



**LA SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD**  
PROCESO GESTIÓN FINANCIERA  
**CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA**

PA03-PR09-F11

CONTRATO DE SERVICIOS:2026523

DEPENDENCIA: Subdirección de Gestión en vía

CONTRATISTA: JULIAN STEBAN HERNANDEZ LANDINEZ

IDENTIFICACIÓN: 1001112335

PERIODO CERTIFICADO: Desde 1/04/2026 hasta 30/04/2026

SUSPENSION DE CONTRATO: ( ) días, del: al

VALOR HONORARIOS Y/O SERVICIOS: Dos millones setecientos once mil cien (\$ 2.711.100) pesos M/CTE.

El suscrito Supervisor / Interventor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones, en los términos y tiempo pactados, las cuales se verificaron y avalaron por el período certificado, conforme a las condiciones de pago, así como, se constataron los pagos efectuados por el contratista para Salud, Pensión y/o Fondo de Solidaridad, contra los recibos originales, para proveedores la certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal o contador de la empresa, los cuales se presentaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/02. Por lo tanto autorizo el pago por valor de: Dos millones setecientos once mil cien (\$ 2.711.100) pesos M/CTE.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 30/04/2026

Firmado y aprobado digitalmente por:

**ARIEL ROBERTO CASAS AGUILAR**

**79958989**

Supervisor Contrato



## PA03-PR09-F12

VALOR HONORARIOS Y/O SERVICIOS: Dos millones setecientos once mil cien (\$ 2.711.100) pesos M/CTE.

