

 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		X
		Planilla de pago Aportes Seguridad Social (Persona Natural)	X	
		Certificación Aportes Parafiscales firmado por el representante legal y/o Revisor Fiscal (Persona Jurídica)		X
		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

	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: Magali del Socorro Rosero Ortiz	Cargo del Supervisor del Contrato: Asesor Código 1020 - Grado 16 de la Dirección General, con funciones de Coordinación del Grupo de Gestión Contractual Dependencia: Dirección General
--	--

Firma del Supervisor

Nombre ó razón social:	Valentina Hernández Díaz
------------------------	--------------------------

NIT o CC: 1000952254
Dependencia: Grupo de Gestión Contractual

Bogotá D.C. 01 de junio de 2026

**PATRIMONIO AUTONOMO -FONDO DE SEGURIDAD VIAL ADMINISTRADO POR
S.A. - PA FSV FIDUAGRARIA
NIT No. 830.053.630-9**

DEBE A:

VALENTINA HERNÁNDEZ DÍAZ
C.C. N° 1.000.952.254 de Corozal

EL VALOR DE:

CINCO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS (\$5.900.000)

POR CONCEPTO DE:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 518 DEL 04 DE JULIO DE 2025, CUYO OBJETO ES: APOYAR AL GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL EN LAS ACTUACIONES JURÍDICAS Y ADMINISTRATIVAS DE SU COMPETENCIA.

POR EL PERÍODO COMPRENDIDO:

DEL 01 MAYO AL 31 MAYO DE 2026

Atentamente,



VALENTINA HERNÁNDEZ DÍAZ
C.C. No. 1.000.952.254

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1000952254
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	VALENTINA HERNANDEZ DIAZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CRA 22 # 31-28 TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6016232890	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 346558273

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 377.600
SUBTOTAL:			1	\$ 377.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 295.000
SUBTOTAL:			1	\$ 295.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	\$ 12.400
SUBTOTAL:			1	\$ 12.400

VALOR SIN MORA:	\$ 685.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 685.000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1000952254
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		VALENTINA HERNANDEZ DIAZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CRA 22 # 31-28	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	6016232890				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO	2026	TIPO DE PLANILLA:
DÍAS DE MORA:				0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2026/05/29	MES
					mayo
					AÑO
					I-INDEPENDIENTES
					2026
					NÚMERO AUTORIZACIÓN:
					346558273

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 377.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 377.600	\$ 0	\$ 377.600
SUBTOTALES:										\$ 377.600	\$ 0	\$ 377.600

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 295.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 295.000	\$ 0	\$ 0	\$ 295.000
SUBTOTALES:									\$ 295.000				\$ 295.000	\$ 0	\$ 0	\$ 295.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 12.400	\$ 12.400	\$ 0	\$ 0	\$ 12.400
SUBTOTALES:									\$ 12.400	\$ 0	\$ 0	\$ 12.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						PARAFISCALES																
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
1	CC 1000952254	HERNANDEZ DIAZ VALENTINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.360.000			NO																			230301-PORVENIR	30	\$ 2.360.000	\$ 377.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 377.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 2.360.000	\$ 295.000	\$ 0	\$ 295.000	14-25-COLMENA	30	\$ 2.360.000	\$ 100095225	\$ 12.400	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 685.000
----------------------	-------------------

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

DECLARACION JURAMENTADA.

Yo, **Valentina Hernández Díaz**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **1000952254** de **Corozal, Sucre** de claro 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.:	518 del 04 de julio de 2025
Valor cobrado:	\$5.900.000
Período que cubre esta certificación:	Del 01 al 31 de mayo de 2026
No. (s) de planilla (s) y fecha de pago de aportes:	6016232890 del 29 de mayo de 2026
Empresa (SOI, MI PLANILLA, etc.):	SOI
Valor total pagado (sin intereses)	\$685.000

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

CONCEPTO	SI	NO	CUAL
Declarante de renta	X		
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	

 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 01 del mes junio de 2026

FIRMA:



Valentina Hernández Díaz
CC No. 1000952254

 Agencia Nacional de Seguridad Vial	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORIA DE CONTRATOS/CONVENIOS Y RECIBO A SATISFACCIÓN		
	Código: ANSV-CON-FO-70	Versión: 04	Fecha: 26/05/2026

FECHA INFORME: 01 de junio de 2026

Con fundamento en lo dispuesto Manual Unificado de Contratación, se procede a rendir el informe de supervisión del Contrato No. 518-2025.

