


 CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL E INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL					
<i>Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"</i>					
FECHA	16-may-2026	PERIODO - CUOTA	Junio-6	CONTRATO NÚMERO	917.104.2.276.2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Fernando Hernández Franco		Identificación (C.C. /NIT)	16705288	
ÁREA	Oficina de Sistemas			TIPO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Profesionales
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Objeto del Contrato	Prestación de servicios profesionales especializado a la Oficina de Sistemas de Metro Cali S.A Acuerdo de Reestructuración				
Valor del contrato	Certificado de disponibilidad presupuestal -CDP		Registro Presupuestal - RP		
	Número	Fecha	Número	Fecha	
Valor inicial del contrato	\$ 55.379.700	20260022	06-ene-2026	20260325	23-ene-2026
Valor adicional del contrato					
Valor Total del contrato (incluidas las adiciones)	\$ 55.379.700				
Plazo del contrato	30 de septiembre de 2026	Fecha Acta de Inicio	23 de enero de 2026	Fecha terminación	30 de septiembre de 2026
Modificatorios/Otrosi		Fecha modificadorio		Objeto modificadorio	
2. INFORME ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y COBRO DE LAS MISMAS					
COBRO DEL PERIODO					
NÚMERO DE FACTURA: (Cuando aplique)			Fecha de la Factura o cobro	16-jun-2026	
Valor del TOTAL Contrato (\$) <i>(Incluir adiciones si las hay)</i>	Número de la Cuotas totales a pagar del total	Número de cuota que se paga	Saldo Actual del Contrato (\$)	(-) Este Pago (\$)	Saldo después de este pago (\$)
\$ 55.379.700	9	6	\$ 24.613.200	\$ 6.153.300	\$ 18.459.900
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO <i>(Relacionar las actividades específicas establecidas en el contrato)</i>	ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA REALIZADAS EN EL PERIODO <i>(indicar TOTA las actividades ejecutadas con las cuales se cumplió la obligación específica)</i>			SOPORTES DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS <i>(Cuando corresponda)</i>	
1. Brindar apoyo tecnico para contribuir con la adecuada supervisión de los contratos de concesión cuyo alcance sea competencia de la Oficina de Sistemas.	1. Se verificó el funcionamiento de las Apps (iVMS5200, Hikcentral, Nagios, IVU Fleet, Apex, otros) 2. Se realizó seguimiento al equipamiento PTF en en la flota del SITM 3. Se realizó seguimiento a los tickets en OTRS 4. Se realizó reunion Bitacora Web - seguimiento requerimientos 5. Se realizaron reuniones seguimiento contrato suministro camaras 6. Se realizó reunion con COTS requerimientos Flota Complementaria 7. Se realizó visita patio GIT - UTRYT 8. Se enviaron Oficios y correos			ACTIVIDAD 1	
2. Elaborar los documentos técnicos y tecnológicos en los procesos relacionados con los sistemas de control de acceso y apoyar su supervisión.	21. Se realizó gestión Contrato Servicios Tecnologicos Camaras 2026 22. Se realizó gestión proceso Suministro Camaras 2026			ACTIVIDAD 2	

 CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL E INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL					
Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"					
FECHA	16-may-2026	PERIODO - CUOTA	Junio-6	CONTRATO NÚMERO	917.104.2.276.2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Fernando Hernández Franco		Identificación (C.C. /NIT)	16705288	
3. Apoyar en la implementación para la elaboración de proyectos de los planes de la oficina de sistemas que permitan mejorar el desempeño de los procesos de auditoría y convenios vigentes	31. No se requirió en el periodo				
4. Emitir conceptos técnicos requeridos en aspectos tecnológicos.	41. Se remitieron las características del sistema de videovigilancia para ENRUTA		ACTIVIDAD 4		
5. Las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que le sean encomendadas de conformidad con el nivel contratado.	51. Generacion de Tickets en OTRS		ACTIVIDAD 5		
SEGURIDAD SOCIAL					
El contratista certifica que los aportes a la seguridad social se realizan conforme a las disposiciones legales vigentes.			Periodo pagado	JUNIO 2026	
Tipos de Aportes	Nombre de la Entidad	Planilla Número	Valor (\$)		
EPS	SURA	86110069	\$ 307.700		
PENSIÓN	PORVENIR	PENSIONADO	N/A		
ARL	POSITIVA	86110069	\$ 25.700		
DECLARACIÓN Y CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA			SI	NO	
(Marque SI o NO según el caso)					
1. DECLARO EN FORMA VOLUNTARIA Y BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PERTENECO AL REGIMEN SIMPLIFICADO.			X		
2. DE ACUERDO CON EL ARTICULO 42 DEL DECRETO 3541 DE 1983 Y EL ARTICULO 511 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO, ESTOY OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA.				X	
3. CERTIFICO QUE ESTOY AL DIA EN MIS PAGOS DE LOS APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, SEGUN CONSTA EN LA PLANILLA QUE SE ADJUNTA.			X		
Fernando Hernández Franco		16.705.288			
Nombre completo del contratista		Número de Identificación	Firma		

 CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL E INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL					
<i>Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"</i>					
FECHA	16-may-2026	PERIODO - CUOTA	Junio-6	CONTRATO NÚMERO	917.104.2.276.2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Fernando Hernández Franco		Identificación (C.C. /NIT)	16705288	
3. INFORME DE SUPERVISOR DEL CONTRATO					
ACTIVIDADES VERIFICADAS POR EL SUPERVISOR, REALIZADAS EN EL PERIODO POR EL CONTRATISTA <i>(Según Manual de contratación y la normatividad que lo complemente o modifique)</i>					
				A satisfacción	No satisfacción
Cumplimiento de Obligaciones generales y específicas realizadas por el contratista relacionadas en el presente informe (Se procedió a vigilar, controlar y verificar el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones a cargo del contratista).				X	
Cumplimiento de Obligaciones generales y específicas realizadas por el contratista relacionadas en el presente informe (Se procedió a vigilar, controlar y verificar el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones a cargo del contratista).				X	
Cumplimiento obligaciones de pago al sistema general de seguridad social (Se exigió la certificación debidamente soportada al contratista, del pago de los aportes a la seguridad social (SALUD, PENSIÓN Y ARL), para proceder a la aprobación de la cuenta de cobro presentada por el contratista).				X	
CONCEPTO DEL SUPERVISOR <i>(Escoger una de las dos opciones)</i>					
Como supervisor dejo constancia que, conforme a los soportes de las actividades desarrolladas por el contratista y en cumplimiento del deber de supervisión, se evidencia que el contratista:					
NO	Cumplió a satisfacción de la ejecución del objeto contratado en las calidades y cantidades exigidas. Por lo tanto NO autoriza el pago.				
SI	Cumplió a satisfacción de la ejecución del objeto contratado en las calidades y cantidades exigidas. Por lo tanto se autoriza el pago en los siguientes términos:				X
CUOTA No.	6	VALOR CUOTA	\$ 6.153.300	FECHA COBRO	16-jun-2026
OBSERVACIONES ADICIONALES DEL SUPERVISOR <i>(Consignar aquí los aspectos adicionales de los que quisiera dejar constancia)</i>					
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR					
Certifico que como supervisor verifiqué que el contratista (<i>cumplió/no cumplió</i>) con los aportes a la seguridad social conforme a las disposiciones legales vigentes.					
SI cumplió	X	NO cumplió			
MARIO ANDRES RENDON SANTOS					
JEFE OFICINA DE SISTEMAS					
Nombre completo supervisor		Cargo		Firma	
Designado Supervisor mediante		DECIMA OCTAVA			
<i>Nota. Diligenciar dos originales, uno que irá al trámite financiero y el otro que debe reposar en la carpeta del contrato.</i>					