



PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL

CÓDIGO:
PRGC17-0000-0000-FO02

VERSIÓN 03

FECHA APROBACIÓN:	03/02/2025
-------------------	------------

Pagina 1 de 1

FORMATO ACTA DE CORTE DE PAGO

INFORMACIÓN CONTRATISTA

Fecha:	1/06/2026	Acta de Corte N°	5	Período Ejecución:	1/05/2026	al	31/05/2026
Persona natural:	x	Persona jurídica:		Modalidad contratación:	CONTRATACIÓN DIRECTA		
Numero cedula:	80.100.999	NIT:		N° contrato:	STM-CD-0024-2026		
Nombre contratista:	JUAN CARLOS TORRES RODRIGUEZ						
Correo electrónico:	CARLOS_0429@HOTMAIL.COM			Numero de contacto:	3107573928		
Nombre y cargo del supervisor:	LUZ ANGELICA HURTADO DUARTE						

SECRETARIA DE TRANSITO TRANSPORTE Y MOVILIDAD

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PROYECCIÓN PRESUPUESTAL DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN FORMULADOS Y EJECUTADOS POR LA SECRETARÍA DE TRÁNSITO, TRANSPORTE Y MOVILIDAD, ASÍ COMO PARA EL APOYO TÉCNICO EN EL DESARROLLO, SEGUIMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS AL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)

2. INFORMACION FINANCIERA

Registro presupuestal:	20260000027	Rubro presupuestal :	GFA.11.2.1.2.02.02.008	Fuente:	1.2.1.0.001
Valor para afectar en el corte :	\$4,000.000,00				
Registro presupuestal:		Rubro presupuestal :		Fuente:	
Valor para afectar en el corte :					

RO.

\$

Valor inicial del contrato*	\$ 24 000 000,00
Adicional N°1 (SI APLICA).	\$ -
Adicional N°2 (SI APLICA)*	\$ -
Adicional N°3 (SI APLICA)	\$ -
Adicional N°4 (SI APLICA)	\$ -
Adicional N°5 (SI APLICA)	\$ -
Adicional N°6 (SI APLICA)	\$ -
Adicional N°7 (SI APLICA)	\$ -
Valor total del contrato.	\$ 24 000 000,00
Acta de corte (1)*	\$ 3 733 333,00
Acta de corte (2).	\$ 4 000 000,00
Acta de corte (3)*	\$ 4 000 000,00
Acta de corte (4)*	\$ 4 000 000,00
Acta de corte (5).	\$ 4 000 000,00
Acta de corte (6)	\$ -
Acta de corte (7):	\$ -
Acta de corte (8):	\$ -
Acta de corte (9)	\$ -
Acta de corte (10)*	\$ -
Acta de corte (11):	\$ -
Acta de corte (12):	\$ -
Valor ejecutado*	\$ 19 733 333,00
Saldo por ejecutar	\$ 4 266 667,00

4. GENERALIDAD DE CONTRATISTA

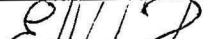
Plazo inicial del contrato:	6 MESES
Prorroga N° 1 (SI APLICA):	
Prorroga N° 2 (SI APLICA)	
Prorroga N° 3 (SI APLICA)	
Fecha de acta de inicio:	3/02/2026
Suspensión N° 1 (SI APLICA)	
Reinicio N° 1 (SI APLICA):	
Suspensión N° 2 (SI APLICA)	
Reinicio N° 2 (SI APLICA):	
Tiempo de cesión (SI APLICA)	
Plazo total del contrato.	6 MESES
Fecha de terminación del contrato	2/07/2026
Nombre cedente (SI APLICA)	
Identificación del cedente (SI APLICA)	
Numero del contrato objeto de la cesión (SI APLICA):	
Fecha de cesión de contrato (SI APLICA):	

