adjunta el pago de la seguridad social efectuada sobre los ingresos aquí cobrados correspondientes al mes de **noviembre y diciembre** de 2025:

APORTE OBLIGATORIO SALUD	\$ 250.000
APORTE OBLIGATORIO PENSIÓN	\$ 320.000
APORTE ARL	\$ 10.500
APORTE FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	0
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL	\$ 580.500

CLASIFICACIÓN	
RENTA NO LABORAL	
RENTA DE TRABAJO	X

Certifico que los valores solicitados como deducción de la base de retención no superan los topes legales establecidos en relación con el total de mis ingresos.

Cordialmente,



PABLO ANDRÉS BERMÚDEZ CHAVEZ
C.C. 10.769.168 de Montería
DIRECCION: CRA 10# 50N-35
POPAYÁN - CAUCA
3014003398



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	10763168	NÚMERO PLANILLA	7996748167	TIPO DE PLANILLA	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	PAOLO ANDRÉS BERMÚDEZ CHAVEZ	DEPARTAMENTO	CAUCA	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	noviembre AÑO 2025	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	noviembre AÑO 2025
Ciudad/Municipio	POPAYÁN	TELEFONO	3014903	DÍAS DE MORA	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN	1983758354
DIRECCIÓN	CALE 17AN # 16A - 18 CASA 27	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/12/05		
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades de administración empresarial				
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN											
APORTES VOLUNTARIOS				FSP				MORA			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	TOTALES
PS-14	COLPENSIONES	1	\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 320.000	\$ 320.000
SUBTOTALES:										\$ 320.000	\$ 320.000

TOTAL APORTES A SALUD											
INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD				LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	No COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTALES
EPS005	SANTAS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000
SUBTOTALES:										\$ 250.000	\$ 250.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
INCAPACIDAD RPP				SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	No COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-03	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.500	\$ 10.500	\$ 10.500	\$ 0	\$ 10.500
SUBTOTALES:										\$ 10.500	\$ 10.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES											
DATOS DEL COTIZANTE				NOVEDADES							
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COBRO DE	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA	RENTA
10763168	PAOLO ANDRÉS BERMÚDEZ CHAVEZ	02-INDEPENDIENTE	02-INDEPENDIENTE	\$ 2.000.000		NO					
PENSIÓN											
SEGURIDAD SOCIAL											
SALUD											
APR											
PARAFISCALES											
TOTAL PAGADO: \$ 580.500											

PLANILLA VERIFICADA

Planilla Pagada



Pablo Bermudez <pabch7@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada CUS 1983758354

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: pabch7@gmail.com

4 de diciembre de 2025 a las 23:39

**¡Hola, Pablo Andrés Bermúdez Chavez!****Estado de la Transacción:**


MOVILIDAD E.S.P.A.
PLANILLA VERIFICADA

Los siguientes son los datos de tu transacción:**Valor:** \$ 580.500**Empresa:** SOI ACH**Descripción:** Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales**Fecha de la transacción:** 04/12/2025**CUS:** 1983758354

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten en cuenta estos tips de seguridad:**

Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



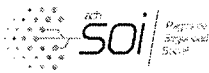
Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que PABLO ANDRES con documento CEDULA DE CIUDADANIA 10769168, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) PABLO ANDRES BERMUDEZ CHAVEZ con documento CC 10769168, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7996748167	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	NOVIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	NOVIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/12/05	Número de Autorización	1983758354

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

	SALUD	Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días		30 Tarifa	12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



PLANILLA VERIFICADA



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	10759168	NÚMERO PLANILLA	7998006303	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	PAOLO ANDRÉS BERMÚDEZ CHAVEZ	CAUSA	ACTIVIDADES DE ADMINISTRACIÓN EMPRESARIAL	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	dicembre	AÑO
Ciudad/Municipio	BOGOTÁ	DEPARTAMENTO	BOGOTÁ	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD	MES	dicembre	AÑO
DIRECCIÓN	CALE 17AN # 16A - 18 CASA 27	TELÉFONO	3214003	DÍAS DE MORA	0		
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	PRIVADA	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN	1987772370
TIPO EMPRESA	UNICO	ACTIVIDAD ECONOMICA					
FORMA DE PRESSENTACIÓN							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)							

TOTAL APORTES A PENSION											
ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP	SUBSISTENCIA	MORA		APORTES	MORA
CODIGO	NOMBRE			EMPLADOR	COTIZANTE			COTIZACIÓN	FSP		
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 320.000	\$ 0
SUBTOTALES:										\$ 320.000	\$ 0

