



Fecha Presentación: 04/05/2026 Fecha Radicación: 04/05/2026

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR

No. de Contrato: CTO718-26 Año: 2026		Tipo de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
Periodo del Informe: del 01/04/2026 Al 30/04/2026		Suspensión: del Al	
Nombre completo del Contratista: ZARATE ARIAS FLOR STELLA		Tipo de identificación: CC - No. 1032379371	
Nombre completo del Contratista Cedente:		Tipo de identificación: C.C No.	
Número de Cuenta Bancaria: 161975990	Banco: BANCO BBVA	Tipo de Cuenta: CUENTA DE AHORROS	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

Objeto: DSEC411 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA DIRECCIÓN TÉCNICA DE SEGURIDAD PARA LA EJECUCIÓN OPERATIVA DE LAS ACCIONES INTEGRALES DE PREVENCIÓN, CONTROL Y SEGUIMIENTO, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL PLAN DE SEGURIDAD DEL SISTEMA INTEGRADO DE TRANSPORTE PÚBLICO, EN LOS COMPONENTES TRONCAL Y ZONAL DEL SISTEMA.

Plazo Inicial Ejecución: Meses 8 Días 0	Fecha Inicio: 03/02/2026	Fecha Terminación Inicial: 02/10/2026
Número de pagos pactados: 9	Pago No. 3 de 9	

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

Valor a Pagar en este Periodo:

Valor antes del IVA:	3,109,694	Valor del IVA:	0	Valor a pagar:	3,109,694
----------------------	-----------	----------------	---	----------------	-----------

CRP	CDP	Código presupuestal	Descripcion Rubro	Vir Por Crp
5128	4792	423011724082024002001	Fortalecimiento de la seguridad integral del Sistema Integrado de Transporte Público de Bogotá D.C. (Recursos Distrito)	3,109,694

Valor en Letras : TRES MILLONES CIENTO NUEVE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS MCTE

ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA DURANTE EL PERIODO DE COBRO

Obligación 1 : Brindar apoyo en la ejecución de las acciones territoriales de prevención y control establecidas en el marco del Plan Integral de Seguridad, así como en la implementación de las estrategias de seguridad física, ciudadana y vial, atención de emergencias y contingencias, y control a la evasión en el Sistema, conforme a los lineamientos de la Dirección Técnica de Seguridad.

Actividad 1
Brindé apoyo en la ejecución de las acciones territoriales de prevención y control establecidas en el marco del Plan Integral de Seguridad, así como en la implementación de las estrategias de seguridad física, ciudadana y vial, atención de emergencias y contingencias, y control a la evasión en el Sistema, conforme a los lineamientos de la Dirección Técnica de Seguridad.

Obligación 2 : Colaborar en el desarrollo de intervenciones y actividades preventivas frente a situaciones de emergencia que involucren a los usuarios, activando los protocolos establecidos en los Planes de Prevención, Preparación y Respuesta ante Emergencias o en otros instrumentos de emergencia dispuestos por la Entidad.

Actividad 1
Colaboré en el desarrollo de intervenciones y actividades preventivas frente a situaciones de emergencia que involucraron a los usuarios, activando los protocolos establecidos en los Planes de Prevención, Preparación y Respuesta ante Emergencias y demás instrumentos dispuestos por la Entidad.

Obligación 3 : Apoyar a la Dirección Técnica de Seguridad y a la coordinación territorial en la atención de emergencias, contingencias o movilizaciones sociales dentro del Sistema, participando en los ejercicios de despliegue territorial orientados a reducir el impacto de las novedades que afecten su funcionamiento.

Actividad 1
Apoyé a la Dirección Técnica de Seguridad y a la coordinación territorial en la atención de emergencias, contingencias o movilizaciones sociales dentro del Sistema.

Obligación 4 : Participar en los comités, mesas de trabajo y demás espacios donde se requiera representación del Sistema TransMilenio, y respaldar las acciones de coordinación y articulación interinstitucional necesarias para la ejecución territorial de estrategias de seguridad física, ciudadana y vial, atención de emergencias y control de evasión, formuladas por la Dirección Técnica de Seguridad.

Actividad 1
Participé en comités, mesas de trabajo y demás espacios en los que se requirió representación del Sistema Transmilenio.

Obligación 5 : Respalda la gestión operativa de la Dirección Técnica de Seguridad mediante la ejecución de actividades territoriales que fortalezcan la atención poblacional y la organización de zonas en estaciones, portales, carriles, buses, accesos, paraderos y entornos del Sistema, desde el enfoque de seguridad integral.

Actividad 1
Respalde la gestión operativa de la Dirección Técnica de Seguridad mediante la ejecución de actividades territoriales que fortalecieron la atención poblacional y la organización de zonas en estaciones, portales, carriles, buses, accesos, paraderos y entornos del Sistema.

Obligación 6 : Apoyar las labores de atención inicial, orientación en la denuncia y activación de las rutas institucionales (línea púrpura, línea 123, patrulla púrpura, duplas psico jurídicas y modelo de atención de la Secretaría Distrital de la Mujer) en los casos de presuntas víctimas de violencias basadas en género o de otras formas de discriminación identificadas dentro del Sistema.

Actividad 1
Apoyé las labores de atención inicial, orientación en la denuncia y activación de las rutas institucionales correspondientes en casos de presuntas víctimas de violencias basadas en género u otras formas de discriminación identificadas dentro del Sistema.

Obligación 7 : Diligenciar el acta correspondiente a cada caso de violencia basada en género atendido, consignando su entrega a la entidad competente, de acuerdo con las directrices de la Dirección Técnica de Seguridad y del supervisor del contrato.

Actividad 1
Para este corte no realicé esta actividad.