5. RELACIONE DE ANEXOS ENTREGADOS

5. RELACION DE ANEXOS ENTREGADOS	PAGINAS	SI	NO	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DEL SUPERVISOR
Informe de actividades	3	X		<u>El suscrito supervisor, certifica que previo revisión del acta de corte, y los anexos relacionados con el informe de actividad CUMPLE con los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.</u>
Cuenta de cobro y/o factura	1	X		
Planilla de seguridad social	2	X		
Certificado de aportes suscritos por el revisor fiscal			X	
Copia tarjeta profesional del contador o revisor fiscal			X	
Certificado de la junta de contadores persona jurídica			X	
Otros (especificar) CERTIFICACION BANCARIA	1	X		
Anexo. Medio magnético CD.		X		

6. OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

Toda la información registrada y cargada en el aplicativo SECOPI II, por el contratista se presenta de manera digital, dejando constancia del aval por el supervisor en el mismo aplicativo SECOPI II. Los productos y servicios entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad

ELABORO		REVISO		APROBO	
NOMBRE	JUAN CARLOS TORRES	EDWIN FERNANDO CAMACHO	LUZ ANGELICA HURTADO DUARTE		
CARGO	Profesional Contratista STM-CD-6024-2026	Especialista Contratista STM-CD-0680-2026	Secretaria de Transito, Transporte y Movilidad - Supervisor del contrato		
FIRMA					
FECHA	1/06/2026	1/06/2026	1/06/2026		

Los ambas firmantes declaramos que hemos revisado el acta de corte encontrandose ajustada a las normas y disposiciones legales vigentes

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el acta de corte encontrándolo ajustada a las normas y disposiciones legales vigentes.

 ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO04
		VERSIÓN: 03
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA APROBACIÓN: 05/09/2022
		Página 1 de 3

Fecha	Numero de contrato	Acta de corte N°	Periodo de ejecución	
01-06-2026	STM-CD-0024-2026	5	01-05-2026	31-05-2026
Nombre del contratista	JUAN CARLOS TORRES RODRÍGUEZ		No. De identificación	80.100.999
Nombre y cargo del supervisor	ANGÉLICA HURTADO DUARTE, SECRETARIA DE TRANSITO, TRANSPORTE Y MOVILIDAD			
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PROYECCIÓN PRESUPUESTAL DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN FORMULADOS Y EJECUTADOS POR LA SECRETARÍA DE TRÁNSITO, TRANSPORTE Y MOVILIDAD, ASÍ COMO PARA EL APOYO TÉCNICO EN EL DESARROLLO, SEGUIMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS AL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)			
Medios de verificación: Seleccionar los siguientes medios de verificación que evidencien el desarrollo de las actividades pactadas en el contrato, indicarlos dentro del cuadro correspondiente.				
• Actas de reunión. • Documentos técnicos • Actos administrativos. • Registro fotográfico. • Listado asistencia. • Listado correspondencia. • Concepto Técnico.		• Lista atención público. • Listado visitas. • Diapositivas. • Encuestas. • Otro Documento(especificar-)		
4. Desarrollo del informe				
Obligaciones específicas contractuales:				
1. Realizar seguimiento, verificación y proyección de traslados presupuestales de los recursos asignados a los diferentes proyectos ejecutados por la Secretaria de Tránsito, Transporte y Movilidad.				
Actividades desarrolladas		Medios de verificación		
Para el periodo comprendido se realizo un traslado presupuestal sin afectación de la actividad, el traslado se desarrollo de la meta 6 a la meta 12		- Excel		
Obligaciones específicas contractuales:				
2. Apoyar en el seguimiento de las metas del Plan de Desarrollo, Plan de Acción y plan indicativo de Secretaria De Tránsito, Transporte Y Movilidad.				
Actividades desarrolladas		Medios de verificación		
Para el perido comprendido no fue requerida la actividad		- N/A		
Obligaciones específicas contractuales:				
3. Apoyar en la solicitud de bancos de proyectos, solicitudes de CDP requeridos para la ejecución de proyectos de la Secretaria De Tránsito, Transporte Y Movilidad.				
Actividades desarrolladas		Medios de verificación		
Se realizada la solicitud de CDP de consultoria y dotación de la secretaria - 2026001155 - 2026001154		- PDF		
Obligaciones específicas contractuales:				
4. Realizar seguimiento y cargue de información a los proyectos que se encuentran en la plataforma de MGA y que corresponden a la Secretaria De Tránsito, Transporte Y Movilidad.				
Actividades desarrolladas		Medios de verificación		
Se realiza el cargue de información del mes de ABRIL 2026 en la plataforma PIIP.		- Pdf - word		
Obligaciones específicas contractuales:				
5. Cargar al ONE DRIVE de la Secretaria de Tránsito, Transporte y Movilidad toda la información y documentación relacionada con los procesos y contratos de la Secretaria De Tránsito, Transporte Y Movilidad.				
Actividades desarrolladas		Medios de verificación		

 ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO04
		VERSIÓN: 03
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA APROBACIÓN: 05/09/2022
		Página 2 de 3

Se realizó el cargue de soportes de la documentación que se está llevando a cabo como seguimiento backup ONE drive del correo institucional de la vigencia 2026.	- Otro Documento: Pantallazo
Obligaciones específicas contractuales:	
6. Realizar la revisión del plan anual de adquisiciones una vez sea estructurado para pasar a la secretaria de gobierno de la alcaldía municipal de Cota.	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Para el periodo comprendido no fue requerido la actividad	- N/A
Obligaciones específicas contractuales:	
7. Asistir a los comités, citaciones juntas y/o reuniones en los cuales se requiera su presencia y/o sea delegado a fin de tratar temas que conciernen a la Secretaria De Tránsito, Transporte Y Movilidad.	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
se asiste a reuniones designadas por la supervision - Día de la calidad, - Comité institucional de control interno - Reunión de tablas de retención documental	- Registro fotográfico
Obligaciones específicas contractuales:	
8. Revisar y/o proyectar según corresponda las comunicaciones oficiales que sean puestos en Conocimiento.	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Se da respuesta a 27 solicitudes que fueron radicas por ventanilla única en la oficina de atención al ciudadano. Dando respuesta a oportuna a atención a ciudadano	- Otro Documento: Word
Obligaciones específicas contractuales:	
9. Apoyar en Implementar el proceso de “Gestión de la Mejora del Modelo Integrado de Planeación y Gestión”, sus procedimientos, Instructivos y Formatos entre otros documentos, con seguimiento, control y consolidación de la información.	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
- Se da la creación de 14 formatos y un borrador del procedimiento del organismo de transito	- word
Obligaciones específicas contractuales:	
10. Apoyar el mantenimiento y avances del Sistema Integrado de Planeación en la aplicación de las herramientas de mejoramiento.	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
- se realiza la actualización de indicadores y cargue a la plataforma ISOLUCION	- word
Obligaciones específicas contractuales:	
11. Prestar apoyo en la verificación del trámite de renovación y/o expedición de tarjetas de operación para los vehículos de transporte público de pasajeros radicados en el municipio.	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
No fue requerida para este periodo	- N/A
Obligaciones específicas contractuales:	
12. Presentar informe de gestión mensual, en los formatos avalados por la alcaldía, con la relación de las actividades que conllevan al cumplimiento de las obligaciones contractuales, con las evidencias de la ejecución de las mismas.	
Actividades desarrolladas	Medios de verificación
Se realiza el segundo informe mensual de pago del contrato STM-CD-0024-2026 las evidencias pertinente mes de mayo	- Otros documentos Word y pdf

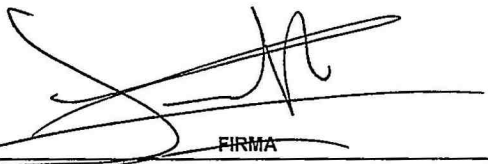
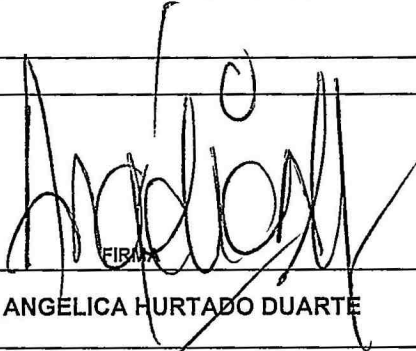
 ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-0000-0000-FO04
		VERSIÓN. 03
	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES	FECHA APROBACIÓN: 05/09/2022
		Página 3 de 3

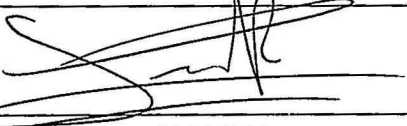
Obligaciones específicas contractuales:	
13. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que se deriven del objeto contractual.	
- No fue requerido para este periodo	- N/A

Nota 1: Las evidencias y/o soportes de las actividades realizadas para las obligaciones se encuentran adjuntas al presente informe en un (01) CD o en un (01) archivo en formato PDF.