Mediante el presente informe, se deja constancia de que se ha recibido a satisfacción el cumplimiento de las actividades a cargo del contratista / de la Entidad durante el período correspondiente, lo cual soporta el pago / desembolso a efectuar.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO / CONVENIO:

NUMERO DE CONTRATO	PA-518-2025
OBJETO	APOYAR AL GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL EN LAS ACTUACIONES JURÍDICAS Y ADMINISTRATIVAS DE SU COMPETENCIA
CONTRATISTA	Valentina Hernández Díaz
NOMBRE SUPERVISOR/INTERVENTOR	Magali del Socorro Rosero Ortiz - Asesor Código 1020 - Grado 16 de la Dirección General con funciones de Coordinación del Grupo de Gestión Contractual
PLAZO DE EJECUCIÓN	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	04 de julio del 2025
FECHA DE INICIO	08 de julio del 2025
PRÓRROGA No.	N/A
FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN	07 de julio del 2026
FECHA DEFINITIVA DE TERMINACIÓN	07 de julio del 2026
VALOR	
VALOR INICIAL	SETENTA MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$70.800.000), incluido todos los impuestos a que haya lugar.
ADICIÓN No.	N/A
REDUCCIONES PRESUPUESTALES	N/A
VALOR TOTAL	SETENTA MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$70.800.000), incluido todos los impuestos a que haya lugar.
RESUMEN DE LAS MODIFICACIONES	N/A

 Agencia Nacional de Seguridad Vial	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORIA DE CONTRATOS/CONVENIOS Y RECIBO A SATISFACCIÓN		
	Código: ANSV-CON-FO-70	Versión: 04	Fecha: 26/05/2026

FORMA DE PAGO	Un (01) primer pago del valor mensual proporcional a los días de servicios efectivamente ejecutados en el mes de suscripción del acta de inicio; b) once (11) pagos iguales por el valor de CINCO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$5.900.000), incluido todos los impuestos a que haya lugar, por los servicios efectivamente prestados correspondientes a los 11 meses siguientes, y c) Un (01) último pago correspondiente al saldo pendiente por ejecutar. NOTA: Para el pago señalado en el literal a), el mes de inicio se entenderá de 30 días calendario y el para el pago proporcional de los días prestados, se tomará el valor diario que corresponde al resultado de la operación de dividir los honorarios mensuales en treinta (30) días calendario. De otra parte, si eventualmente se generan gastos de desplazamiento y manutención se le reconocerá al contratista sobre el 70% de los honorarios mensuales aquí pactados después de la deducción de impuestos y de acuerdo con la tabla de gastos de desplazamientos adoptado por la ANSV.
No. INFORME	11 de 13
PERIODO DEL INFORME	Desde el 01 del mes de mayo del 2026 hasta el 31 del mes de mayo del 2026

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

➤ VIGENCIA DEL PRESUPUESTO: 2025

➤ IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:

FUNCIONAMIENTO ____	INVERSIÓN ____x__
---------------------	-------------------

➤ PROYECTO DE INVERSIÓN:

Nombre del Proyecto de inversión: FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL DE LA AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL NACIONAL

➤ Actividad del Proyecto de Inversión: Gestionar el fortalecimiento institucional de la ANSV principalmente en sus procesos estratégicos y de apoyo

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 70.800.000
ADICIÓN (CUANDO APLIQUE)	\$ 0

 Agencia Nacional de Seguridad Vial	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORIA DE CONTRATOS/CONVENIOS Y RECIBO A SATISFACCIÓN		
	Código: ANSV-CON-FO-70	Versión: 04	Fecha: 26/05/2026

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 70.800.000
VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:	\$ 63.523.333
Valor ejecutado del Contrato/Convenio antes de esta fecha	\$ 57.623.333
Valor del Presente Pago	\$ 5.900.000
Saldo por Ejecutar (<i>SALDO DEL CONTRATO A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME:</i>	\$ 7.276.667
Porcentaje Ejecutado de recursos a la fecha %	89,72%

3. DETALLE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No.	OBLIGACIÓN	Verificación del cumplimiento de las obligaciones	Evidencias de cumplimiento	C	NC	N/A
1	Apoyar a la Coordinación del Grupo de Gestión Contractual en la revisión de las cuentas de cobro y soportes que presenten los contratistas de la dependencia.	Durante el periodo de ejecución, se realizó la revisión de 18 cuentas de cobro de los contratistas del Grupo de Gestión Contractual	<u>OBLIGACIÓN 1</u> • Screenshot Correo	x		
2	Apoyar a la Coordinación del Grupo de Gestión Contractual, en la revisión y gestión de paz y salvos que sea remitidos por las dependencias de la Agencia Nacional de Seguridad Vial, de conformidad con los lineamientos establecidos en la Entidad.	Durante el periodo de ejecución, se realizó la revisión de 08 paz y salvos de los distintos grupos de la entidad.	<u>OBLIGACIÓN 2</u> • Excel	x		
3	Proyectar los cambios de designaciones a la supervisión que sean asignados por	Durante el periodo de ejecución, se realizó 04 cambios de designación de supervisión	<u>OBLIGACIÓN 3</u> • Screenshot correos	x		

	el supervisor del contrato.		<u>Designaciones de supervisión</u>			
4	Apoyar en la atención de auditorías internas y externas que se adelanten al Grupo de Gestión Contractual, así como en el desarrollo y cumplimiento de los planes de mejoramiento derivadas de ellas.	No se realizó la actividad durante este periodo	N/A			x
5	Apoyar en la preparación y programación de los Comités de contratación y proyectar las actas que le sean asignadas.	Se proyectó 1 acta de comité de contratación	<u>OBLIGACIÓN 5</u> - Screenshot correo - Acta de comité	X		
6	Proyectar las respuestas a los derechos de petición y demás solicitudes asignadas, de acuerdo con lo dispuesto en la normativa vigente.	No se realizó la actividad durante este periodo	N/A			X
7	Asistir presencial o virtualmente a las reuniones, comités, mesas de trabajo, jornadas de capacitación u otras actividades contractuales en las que se requiera su presencia, previa coordinación con el supervisor del contrato.	Se asistió a la reunión mensual del Grupo de Gestión Contractual	<u>OBLIGACIÓN 7</u> Lista de asistencia	x		
8	Las demás relacionadas con el	1. Se cargaron 10 informe de supervisión a sus	<u>OBLIGACIÓN 8</u>	X		

 Agencia Nacional de Seguridad Vial	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORIA DE CONTRATOS/CONVENIOS Y RECIBO A SATISFACCIÓN		
	Código: ANSV-CON-FO-70	Versión: 04	Fecha: 26/05/2026

	cumplimiento del objeto contractual	respectivos contratos de SecopII 2. Se realizó el trámite de cierre del expediente contractual del contrato PA- 154-2023 3. Se realizó el trámite de cierre del expediente contractual del memorando No. 20262000022483	• Screenshot correos			
--	-------------------------------------	---	--	--	--	--

4. OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE AL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

N/A

5. SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes)

El supervisor del contrato / convenio verificó Si X No el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla o certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado.

6. NOVEDADES O SITUACIONES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

No se presentaron novedades durante la ejecución

7. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión/interventoría, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato o solicitud de contrato, evidenciándose que Si No X hay materialización de estos.

8. CONSTANCIAS

 Agencia Nacional de Seguridad Vial	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORIA DE CONTRATOS/CONVENIOS Y RECIBO A SATISFACCIÓN		
	Código: ANSV-CON-FO-70	Versión: 04	Fecha: 26/05/2026

La Supervisora Magali del Socorro Rosero Ortiz – Asesor Código 1020 - Grado 16 de la Dirección General con funciones de Coordinación del Grupo de Gestión Contractual, acredita que el contrato se ejecutó en el porcentaje señalado en el presente documento y se verifica que la contratista dio cumplimiento a las actividades respectivas para el período que se reporta, de conformidad con lo señalado en su informe de Actividades, y no se adelantaron procesos de incumplimiento.

Las evidencias del cumplimiento de las actividades contractuales pueden ser consultadas en:

[MAYO 2026](#)

8.1 CONSTANCIA DE PUBLICACIÓN DE INFORMES DE SUPERVISIÓN EN LA PLATAFORMA SECOP II

En mi calidad de supervisor del contrato, certifico que, a la fecha de presentación del presente informe, la publicación de los informes de supervisión en la plataforma SECOP II se encuentra al día (hasta el informe de supervisión inmediatamente anterior). Esta gestión ha sido debidamente registrada y puede evidenciarse a continuación:

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ 4. Proyecto acta de inicio PA-518-2025.pdf	4. Proyecto acta de inicio PA-518-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ ANSV-CON-FO-10_V3 - DESIGNACIÓN (2) (1) (1).pdf	ANSV-CON-FO-10_V3 - DESIGNACIÓN (2) (1) (1).pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ ConstanciaAfilacion-1.pdf	ConstanciaAfilacion-1.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ 01. Informe No. 1.pdf	01. Informe No. 1.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 02. Informe No. 2 - Agosto.pdf	02. Informe No. 2 - Agosto.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 03. Informe No. 3 - Septiembre.pdf	03. Informe No. 3 - Septiembre.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 04. Informe No. 4 - Octubre.pdf	04. Informe No. 4 - Octubre.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 05. Informe No. 05 - Noviembre.pdf	05. Informe No. 05 - Noviembre.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 06. Informe No. 06 - Diciembre.pdf	06. Informe No. 06 - Diciembre.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 07. Informe No. 07 - Enero.pdf	07. Informe No. 07 - Enero.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 08. Informe No. 08 - Febrero.pdf	08. Informe No. 08 - Febrero.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 09. Informe No. 9 - Marzo.pdf	09. Informe No. 9 - Marzo.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 10. Informe No. 10 - Abril.pdf	10. Informe No. 10 - Abril.pdf	Proveedor Descargar Detalle
		Borrar Cargar nuevo