TOTAL APORTES A SALUD											
ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADEB	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:								\$ 250.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD IHP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA	APORTES	MORA
CODIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADEB			
14-03	14-03 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.500	\$ 0	\$ 0	\$ 10.500	\$ 0
SUBTOTALES:							\$ 10.500	\$ 0	\$ 0	\$ 10.500	\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES											
DATOS DEL COTIZANTE				NOVEDADES							
No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SALARIO	COTIZACIÓN	FSP	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	PAOLO ANDRÉS BERMÚDEZ CHAVEZ	02-INDEPENDIENTE	\$ 2.600.000	\$ 2.600.000	\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL PAGADO: \$ 580.500											

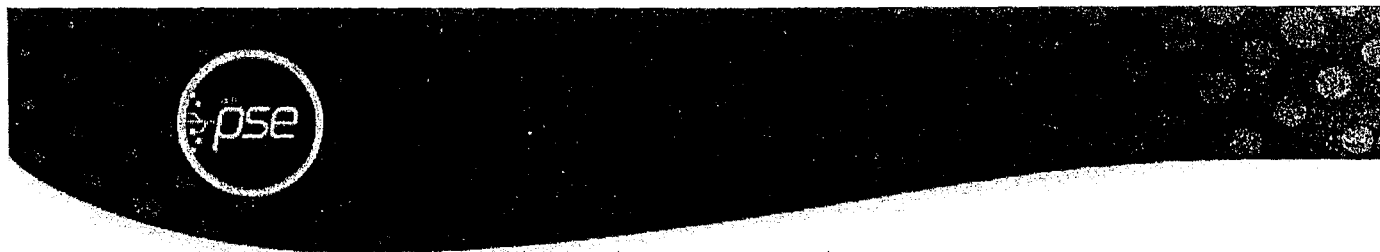


Pablo Bermudez <pabch7@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada CUS 1983772370

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: pabch7@gmail.com

4 de diciembre de 2025 a las 23:54



¡Hola, Pablo Andrés Bermúdez Chavez!

Estado de la Transacción:




MOVILIDAD CÚPULA
PLANILLA VERIFICADA

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 580.500

Empresa: SOI ACH

Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

Fecha de la transacción: 04/12/2025

CUS: 1983772370

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:



Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que PABLO ANDRES con documento CEDULA DE CIUDADANIA 10769168, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) PABLO ANDRES BERMUDEZ CHAVEZ con documento CC 10769168, como se detalla a continuación:

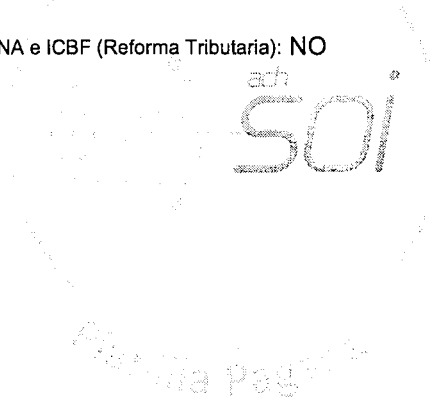
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7998006303	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	DICIEMBRE/2025	Periodo Cotización Salud	DICIEMBRE/2025
Fecha Pago	2025/12/05	Número de Autorización	1983772370

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

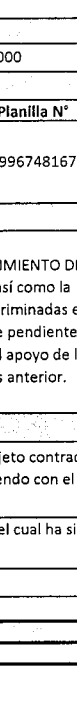
	SALUD	Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días		30 Tarifa	12,500 %

	RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO




NOVIIDAD FUTURA
PLANILLA VERIFICADA

 Movilidad Futura	GESTIÓN CONTRACTUAL.				Código: F-10-GJ-CO-11		 Alcaldía de Popayán		
	INFORME DE SUPERVISIÓN - CONTRATOS DE				Versión: 8				
	PRESTACION DE SERVICIOS				Fecha: 20/10/2025				
DATOS GENERALES DEL CONTRATO:									
OBJETO:									
Prestación de servicios profesionales como Administrador de Empresas apoyando al área de gerencia del Sistema Estratégico De Transporte Público De Pasajeros - SETP - de Popayán									
Nombre del Contratista:		PABLO ANDRÉS BERMUDEZ CHAVEZ							
C.c. o Nit:		10769168	Res. Aprobación Póliza		N/A				
Número del Contrato		159-2025	Fecha de Inicio del Contrato		5 de septiembre 2025				
Valor del Contrato		\$ 20.000.000	Fecha de Terminación		31 de diciembre de 2025				
Valor IVA (Asumido o incluido)		0	Números del CDP		427 de 2025				
Valor del Registro Ppal al Iniciar el		\$ 20.000.000	Números del Registro		435 de 2025				
N° de la Adición		0	Fecha de Firma de la Adición del contrato						
Valor gastos de desplazamiento y alojamiento		\$ 2.000.000	N° del CDP de gastos de desplazamiento y alojamiento		428 y 429 de 2025				
			N° del RP de gastos de desplazamiento y alojamiento		436 y 437 de 2025				
Valor de la Adición		Fecha Final de Terminación del la adición							
Valor Total del Contrato		\$ 22.000.000	N° del CDP de la Adición						
Valor Registro Ppal de la Adición		\$ 0	N°. Registro Ppal de la Adición						
Periodo a Certificar		diciembre de 2025							
Con el objeto de proceder a la suscripción del		ACTA No.4							
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					JULIO				
FEBRERO					AGOSTO				
MARZO					SEPTIEMBRE	\$ 5.000.000			22,73%
ABRIL					OCTUBRE	\$ 5.000.000			22,73%
MAYO					NOVIEMBRE	\$ 5.000.000			22,73%
JUNIO					DICIEMBRE	\$ 5.000.000			22,73%
Valor Ejecutado de Honorarios		\$ 20.000.000	Valor ejecutado de gastos de desplazamiento	\$ 0	Valor por Ejecutar del contrato:		\$ 2.000.000	% Total de Ejecución.	90,91%
PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL									
Valor Mensual Honorarios		\$ 5.000.000	Ingreso Base Cotización (IBC)				\$ 2.000.000		
Valor Mínimo a Pagar			Valor Pagado por el Contratista						
			Concepto		Valor Pagado		Diferencia		Planilla N°
Aportes Salud		\$ 250.000	Aportes Salud		\$ 250.000		\$ 0		7996748167
Aportes Pensión		\$ 320.000	Aportes Pensión		\$ 320.000		\$ 0		
Riesgos Laborales		\$ 10.440	Riesgos Laborales		\$ 10.500		-\$ 60		
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 verifico que el contratista no tiene pendiente por legalizar ningún gasto de viaje a la fecha del presente informe, Información constatada con el proceso de Gestión 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/O 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 CUARTA 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 Noviembre y 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		En el periodo no se realizaron actividades que generaran gastos por desplazamientos							
PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA :					12/12/2025				
Nombre del Apoyo a la Supervisión:					Nombre del Supervisor:				
					GERARDO CRUZ JIMENEZ				
N/A									
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN.					FIRMA DEL SUPERVISOR				

AUTORIZACIÓN

Yo, **PABLO ANDRES BERMUDEZ CHAVEZ**, Identificado con cedula de ciudadanía No. 10.769.168 expedida en Montería, autorizo que sea descontado del valor total facturado por concepto de prestación de servicios producto de la suscripción del contrato firmado en la presente vigencia y sus adiciones, con Movilidad Futura SAS, de conformidad en los artículos 279 a 287 del acuerdo 024 del 30 de Septiembre de 2021, por medio del cual se estructura el Estatuto Tributario del Municipio de Popayán expedido por el Concejo Municipal, como contribución del pago de estampillas para el bienestar del adulto mayor, correspondiente al tres (3%).

Popayán, 12 de diciembre de 2025.

Atentamente,



PABLO ANDRÉS BERMÚDEZ CHAVEZ

C.C 10.769.168 de Montería

Dirección: Carrera 10 # 50N-35

Cel: 3014003398



GESTIÓN JURIDICA-CONTRATACIÓN	Código: F-55-GJ-CO-11
CERTIFICACIÓN PLATAFORMAS SIA OBSERVA – SECOP II	Versión: 01
	Fecha: 19/08/2025



LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DE MOVILIDAD FUTURA S.A.S CERTIFICA

# DE CONTRATO O CONVENIO:	CD-159-2025	PROCESO	GERENCIA
CONTRATISTA:	PABLO ANDRES BERMUDEZ CHAVES		
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales como Administrador de Empresas apoyando al área de gerencia del Sistema Estratégico De Transporte Público De Pasajeros - SETP - de Popayán, de conformidad con los estudios previos elaborados por la entidad.		
SUPERVISOR:	GERARDO CRUZ JIMÉNEZ		

