

 Agencia Nacional de Seguridad Vial	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA		
	FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA APLICAR A LAS SOLICITUDES DE PAGO		
	Código: ANSV-FIN-FO-01	Versión: 08	Fecha: 2024-09-26

ITEM	DOCUMENTO	REQUISITOS	APLICA	
			SI	NO
1	Cuenta de Cobro Primer vez	Formato de CVI o Verificación de objeto (Inversión) CDP Y RP (Funcionamiento)		X
		CDR (Inversión aplica a: órdenes de compra-convenios o contratos interadministrativos)		X
		Cedula de ciudadanía (persona natural)		X
		Certificado de cámara de comercio (personas jurídicas)		X
		RUT		X
		Contrato / Convenio / Otros		X
		Acta de Inicio		X
2	Factura y/o cuenta de Cobro	Certificación Bancaria Expedida por la entidad bancaria (menor a 30 días)		X
		Cuenta de cobro	X	
		Factura		
		Planilla de pago Aportes Seguridad Social (Persona Natural)	X	
		Certificación Aportes Parafiscales firmado por el representante legal y/o Revisor Fiscal (Persona Jurídica)		
		Declaración Juramentada (Personal Natural)	X	
		Informe de Supervisión/ Interventoría de Contratos/Convenios y Recibo a Satisfacción, con firma de las partes (original) ANSV-CON-FO-70.	X	
3	Comprobante Entrada Almacén	Informe de actividades de ejecución contractual CON-FO-56 (Únicamente persona natural)	X	
		Firmada por el Almacenista (Aplica para adquisición de bienes)		x
4	Actas	Acta de Recibo parcial (original)		x
		Informe final de supervisión Código: ANSV-CON-FO-35 , cuando se trate del último pago		x
		Acta de terminación Anticipada		x
		Acta de Liquidación		x
		Designación de supervisor - en caso de modificaciones (copia)		x
5	Gastos de desplazamiento o Viáticos	Certificado de Permanencia		x
		Autorización Gastos de desplazamiento/viatico Código: ANSV-GRF-FO-03		x

 Agencia Nacional de Seguridad Vial	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA		
	FORMATO LISTA DE CHEQUEO PARA APLICAR A LAS SOLICITUDES DE PAGO		
	Código: ANSV-FIN-FO-01	Versión: 08	Fecha: 2024-09-26

ITEM	DOCUMENTO	REQUISITOS	APLICA	
			SI	NO
6	Otros soportes	Certificado de recibo de informe y autorización de pago de viáticos o gastos de viaje ANSV-GRF-FO-05		x
		Soportes de gastos por desplazamiento		x
		Memorando a contratos (Informes y/o productos)		x
		Soportes para aplicación de deducciones de Retención (Medicina Prepagada, Intereses de vivienda, certificados de dependencia económica, pagos a AFC, aportes voluntarios a pensiones)		x

Declaro que conozco las obligaciones Fiscales Vigentes derivadas del acto administrativo que soporta la solicitud de pago anexa

Nombre del supervisor: <i>Juan Fernando Rojas Cadavid</i>	Cargo del Supervisor del Contrato: <i>Asesor 1020-Grado 16</i> Dependencia: Dirección de Coordinación Interinstitucional
---	---

Firma del Supervisor

Nombre ó razón social:	David Esteban Llanos Fonseca
------------------------	------------------------------

CC:	1024519316
Dependencia:	Dirección de Coordinación Interinstitucional

Bogotá D.C, 04 de mayo de 2026.

**PATRIMONIO AUTONOMO – FONDO DE SEGURIDAD VIAL FIDUAGRARIA
NIT. 830.053.630-9**

CTA No 4.

DEBE A:

**DAVID ESTEBAN LLANOS FONSECA
C.C. 1024519316 de BOGOTÁ**

LA SUMA DE:

OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$8.000.000)

Por concepto de: ejecución del contrato PA-874-2025 *“PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCIÓN DE COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL, PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA NACIONAL DE ASISTENCIA EN SEGURIDAD VIAL DIRIGIDO A ORGANIZACIONES CON ENFOQUE TERRITORIAL”* correspondiente del 01 al 30 abril 2026.

