

**LA SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD**

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

PA03-PR09-F11

CONTRATO DE SERVICIOS:20253120

DEPENDENCIA: Dirección de Planeación para la Movilidad

CONTRATISTA: JUSTINE MICHELL PEÑA RODRIGUEZ

IDENTIFICACIÓN: 1026302010

PERIODO CERTIFICADO: Desde 1/05/2026 hasta 31/05/2026

SUSPENSION DE CONTRATO: () días, del: al

VALOR HONORARIOS Y/O SERVICIOS: Cinco millones seiscientos cuarenta y seis mil quinientos (\$ 5.646.500) 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: Cinco millones seiscientos cuarenta y seis mil quinientos (\$ 5.646.500) pesos M/CTE.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 31/05/2026

Firmado y aprobado digitalmente por:

EDUARDO RINCON NEIRA**79362456**

Supervisor Contrato

Calle 13 No. 37-35
Tel: 3649400
www.movilidadbogota.gov.co

© 2016 Bogota, www.bogota.gov.co





ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D.C.

Secretaría
Movilidad

LA SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

PA03-PR09-F12

CONTRATO DE SERVICIOS:20253120

DEPENDENCIA: Dirección de Planeación para la Movilidad

CONTRATISTA: JUSTINE MICHELL PEÑA RODRIGUEZ

IDENTIFICACIÓN: 1026302010

PERIODO CERTIFICADO: Desde 1/05/2026 hasta 31/05/2026

SUSPENSION DE CONTRATO () días, del al

VALOR HONORARIOS Y/O SERVICIOS: Cinco millones seiscientos cuarenta y seis mil quinientos (\$ 5.646.500) pesos M/CTE.

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCION DE PLANEACION DE LA MOVILIDAD PARA APOYAR ESTUDIOS Y CONCEPTOS TECNICOS DE LAS POLITICAS PLANES PROGRAMAS PROYECTOS Y LINEAMIENTOS DE MOVILIDAD SOSTENIBLE

ACTIVIDADES DEL CONTRATO:

#	Actividad	Observaciones por Actividad
1	Apoyar en la generación de insumos para los proyectos de movilidad sostenible a través de la elaboración de bases de datos, cruces de información, productos gráficos, análisis de información geográfica, entre otros.	1,1 Se realizó la actualización del KML de los puntos de aforo para los BV Quinta Camacho y Suba y se realizó la respectiva solicitud a la DIT. Evidencias en: https://drive.google.com/drive/folders/1m8Ki6gGYU8bZp6nFHPo032E4C7oS1P8t?usp=drive_link
2	Apoyar en la realización de informes, documentos, conceptos y presentaciones solicitados en relación con el objeto del contrato y los proyectos relacionados con movilidad sostenible.	2,1 Se realizó la presentación del diagnóstico consolidado de la malla vial de San Bernardo junto con los resultados de la DIT. Evidencias en: https://drive.google.com/drive/folders/1P02qu4GL6fVFRk4LKF9sbkYpf0YWb0Ce?usp=sharing
3	Contribuir con la estructuración, definición, planeación, implementación, socialización y recolección de información primaria y secundaria a través de las mesas de trabajo con la comunidad, recorridos, visitas de campo, reuniones, acompañamientos y talleres relacionados con la movilidad sostenible.	3,1 Se participaron en los talleres de participación de Teusaquillo los días 5,6 y 7 de mayo 3,2 Se participó en la convocatoria para los talleres de participación de San Bernardo los días 12 y 14 de mayo . Evidencias en: https://drive.google.com/drive/folders/1gsfWZ5fomZOm2eH5aZvEiPzc4SPV413d?usp=drive_link

4	Apoyar las actividades que permitan desarrollar la articulación interinstitucional para el cumplimiento de los proyectos de movilidad sostenible.	4,1 Se participó en el seguimiento del BV San Bernardo 4,2 Se participó de la reunion de seguimiento a la oficina de OGS para el proyecto BV 4,3 Se realizó la retroalimentación de los talleres de participación en Teusaquillo junto con el IDPC. Evidencias en: https://drive.google.com/drive/folders/133aSfQ0YeTi3Qb3rNtpRqaSS-KfNsqi5?usp=drive_link
5	Adelantar la revisión, evaluación y procesamiento de datos relacionados con los proyectos que le sean asignados.	5,1 Se revisó la metodología para los talleres de participación en el BV San Bernardo 5,2 Se revisó junto con SGV la planeación de la prueba piloto que se implementara en el BV San Bernardo. Evidencias en: https://drive.google.com/drive/folders/115sdCi1sWvJMKPNoVeSZtgZPqZAf_5NE?usp=drive_link
6	Atender las solicitudes y requerimientos efectuados por los ciudadanos, entidades públicas y privadas, entes de control y demás dependencias de la entidad, que le sean asignados, relacionados con el objeto del contrato.	6,1 Se proyectó y radicó el oficio No. 202622005793011 en donde se solicita el mantenimiento a la malla vial del BV San Bernardo. Evidencias en: https://drive.google.com/drive/folders/11r3v8c2MO-CICRoqvoKKqBGBRdRYkIS1?usp=drive_link
7	Participar en las actividades, campañas y estrategias lideradas o realizadas por la Dirección de Planeación de la Movilidad.	7,1 Se continuo con la participación de las reuniones de seguimiento del equipo tecnico de BV. Evidencias en: https://drive.google.com/drive/folders/1a5eHpBEKnQHS27HuSkQBe4499JF7zSz6?usp=drive_link

La presente certificación se expide en Bogota D.C., a los 31/05/2026

Firmado y aprobado digitalmente por:

EDUARDO RINCON NEIRA

79362456

Supervisor Contrato

Calle 13 No. 37-36
Tel: 3649400
www.movilidadbogota.gov.co

PLANEACION DE LA MOVILIDAD



DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1026302010	JUSTINE MICHELL PEÑA RODRIGUEZ	calle 10 #80-41	4450391	michell_9801@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76135027	20/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$726.800	

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	293.600	0		0		0	0	0	0	293.600	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
230301	Porvenir	800224808-8	375.900	0	0	0	0	0	0		375.900	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	57.300				57.300	0	0	57.300			573	57.300	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	293.600	293.600
Pensión	1	375.900	375.900
Riesgos Laborales	1	57.300	57.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	726.800	726.800

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	1026302010	JUSTINE MICHELL PEÑA RODRIGUEZ	calle 10 #80-41	4450391	michell_9801@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76135027	20/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$726.800	

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	Colom. exarator	Exonemado	ING	RET	TDE	TPE	TTP	UP	UPP	SEN	ISE	LMA	VAC	APP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN														
1	CC 1026302010	PEÑA RODRIGUEZ JUSTINE MICHELL		59	0			N																230301	2.348.800	30	375.900	0	0	0	0	EPS008	2.348.800	30	293.600	14-23	2.348.800	30	3	57.300		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA