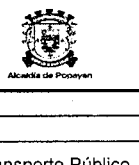
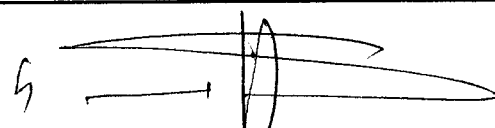
		GESTIÓN CONTRACTUAL. INFORME DE SUPERVISIÓN - CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS		Código: F-10-GJ-CO-11 Versión: 8 Fecha: 20/10/2025					
DATOS GENERALES DEL CONTRATO:									
OBJETO:									
Prestación de servicios profesionales como Administrador de Empresas apoyando al área de gerencia del Sistema 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, 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/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				