Cordialmente,



**DAVID ESTEBAN LLANOS FONSECA
CC 1024519316 de Bogotá.**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1024519316	DAVID ESTEBAN LLANOS FONSECA		Calle 32a sur No 11 23	3093962	D.llanosfonseca@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 (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75668255	15/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$1.516.900	

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	610.000	0		0		0	7	2.900	0	612.900	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
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	780.800	0	0	0	0	7	3.700	0	784.500	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	118.900				118.900	7	600	119.500			1.189	119.500	1

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	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	610.000	612.900
Pensión	1	780.800	784.500
Riesgos Laborales	1	118.900	119.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.509.700	1.516.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1024519316	DAVID ESTEBAN LLANOS FONSECA		Calle 32a sur No 11 23	3093962	D.llanosfonseca@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
		75668255	15/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$0	\$1.516.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																												
INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES										
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	ING	RET	TAE	TAP	VSP	SJA	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	RL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 1024519316	LLANOS FONSECA DAVID ESTEBAN	59	0	N														230901	4.880.000	30	780.800	0	0	0	0	EPS008	4.880.000	30	610.000	14-23	4.880.000	30	3	118.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA		
	FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA		
	Código: ANSV-FIN-FO-18	Versión: 05	Fecha: 2024-09-27

DECLARACION JURAMENTADA.

Yo, David Esteban Llanos Fonseca, identificado con la cédula de ciudadanía No. **1.024.519.316** de **Bogotá** declaro bajo la gravedad de juramento que para el pago de los honorarios correspondientes al contrato que tengo suscrito, he efectuado los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de honorarios, en la cuantía establecida en la legislación vigente, por lo cual el valor a deducir de la base de retención por concepto de pago de Seguridad Social (SS) corresponderá al Ingreso Base de Cotización (IBC) de los ingresos percibidos por el pago de este periodo

Contrato No.:	<i>PA-874-2025</i>
Valor cobrado:	\$ 8.000.000
Período que cubre esta certificación:	1 al 30 de abril 2026
No. (s) de planilla (s) y fecha de pago de aportes:	75668255 (15/04/2026)
Empresa (SOI, MI PLANILLA, etc.):	MI PLANILLA
Valor total pagado (sin intereses)	\$1.509.700

Así mismo, informo los demás conceptos requeridos para la liquidación de mi cuenta de cobro, así:

CONCEPTO	SI	NO	CUAL
Declarante de renta	x		2024
Es Responsable del impuesto a las ventas		x	
Pertenece al Régimen De Tributación SIMPLE.		x	
Tiene calidad de pensionado o tiene requisitos cumplidos para pensión o por disposiciones legales no está obligado a cotizar a pensiones (ADJUNTAR RESOLUCION)		x	
Realiza Aportes cuenta AFC (En caso de aplicar, adjuntar soporte de consignación realizada y certificación de la entidad financiera).		x	
Realiza aportes VOLUNTARIOS A PENSION (En caso de aplicar, adjuntar soporte de consignación realizada y certificación de la entidad.		x	
Presenta certificación de pago intereses en préstamos, para adquisición de vivienda limite 100 UVT (Anexar Certificación año inmediatamente anterior, valor anual, numero de meses)		x	
Presenta certificación de pago a MEDICINA PREPAGADA y/o planes adicionales de salud (Anexar certificación año inmediatamente anterior, titular, beneficiario, valor y meses,)		x	
Tiene personas a cargo para el beneficio tributario de deducción en Rete Fuente por dependientes del 10% de los Ingresos brutos sin exceder 32 UVT. (Adjuntar soportes según la dependencia ver estatuto tributario Art.387)		x	
Cotiza por otros ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, mesadas pensionales, independiente por cuenta propia u otros contratos.	x		Honorarios como independiente.

 Agencia Nacional de Seguridad Vial 	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA		
	FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA		
	Código: ANSV-FIN-FO-18	Versión: 05	Fecha: 2024-09-27

En caso de realizar alguna modificación o novedad a la información suministrada anteriormente me comprometo a informar a la entidad por medio de actualización a este documento.

Para todos los efectos de lo anterior, adjunto los certificados correspondientes y de manera libre y espontanea bajo la gravedad de juramento, manifiesto que estos descuentos **SI () NO (x)** serán tomados en cuenta como descuento en la base de retención en la fuente en contratos suscritos con otras instituciones. Y por tanto en caso de ser afirmativa la respuesta, las deducciones no serán tomadas en cuenta para la disminución de la base de retención en la fuente del PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO DE SEGURIDAD VIAL atendiendo el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto Reglamentario 1625 de 2016.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, los datos de carácter personal que se obtengan con la presente autorización serán recopilados en una base de datos que estará bajo la administración y responsabilidad del PATRIMONIO AUTÓNOMO FONDO DE SEGURIDAD VIAL, que cuenta con las medidas de seguridad necesarias para garantizar su protección. Con la firma del presente documento, el titular de la información autoriza el tratamiento de sus datos personales para la finalidad mencionada, incluyendo los datos de carácter sensibles, y en consecuencia reconoce que los datos suministrados son ciertos y actuales.