DOCUMENTOS SECOP II												
DOCUMENTOS PRE-CONTRACTUALES						DOCUMENTOS CONTRACTUALES						
ESTUDIOS PREVIOS		✓				CONTRATO					✓	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)		✓				REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)					✓	
ANÁLISIS DEL SECTOR		✓				ACTA DE INICIO					✓	
CONSTANCIA DE IDONEIDAD		✓				ASIGNACIÓN APOYO A LA SUPERVISIÓN					N/A	
CERTIFICADO DE INEXISTENCIA		✓				CERTIFICADO AFILIACIÓN ARL					✓	
DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA EXPERIENCIA Y REQUISITOS DE CONTRATACION		✓										
DOCUMENTOS SIA OBSERVA												
DOCUMENTOS PRE-CONTRACTUALES						DOCUMENTOS CONTRACTUALES						
ANÁLISIS DEL SECTOR		✓				ACTA DE INICIO					✓	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)		✓				CONTRATO O SU EQUIVALENTE					✓	
CONSTANCIA DE IDONEIDAD		✓				DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR					✓	
DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA EXPERIENCIA Y REQUISITOS DE CONTRATACION		✓										
ESTUDIOS PREVIOS		✓										
REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)		✓										
INFORMACIÓN DE PAGOS												
SOPORTE DE ACTAS	NÚMERO DE ACTAS											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
FACTURA O CUENTA DE COBRO	✓	✓	✓									
RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL SUPERVISOR	✓	✓	✓									
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA	✓	✓	✓									
COMPROBANTE DE EGRESO	x	x	x									
SOPORTES ACTIVIDADES CONTRACTUALES EN SECOP	✓	✓	✓									

Que, una vez revisado el Sistema Electrónico para la Contratación Pública SECOP II y El Sistema Integral de Auditorías - SIA OBSERVA, se CERTIFICA que a la fecha (09/Diciembre/2025), el CONTRATISTA en mención, tiene publicados los documentos correspondientes al mes o Acta N° 3, de 2025 del expediente contractual y que se encuentra en ejecución. Por lo tanto, se otorga visto bueno para continuar con el trámite del pago cuenta #4.


Kenny Johana Recalde Castro

Apoyo. Adm. OAJ - SIA Observa – SECOP II


Yamile Andrea Calvo Bravo

Apoyo Jurídico y Contractual



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES
EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

Representación Gráfica

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

d88f00d1d9b2c55a1783929b8a78429bd7aa60779eec57ee00aa6d1478bff62594313e5a68c47240f38af3ef89061e14

Número de documento: JONY93 Forma de pago: Contado
Fecha de generación: 12/12/2025 Medio de pago: Efectivo
Fecha de vencimiento: 12/12/2025 Orden de compra: 11
Fecha de orden de compra: 12/12/2025

Datos del adquirente

Razón social: SISTEMA ESTRATEGICO DE TRANSPORTE PUBLICO DE PASAJEROS DE POPAYAN "MOVILIDAD FUTURA S.A.S."

NIT del adquirente: 900323358 Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros

Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social: PABLO ANDRES BERMUDEZ CHAVEZ
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 10769168 País: Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: Cauca
Régimen fiscal: R-99-PN No aplica – Otros Municipio/Ciudad: Popayán
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: CARRERA 10 #50N-35

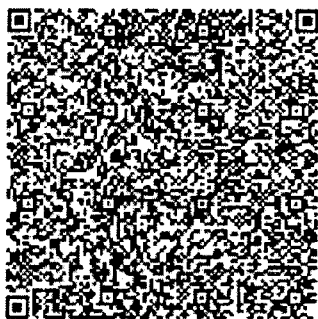
Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
								IVA	%			
1	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS APOYANDO AL ÁREA DE GERENCIA DEL SISTEMA ESTRATEGICO DE TRANSPORTE PUBLICO DE PASAJEROS SETP DE POPAYAN	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS APOYANDO AL ÁREA DE GERENCIA DEL SISTEMA ESTRATEGICO DE TRANSPORTE PUBLICO DE PASAJEROS SETP DE POPAYAN	94	1,00	5.000.000,00	0,00	0,00			5.000.000,00	Por operación	12/12/2025

Notas finales

HONORARIOS DIC 2025

Datos totales



Documento validado por la DIAN

2025-12-12 11:28:30

Documento generado el:

2025-12-12 11:28:29

Generado por: Solución Gratuita DIAN

Nit: 800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	1,00

Subtotal	5.000.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	5.000.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP \$	5.000.000,00

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764084808864 Rango desde: '1' Rango hasta: '500' vigencia: '05/12/2026'