**ACTIVIDADES DEL CONTRATO:**

| # | Actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Observaciones por Actividad                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Brindar apoyo de acuerdo a la necesidad del servicio a las actividades de índole operativo para llevar a cabo la planeación y puesta en marcha de las rutas de confianza y cicloexpediciones programadas para el buen funcionamiento de Al Colegio en Bici del Programa Niñas y Niños Primero y las demás que requiera la Secretaría Distrital de Movilidad. | Se ejecutaron las actividades del programa conforme a la planificación y directrices establecidas, asegurando el cumplimiento de tiempos. Se brindó acompañamiento en las Rutas de Confianza y apoyo operativo, realizando finalmente el reporte oportuno por el canal zonal. |
| 2 | Cumplir con el diligenciamiento correcto de la información en los formatos y documentación del proyecto, así mismo, brindar la información necesaria y oportuna para la actualización de las bases de datos relacionadas con el componente de operación en vía                                                                                               | Se realizó la actualización periódica de las bases de datos operativas, integrando los registros de asistencia OPV, directorio de padres del Colegio Tibabuyes Universal y la información de beneficiarios, bajo criterios de confidencialidad                                |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | de Al Colegio en Bici.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | y calidad de datos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 3 | Asegurar la comunicación vía móvil con la comunidad educativa y demás integrantes del equipo, de manera asertiva y velando por el buen trato hacia los demás actores de Al Colegio en Bici.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Se gestionó la comunicación con acudientes vía WhatsApp para reportar novedades de ruta y coordinar con el grupo zonal de guías de Suba. Además, se participó en reuniones locales donde se abordaron temas de la cicloexpedición de marzo, el uso próximo de radios en la operación y la capacitación con el equipo de educación.                       |
| 4 | Coadyuvar y contribuir en la implementación de actividades pedagógicas que se consideren necesarias en temas de seguridad vial, ciudadana y hábitos sostenibles a los beneficiarios de Al Colegio en Bici.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Se desarrollaron actividad pedagógica autónoma en casa, para fortalecer la apropiación de cada una de las bicicletas asignadas a los estudiantes pertenecientes a la ruta de confianza, socializando los resultados por los canales virtuales dispuestos para la correspondiente comunicación con acudientes y acudidos.                                 |
| 5 | Asistir a las reuniones con acudientes, estudiantes y comunidad educativa para realizar las convocatorias, acuerdos y actividades necesarias, con el fin de garantizar el desarrollo de la operación en vía y dar cumplimiento a metas de beneficiarios y viajes de Al Colegio en Bici.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Se sostuvo articulación con el enlace institucional para abordar generalidades del programa ACB, rutas de confianza, manejo de novedades, control de asistencia y convocatorias de nuevos estudiantes.                                                                                                                                                   |
| 6 | Recibir la bicicleta para uso exclusivo en el desarrollo de las actividades contractuales, en la fecha establecida por la entidad y conforme al procedimiento establecido. Al finalizar el contrato o cuando la entidad lo requiera, el contratista deberá entregar la bicicleta en óptimas condiciones, dentro de un plazo máximo de cinco (5) días hábiles, siguiendo igualmente el procedimiento establecido. En caso de hurto, pérdida o daño del elemento, el contratista deberá conocer y cumplir el protocolo e instructivo vigente de la entidad sobre la gestión de estos eventos. | Se dio uso a la bicicleta institucional posterior a su recepción hasta que la misma empezó a presentar una novedad particular con la manguera de la llanta delantera, por tanto, se solicitó autorización al apoyo operativo Robert Shaw en torno al uso de bicicleta propia, por los canales y medios dispuestos para la activación de dicho protocolo. |
|   | Mantener un cuidado responsable y permanente sobre la bicicleta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Se empleó bicicleta propia en óptimas condiciones; realizando mantenimientos periódicos y revisiones técnicas para asegurar su funcionamiento, dado que la bicicleta institucional no se encuentra en óptimo                                                                                                                                             |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7  | suministrada por la entidad, realizando el alistamiento, aseo y los ajustes necesarios para garantizar su óptimo funcionamiento, según el protocolo establecido por la entidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | funcionamiento, ya que se reportó una falla en el neumático de la llanta delantera que persiste, lo cual impide la retención de aire dentro del mismo. Estas novedades se notifican de manera oportuna, a lo cual se solicitó el uso de bici propia temporal de acuerdo a los requerimientos protocolarios solicitados mediante correo electrónico. |
| 8  | Diligenciar el formulario preoperacional y post-operacional establecido por la entidad en los tiempos y requerimientos definidos, con el fin de garantizar el buen uso de la bicicleta y el correcto desarrollo de la operación.                                                                                                                                                                                                                                  | Se efectuó el registro en formatos pre y postoperacionales, facilitando el seguimiento del estado del equipo y el cumplimiento de la operación.                                                                                                                                                                                                     |
| 9  | Dar cumplimiento a lo establecido en los procedimientos y protocolos de la operación en vía de Al Colegio en Bici.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Se actualizó el archivo KMZ y la ficha técnica del Colegio Tibabuyes Universal, fortaleciendo la planeación y seguridad de la Ruta de Confianza.                                                                                                                                                                                                    |
| 10 | Cumplir las normas vigentes de tránsito terrestre y de convivencia con la ciudadanía tanto en las rutas de confianza, como en los desplazamientos necesarios para la prestación del servicio; se hace especial hincapié en el uso del casco y todos los elementos de seguridad establecidos en el Código Nacional de Tránsito Terrestre, Ley 769 de 2002, así como cumplir con las indicaciones de comunicación en la vía establecidas en dicha Ley.              | Se garantizó el cumplimiento de la normativa vial vigente, mediante el uso de elementos de protección e iluminación, promoviendo la seguridad en los recorridos.                                                                                                                                                                                    |
| 11 | Portar, utilizar y mantener en excelente estado los equipos, prendas de imagen institucional y los elementos de protección personal y bicicleta que le sean entregados por la Secretaría Distrital de Movilidad para la prestación del servicio, utilizándolos exclusivamente en las actividades programadas, en caso de no entregarse elementos de imagen institucional utilizar prendas y elementos del color y/o uso similar acorde a la imagen institucional. | Se evidenció el uso adecuado, ordenado y completo de la indumentaria institucional y los elementos de protección personal, en buen estado y conforme a la normativa, lo cual contribuyó a una presentación adecuada y al fortalecimiento de la imagen institucional durante las actividades en campo.                                               |
|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | En el periodo ejecutado no se                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|    |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12 | Reportar al supervisor cualquier novedad que impida la normal ejecución de las actividades respetando los tiempos establecidos por la entidad de manera que se permita la revisión, aprobación y suscripción del trámite que sea necesario. | presenta ninguna novedad que impida la normal ejecución del contrato. Razón por la cual no se notifica al supervisor del contrato alguna solicitud en relación a esto. Cabe aclarar que de presentarse algún tipo de novedad será notificado al supervisor en los tiempos y parámetros establecidos.      |
| 13 | Apoyar a la Subdirección de Gestión en Vía en las demás actividades requeridas que el supervisor del contrato le asigne y que guarden relación con la misionalidad de la Secretaría Distrital de Movilidad.                                 | En el periodo de ejecución de este informe no se realizó ninguna asignación y/o requerimiento por parte de la supervisión en torno a alguna tarea particular ajena a las obligaciones contractuales habituales, dado que el taller se realiza en el periodo de ejecución correspondiente al mes anterior. |

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 30/04/2026

Firmado y aprobado digitalmente por:

**ARIEL ROBERTO CASAS AGUILAR**

**79958989**

Supervisor Contrato

Calle 13 No. 37-35  
Tel: 3649400  
[www.movilidadbogota.gov.co](http://www.movilidadbogota.gov.co)

RUBEN RODRIGUEZ - MOVILIDAD BOGOTÁ



| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                  |        |                       |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|----------------------------------|--------|-----------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                 |        | DIRECCIÓN             | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1001112335        | JULIAN STEBAN HERNANDEZ LANDINEZ |        | Carrera 92 B 131 A 05 | 4643471            | julysteban2001@hotmail.com          |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                  | CÓDIGO | DEPARTAMENTO          | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                                  |        | BOGOTÁ D. C.          | BOGOTÁ, D.C.       |                                     |
|                     |                   |                                  |        |                       |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                                  |        |                       |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |                 |                          |                    |              |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                   | 70466476        | 09/04/2026               | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-03              | 2026-03                           | I               | \$0                      | \$499.100          |              |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 218.900                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 218.900       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 280.200                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 280.200       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |        |     |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|--------|-----|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |        |     |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |

| TOTALES CAJAS |        |  |  |  |     |                   |               |
|---------------|--------|--|--|--|-----|-------------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre |  |  |  | NIT | Valor Aporte      | Días Mora     |
|               |        |  |  |  |     | Valor Mora Aporte | Total a Pagar |
|               |        |  |  |  |     |                   | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 218.900                             | 218.900       |
| Pensión                | 1                              | 280.200                             | 280.200       |
| Riesgos Laborales      | 0                              | 0                                   | 0             |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 2                              | 499.100                             | 499.100       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                  |        |                       |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|----------------------------------|--------|-----------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                 |        | DIRECCIÓN             | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1001112335        | JULIAN STEBAN HERNANDEZ LANDINEZ |        | Carrera 92 B 131 A 05 | 4643471            | julysteban2001@hotmail.com          |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                  | CÓDIGO | DEPARTAMENTO          | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                                  |        | BOGOTÁ D. C.          | BOGOTÁ, D.C.       |                                     |
|                     |                   |                                  |        |                       |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                                  |        |                       |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |                 |                          |                    |              |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                   | 70466476        | 09/04/2026               | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-03              | 2026-03                           | I               | \$0                      | \$499.100          |              |

| DETALLE POR COTIZANTE |                                       |                                     |           |       |            |                  |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |       |     |            |             |                   |      |            |                        |                         |                                      |                                       |          |              |      |                           |          |         |      |                 |            |               |         |      |               |                           |                |                |                |               |   |
|-----------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------|-------|------------|------------------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|------------|-------------|-------------------|------|------------|------------------------|-------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|----------|--------------|------|---------------------------|----------|---------|------|-----------------|------------|---------------|---------|------|---------------|---------------------------|----------------|----------------|----------------|---------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |                                       |                                     |           |       |            |                  | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     | SALUD |     |            |             | RIESGOS LABORALES |      |            |                        | CCF                     |                                      |                                       |          | PARAFISCALES |      |                           |          |         |      |                 |            |               |         |      |               |                           |                |                |                |               |   |
| No.                   | Tipo y<br>Número de<br>Identificación | Apellidos y Nombres                 | Cotizante | Salud | Extranjero | Columna anterior | ING                   | RET | TDE | TAE | TOP | TAP | USP | VST     | SUN | ICE | LMA | VAC | AVP | VCT   | IRL | CORRECCION | Cód.<br>AFP | IBC AFP           | Días | Cotización | Voluntario<br>Afiliado | Voluntario<br>Aportante | Fondo<br>pensional de<br>solidaridad | Fondo<br>pensional de<br>subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS      | Días | Cotización /<br>Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código<br>CCF | IBC CCF | Días | Aporte<br>CCF | IBC otros<br>parafiscales | Aporte<br>SENA | Aporte<br>ICBF | Aporte<br>ESAP | Aporte<br>MEN |   |
| 1                     | CC<br>1001112335                      | HERNANDEZ LANDINEZ JULIAN<br>STEBAN | 3         | 0     |            | N                |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |       |     |            | 25-14       | 1.750.905         | 30   | 280.200    | 0                      | 0                       | 0                                    | 0                                     | EPS008   | 1.750.905    | 30   | 218.900                   |          | 0       | 0    |                 | 0          |               | 0       | 0    | 0             | 0                         | 0              | 0              | 0              | 0             | 0 |

PAGADA

Julian . H  
CC1001112335