La presente Declaración Juramentada se firma en la ciudad de Bogotá, el día 04 del mes mayo de 2026.

FIRMA:



DAVID ESTEBAN LLANOS FONSECA
CC No. 1024519316 Btá.

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES – EJECUCIÓN CONTRACTUAL		
	Código: ANSV-CON-FO-56	Versión: 02	Fecha: 2024-12-10

Fecha: 2026/05/04

1. Datos generales del contrato

Nombre Contratista / Entidad:	David Esteban Llanos Fonseca	Contrato / Convenio No:	PA-874-2025	
Número de cédula del contratista o Nit	1.024.519.316			
Dirección:	Calle 24 # 60 - 50	Informe No. 04	De: 4 de 7	Mes: <i>abril</i>
Correo electrónico:	david.llanos@ansv.gov.co	Tipo de Informe:	Avance	Final
			x	
Nombre del Supervisor y/o Interventor cuando aplique	Juan Fernando Rojas Cadavid	Cargo:	Asesor 1020- Grado 16	
Pago 4 de 7				
Valor a Pagar: \$8.000.000 OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE				

2. Objeto del Contrato o Convenio

Prestar servicios profesionales a la dirección de coordinación interinstitucional, para apoyar la ejecución del programa nacional de asistencia en seguridad vial dirigido a organizaciones con enfoque territorial.

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES – EJECUCIÓN CONTRACTUAL		
	Código: ANSV-CON-FO-56	Versión: 02	Fecha: 2024-12-10

Obligaciones definidas en el contrato	Acciones Realizadas durante el período respectivo	Evidencias cualitativas y cuantitativas que soportan el cumplimiento del contrato/Convenio.
1. Recolectar, organizar y registrar información en territorio, relacionada con actores y organizaciones vinculadas a la seguridad vial, incluyendo la identificación de entidades participantes, la promoción o fortalecimiento de comités de seguridad vial cuando aplique, y la realización de al menos un ejercicio práctico de sensibilización por cada organización acompañada.	Realice una matriz de información, recolectando la información de los actores, para el caso, las empresas vinculadas a la seguridad vial, matriz que incluye dashboard que permite identificar la gestión del periodo en curso. Allí se consignaron las nueve empresas objeto del seguimiento: A. Empresa CH INVETRAN SAS. Con asistencia técnica Fase IV. Se incluyo actas de reuniones y contacto adelantado dejando constancia en formularios institucionales. B. Empresa AMINCO INGENIERÍA. Con asistencia técnica Fase IV. Se incluyo actas de reuniones y contacto adelantado dejando constancia en formularios institucionales. C. Empresa LIFTIT CARGO SAS. Con asistencia técnica Fase IV. Se incluyo actas de reuniones y contacto adelantado dejando constancia en formularios institucionales. D. Empresa BOGOTÁ MÓVIL OPERACIÓN SUR SAS. Con asistencia técnica Fase IV. Se incluyo actas de reuniones y contacto adelantado dejando constancia en formularios institucionales. E. Empresa INVESTCO SAS. Con asistencia técnica Fase IV. se incluyo actas de reuniones y contacto adelantado dejando constancia en formularios institucionales. F. Empresa TRANSEXPEDIT. Con asistencia técnica Fase IV. se incluyó actas de	ANEXO 1. Se adjunta matriz en Excel de seguimiento y gestión a la obligación No 1. <u>OBLIGACIÓN 1</u> Página 2 de 8