SISTEMA ESTRATÉGICO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE PASAJEROS DE POPAYAN
MOVILIDAD FUTURA S.A.S
ORDEN DE PAGO

Código: F-07-GF-T-1

Versión: 001

Fecha: 24-01-2023

PAG. 1

NRO. 1197

FECHA 2025/12/22

BENEFICIARIO BERMUDEZ CHAVEZ PABLO ANDRÉS NIT 10769168 DV 0

PAGUESE A: BERMUDEZ CHAVEZ PABLO ANDRÉS 10769168 ESTADO Contabilizado

VALOR CINCO MILLONES DE PESOS MCTE. \$5.000.000,00

CONCEPTO Prestación de servicios profesionales como Administrador de Empresas apoyando al área de gerencia DURANTE EL MES DE DICIEMBRE DE 2025

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL						
RUBRO	FUENTE	CC	RP	CDP	NC	VALOR
2.1.2.02.02.08.05.83	Servicios Profesionales, Científicos y Técnicos (Excepto Los Servicios De Investigación, Urbanismo, Jurídicos y De Contabilidad) - Servicios profesionales, científicos y técnicos. Honorarios y Prestación de servicios	Aportes para ente g 0170	435	427	CD-159-2025	5.000.000,00
TOTAL						5000000.00

CONTABILIDAD		
CÓDIGO	DÉBITO	CRÉDITO
511179	5.000.000,00	0,00
243627	0,00	10.000,00
244085	0,00	150.000,00
249054	0,00	4.840.000,00
TOTAL	5.000.000,00	5.000.000,00

DESCUENTOS			
DESCRIPCIÓN	BASE	%	VALOR
RETEICA POR SERVICIOS	100.000,00	0,2	10.000,00
ESTAMPILLA ADULTO MAYOR	100.000,00	3,0	150.000,00
TOTAL			160.000,00

ANEXOS	
DESCRIPCION	NUMERO

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA		
BANCO DAVIVIENDA	TIPO CUENTA Ahorro	CUENTA BANCARIA 0550488405444867

BASE IVA	0,00
VALOR ANTES DE IVA	5.000.000,00
% IVA	1,19
VALOR IVA	0,00
VALOR OP TOTAL	5.000.000,00
DESCUENTOS	160.000,00
NETO A PAGAR	4.840.000,00

GERARDO CRUZ JIMÉNEZ GERENTE (E)

XIMENA ERAZO GÓMEZ COORDINADORA FINANCIERA

GLORIA BEATRIZ CASTILLO C CONTRATISTA APOYO EN TESORERIA

Elaboró y Revisó: Gloria Beatriz Castillo Castiblanco



**SISTEMA ESTRATEGICO DE TRANSPORTE PUBLICO DE
PASAJEROS DE POPAYAN
MOVILIDAD FUTURA S.A.S
COMPROBANTE DE EGRESO**

TIPO EG : **CE** **01113** FECHA : 26-dic.-25 VALOR : **\$4.840.000,00**

TIPO DOC : **OP** **1197** FECHA : 22-dic.-25 VALOR : **\$5.000.000,00**

TIPO DE PAGO: **PRESUPUESTAL** FORMA DE PAGO: **TRANSFERENCIA**

PAGADO A: **BERMUDEZ CHAVEZ PABLO ANDRÉS** 10769168

CONCEPTO: Prestación de servicios profesionales como Administrador de Empresas
apoyando al área de gerencia DURANTE EL MES DE DICIEMBRE DE 2025

LA SUMA DE: **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS**

PÁGUESE A: **BERMUDEZ CHAVEZ PABLO ANDRÉS**

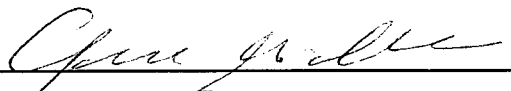
CÓDIGO	CUENTA	DÉBITOS	CRÉDITOS	CUENTA ORIGE	CHEQU
1110053503	Aportes Entes Territor	\$ -	\$ 4.840.000,00	110290176239	
249054	Honorarios	\$ 4.840.000,00	\$ 0,00		
		<u>\$ 4.840.000,00</u>	<u>\$ 4.840.000,00</u>		

CTA(S) DESTINO:

Descripción

Numero

ELABORADO POR


GLORIA BEATRIZ CASTILLO CASTIBLANCO
GESTIÓN FINANCIERA - TESORERÍA

Elaboró y Revisó: Gloria Beatriz Castillo Castiblanco