Nota 2: Toda la información cargada por el contratista en el aplicativo SECOP II se manejará de manera digital, dejando constancia del aval por el supervisor. su aprobación en el mismo aplicativo SECOP II y los productos y soportes entregados reposarán en la plataforma de almacenamiento de la Entidad.

Observaciones supervisor:

 FIRMA	 FIRMA
Nombre Contratista: JUAN CARLOS TORRES RODRÍGUEZ	Nombre Supervisor: ANGELICA HURTADO DUARTE

	ELABORO	REVISO
NOMBRE	JUAN CARLOS TORRES RODRÍGUEZ	EDWIN FERNANDO CAMACHO
CARGO	CONTRATISTA	CONTRATISTA
FIRMA		
FECHA	01-06-2026	01-06-2026
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes.		

Cota, 01 de junio el 2026

LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA CUNDINAMARCA
NIT: 899999705-3

DEBE A:

Yo Juan Carlos Torres Rodríguez, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.100.999 de Bogotá D.C.

Quien cuenta con las siguientes características contractuales:

Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PROYECCIÓN PRESUPUESTAL DE LOS PROYECTOS DE INVERSIÓN FORMULADOS Y EIECUTADOS POR LA SECRETARÍA DE TRÁNSITO, TRANSPORTE Y MOVILIDAD, ASÍ COMO PARA EL APOYO TÉCNICO EN EL DESARROLLO, SEGUIMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS AL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)
Periodo ejecutado:	Del 01 de mayo al 31 de mayo del año 2026
Valor:	\$ 4.000.000
Por Concepto de	Prestación de servicios del Contrato No. STM-CD-0024-2026
N° y mes de planilla de Seguridad Social	N° 82693349 de abril
Nivel del riesgo ARL	Nivel de riesgo 1
Modalidad de pago	Transferencia electrónica
** Si el pago es por transferencia electrónica realizar en la cuenta de ahorros N° 82720915592 del Banco BANCOLOMBIA.	

Atentamente,


JUAN CARLOS TORRES RODRÍGUEZ
C.C. 80.100.999 DE BOGOTÁ D.C.
Cel.: 3107573928
Correo electrónico: Carlos_0429@hotmail.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80100999	JUAN CARLOS TORRES RODRIGUEZ	calle 14 # 2b 91 casa 1	8965827	carlos_0429@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	COTA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82693349	13/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$508 300	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES															
Nº	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Consent	Salvo	Excepciones	Comentarios	Exonerado	REG	RET	TAE	TAE	TDP	TAP	VPP	VLP	SEA	SEA	LUA	VAC	AVP	VCT	FE	CONSEJO	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/ Valor UPC	Cód. CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otras parafiscales	Aporte SICNA	Aporte ICBF	Aporte LSAP	Aporte MEN	
1	CC 80100999	TORRES RODRIGUEZ JUAN CARLOS																					25-14	1 750 905	30	280.200	0				0	EPS008	1 750.905	30	218 900	14-33	1 750 905	30	218 900	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80100999	JUAN CARLOS TORRES RODRIGUEZ	calle 14 # 2b 91 casa 1	8965827	carlos_0429@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	COTA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82693349	13/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$508.300	

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										
14-33	Compañía de seguros Colsonías S.A.	901469580-2	9.200				9.200	0	0	9.200			9.200	9.200	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	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

Certificado Bancario

Lunes, 03 de enero de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A se permite informar que JUAN CARLOS TORRES RODRÍGUEZ identificado(a) con CC 80100999, a la fecha de expedición de esta certificación. tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	82720915592	2021/04/23	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