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES – EJECUCIÓN CONTRACTUAL		
	Código: ANSV-CON-FO-56	Versión: 02	Fecha: 2024-12-10
	reuniones y contacto adelantado dejando constancia en formularios institucionales. G. Empresa TRASLACEM. Con asistencia técnica Fase IV. se incluyó actas de reuniones y contacto adelantado dejando constancia en formularios institucionales		
2. Socializar y difundir los componentes del Programa Nacional de Asistencia Técnica en seguridad vial – “Organizaciones Seguras, Vías Seguras”, explicando su alcance, objetivos y funcionamiento, en especial lo relativo a la Escuela Virtual de Seguridad Vial, e implementar los mecanismos definidos por la Agencia Nacional de Seguridad Vial (ANSV) para la inscripción, y registro y seguimiento de las organizaciones participantes.	Socialicé y difundí el Programa Nacional de Asistencia Técnica en seguridad vial – “Organizaciones Seguras, Vías Seguras”, explicando su alcance, objetivos y funcionamiento, en especial lo relativo a la Escuela Virtual de Seguridad Vial, e implementar los mecanismos definidos por la Agencia Nacional de Seguridad Vial (ANSV), esto, en el marco de las reuniones virtuales que se realizaron en el periodo. En este periodo realice contacto telefónico donde se dio cumplimiento, se difundió el programa vías seguras, conforme lineamientos a las siguientes empresas: 1. Empresa CH INVETAN SAS. 2. Empresa AMINCO INGENIERÍA. 3. Empresa LIFTIT CARGO SAS. 4. Empresa BOGOTÁ MÓVIL OPERACIÓN SUR. 5. Empresa INVESTCO SAS. 6. Empresa TRANSEXPEDIT.	ANEXO 1. BOGOTÁ. Se integran carpetas de las empresas asistidas en Bogotá ANEXO 2. BARRANQUILLA. Se integran carpetas de las empresas asistidas en Barranquilla. <u>OBLIGACIÓN 2</u>	
3. Procesar, y analizar y consolidar la información recolectada, con el propósito de caracterizar las organizaciones participantes por región, sector y actividad económica, identificar necesidades y riesgos asociados a la seguridad vial y elaborar reportes periódicos que den cuenta del avance del en los procesos de sensibilización, formación y Asistencia Técnica.	Realicé la recolección de información de las organizaciones participantes, las cuales caractericé conforme al contacto telefónico efectuado con las empresas objeto del presente informe. Para tal efecto, dejé constancia de la gestión y seguimiento en cada carpeta asignada por empresa; igualmente, en cada una de las carpetas de las entidades reposó la evidencia del formato FORMS – Fase , II, III Y IV debidamente diligenciado con su respectiva acta de evidencia.	ANEXO 1. Se integran 02 sub anexos a esta carpeta en las cuales se evidencia la asistencia técnica Fase IV de las regiones Central y Caribe que se han venido realizando a las seis empresas asignadas para el periodo en curso. Cada sub anexo comporta la evidencia del trabajo realizado a la fecha. <u>OBLIGACIÓN 3</u>	

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES – EJECUCIÓN CONTRACTUAL		
	Código: ANSV-CON-FO-56	Versión: 02	Fecha: 2024-12-10
4. Elaborar un informe final consolidado, que incluya la sistematización de la información obtenida, los resultados alcanzados, los registros de participación de las organizaciones beneficiarias y una propuesta metodológica que contribuya a la sostenibilidad y replicabilidad del programa en el tiempo	Elabore un informe en Excel correspondiente al periodo en curso, en el cual se detalló la gestión desarrollada, los registros contactados y los resultados finales, incluyendo la identificación de las empresas beneficiadas. Durante el lapso comprendido entre el 02 y el 30 de marzo de 2026, se contactaron las siguientes empresas: Así mismo, anexe una matriz de seguimiento donde quedó consignada la información actualizada y recopilada de las empresas contactadas durante el periodo.	ANEXO 1. Se integra informe en Excel que comparta la ejecución efectuada para la obligación 4 en el presente periodo. <u>OBLIGACIÓN 4</u>	
5. Desarrollar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato, que estén relacionadas con el objeto contractual y respondan a las necesidades identificadas	Asistí a las reuniones virtuales citadas por la supervisión y se acogieron los lineamientos, parámetros y directrices para el desarrollo eficiente de las actividades desarrolladas en el periodo. En acta de reunión del 13 de abril 2026 se establecieron los parámetros y directrices necesarias para la presentación de las cuentas de cobro, además se recalcó la importancia de dejar al día la gestión semanal con las empresas en el formulario correspondiente. A su vez, recordaron los lineamientos en la asistencia técnica presencial de las empresas, se realizaron ejercicios prácticos en la calidad de las gestiones realizadas por los gestores y se establecieron los compromisos del mes para el cumplimiento de las metas. En acta del 20 de abril 2026, recalcaron la importancia de la asistencia técnica de las empresas, los insumos y el alcance de la estrategia organizaciones seguras, vías seguras, procurando que la gestión esta alineada con los parámetros de la estrategia. Adicional se recordó la importancia de diligenciar los forms con cada entidad.	ANEXO 1. Se integran dos actas de reunión basadas en la citaciones efectuadas por la Coordinación. <u>OBLIGACIÓN 5</u>	

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES – EJECUCIÓN CONTRACTUAL		
	Código: ANSV-CON-FO-56	Versión: 02	Fecha:2024-12-10
	A su vez, se dieron los nuevos parámetros para el diligenciamiento de las actas. La coordinadora explico cada uno de los ítems relacionados en las actas y la importancia que desde el mes de marzo se pudieran actualizar las gestiones con base a esos nuevos lineamientos.		

DAVID ESTEBAN LLANOS FONSECA NOMBRE DEL CONTRATISTA  FIRMA DEL CONTRATISTA CC 1024519316 DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