Obligación 8 : Contribuir a la identificación, reporte y seguimiento de los riesgos que puedan afectar la prestación del servicio o la integridad de los usuarios y actores del Sistema, garantizando su registro oportuno en el Sistema de Alertas Tempranas.

Actividad 1
Contribuí a la identificación, reporte y seguimiento de los riesgos que pudieron afectar la prestación del servicio o la integridad de los usuarios y actores del Sistema.

Obligación 9 : Apoyar las labores de observación, monitoreo y control de los fenómenos de evasión, elusión y demás conductas o delitos definidos por la Dirección Técnica de Seguridad.

Actividad 1
Apoyé las labores de observación, monitoreo y control de los fenómenos de evasión, elusión y demás conductas o delitos definidos por la Dirección Técnica de Seguridad.

Obligación 10 : Elaborar y entregar al supervisor los informes y documentos derivados del plan de trabajo individual y del plan de trabajo del equipo territorial, conforme a los plazos y lineamientos establecidos por la Dirección Técnica de Seguridad.

Actividad 1
Elaboré y entregué al supervisor los informes y documentos derivados del plan de trabajo individual y del plan de trabajo del equipo territorial, conforme a los lineamientos establecidos.

Obligación 11 : Cumplir los procedimientos establecidos por la Entidad para el uso del servicio de transporte, reportando oportunamente su utilización. La no utilización injustificada de los servicios programados podrá considerarse como un posible incumplimiento contractual.

Actividad 1
Cumplí los procedimientos establecidos por la Entidad para el uso del servicio de transporte, reportando oportunamente su utilización.

Obligación 12 : Cumplir las normas establecidas en el Manual del Usuario del Sistema TransMilenio, así como las normas propias de seguridad y convivencia al interior del Sistema, por ende no deberá cometer faltas o conductas que se encuentren incluidas como prohibidas o no debidas en el mencionado Manual; entre ellas el acceso irregular al Sistema, constituyendo esta última un incumplimiento del presente contrato y sin perjuicio de las sanciones legales a que haya lugar así como a iniciar los procesos administrativos a que haya lugar.

Actividad 1
Cumplí las normas establecidas en el Manual del Usuario del Sistema Transmilenio, así como las normas de seguridad y convivencia al interior del Sistema, absteniéndome de incurrir en conductas prohibidas.

Obligación 13 : Asistir de manera oportuna y participar en comités, reuniones, mesas técnicas u otras mesas de trabajo, inspecciones en vía u otras internas o externas que le sean convocadas por el supervisor del contrato en función del cumplimiento de las obligaciones contractuales; realizando aportes y preparando la información que indique el supervisor del contrato.

Actividad 1
Asistí de manera oportuna y participé en comités, reuniones, mesas técnicas, inspecciones en vía y demás espacios convocados por el supervisor del contrato.



Obligación 14 : Ejecutar otras tareas y/o actividades indicadas por el supervisor del contrato relacionadas con la naturaleza de la presente contratación.

Actividad 1

Ejecuté otras tareas y actividades indicadas por el supervisor del contrato, relacionadas con la naturaleza de la presente contratación.

DECLARACIÓN JURAMENTADA

De acuerdo con el Artículo 330 del Estatuto Tributario Nacional Usted cumple con algunos de los siguientes requisitos para ser categorizado en la cédula tributaria:

	SI	NO	INFORMACIÓN ADICIONAL
¿Autorizo a Transmilenio S.A. a disminuir la base de retención en la fuente (ingreso mensual)?	X		
¿Tiene calidad como persona natural del régimen simple de Tributación? Adjuntar Rut		X	
¿Es responsable de IVA? Adjuntar Rut		X	
¿Solicita descuento de AFC? Adjuntar oficio de solicitud y Certificación cuenta AFC		X	
¿Es pensionado? Adjuntar acto administrativo		X	
¿Solicito deducción por los intereses de vivienda? - Adjuntar Certificación del Banco		X	
¿El Crédito es Compartido? - Digite el porcentaje que le corresponde		X	
¿Solicito deducción de la medicina prepagada? Adjuntar Certificación		X	
¿Solicito deducción por Dependientes? Adjuntar Soporte		X	
Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad, para lo cual anexo el Registro Civil		X	
Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente, para lo cual anexo el Registro Civil y certificado entidad educativa.		X	
Los hijos, del contribuyente mayor de dieciocho 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificado por medicina legal. Para lo cual adjunto copia del (los) registro(s) civil de nacimiento.		X	
El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT (\$10,767,120). Para lo cual adjunto certificación firmada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por medicina legal.		X	
Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT (10,767,120), certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal		X	
¿En el presente año he suscrito más de un(1) contrato de prestación de servicios? Adjuntar soporte relación de contratos		X	
si solicita que se le practiquen las retenciones del Art 383 ET marque si; de lo contrario se le aplicara la retención del art 392 (tenga en cuenta que si su respuesta es NO se le practicara el 11% de retención de la fuente sobre la base del ingreso)	X		

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LA SUPERVISIÓN

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, procederé a 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 ABRIL de 2026 , adjunto a la presente cuenta de cobro se realizó con:

el número o referencia de planilla 9502343370

Las inconsistencias en el pago de la anterior seguridad social es responsabilidad única y exclusiva de quien firma el presente certificado de cumplimiento.

Observaciones Supervisor:

Nombre del Supervisor	Cargo del Supervisor	Área del Supervisor	Firma
GERMAN OSWALDO MARTINEZ ALVAREZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO_03	DIRECCION DE SEGURIDAD	APROBADO

Firmado Digitalmente por:



OSWALDO_MARTINEZ
04-May-2026 10:16:19 AM