9. RECIBO A SATISFACCIÓN Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

Que teniendo en cuenta el cumplimiento de las actividades del contratista durante el período que se reporta en el presente informe, se expide el presente recibo a satisfacción y por lo tanto autorizo pagar la suma de CINCO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS (\$5.900.000)

10. IDENTIFICACIÓN Y FIRMA DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR

DEPENDENCIA: Grupo de Gestión Contractual

NOMBRE SUPERVISOR/INTERVENTOR: Magali del Socorro Rosero Ortiz

 Agencia Nacional de Seguridad Vial	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL		
	FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN / INTERVENTORIA DE CONTRATOS/CONVENIOS Y RECIBO A SATISFACCIÓN		
	Código: ANSV-CON-FO-70	Versión: 04	Fecha: 26/05/2026

CARGO SUPERVISOR (CONTRATO DE INTERVENTORIA): Asesor Código 1020 - Grado 16 de la Dirección General con funciones de Coordinación del Grupo de Gestión Contractual

FIRMA: _____

DEPENDENCIA: Grupo de Gestión Contractual NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN: Elizabeth Arbelaez Carvajal – Contratista del Grupo de Gestión Contractual

FIRMA: _____

NOTAS:

Nota 1. Las evidencias que soportan el cumplimiento de las obligaciones del contrato se deben aportar en físico (Si se requiere) o identificar el enlace de acceso al lugar donde se encuentra alojada virtualmente la información. Es de anotar que los contratistas que tengan la obligación de entregar productos o que sus evidencias se encuentren en planos, fotos o cualquier otro insumo como resultado de una actividad de campo, deben anexar las evidencias en disco compacto.

Nota 2. La columna Verificación del cumplimiento de las obligaciones es de obligatorio diligenciamiento, en el cual el supervisor dejará constancia tanto del cumplimiento de las actividades del contratista como de la verificación de los soportes entregados, sin perjuicio del seguimiento a los aspectos administrativos, financieros, contables y jurídicos establecidos en el artículo 83 de la Ley 1474 de 2011.

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

Fecha: 01 de junio de 2026

1. Datos generales del contrato

Nombre Contratista / Entidad:	Valentina Hernández Díaz	Contrato / Convenio No:	518 del 2025	
Número de cédula del contratista o Nit	1000952254			
Dirección:	Av. La Esperanza Calle 24 No. 60-50, Complejo Empresarial – Estación 2 Piso 9	Informe No.	De: 11 de 13 Mes: mayo	
Correo electrónico:	valentina.hernandez@ansv.gov.co	Tipo de Informe:	Avance x	Final
Nombre del Supervisor y/o Interventor cuando aplique	Magali del Socorro Rosero Ortiz	Cargo:	Asesor Código 1020 - Grado 16 de la Dirección General, con funciones de Coordinación del Grupo de Gestión Contractual	
Pago 11 de 13				
Valor a Pagar: CINCO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS (\$5.900.000)				

2. Objeto del Contrato o Convenio

APOYAR AL GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL EN LAS ACTUACIONES JURÍDICAS Y ADMINISTRATIVAS DE SU COMPETENCIA

Obligaciones definidas en el contrato	Acciones Realizadas durante el período respectivo	Evidencias cualitativas y cuantitativas que soportan el cumplimiento del contrato/Convenio.
1. Apoyar a la Coordinación del Grupo de Gestión Contractual en la revisión de las cuentas de cobro y soportes	Durante el periodo de ejecución, se realizó la revisión de 18 cuentas de cobro de los contratistas del Grupo de Gestión Contractual	<u>OBLIGACIÓN 1</u> Screenshot Correo

	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.
que presenten los contratistas de la dependencia.		
2. Apoyar a la Coordinación del Grupo de Gestión Contractual, en la revisión y gestión de paz y salvos que sea remitidos por las dependencias de la Agencia Nacional de Seguridad Vial, de conformidad con los lineamientos establecidos en la Entidad.	Durante el periodo de ejecución, se realizó la revisión de 08 paz y salvos de los distintos grupos de la entidad.	<u>OBLIGACIÓN 2</u> Excel
3. Proyectar los cambios de designaciones a la supervisión que sean asignados por el supervisor del contrato.	Durante el periodo de ejecución, se realizó 04 cambios de designación de supervisión	<u>OBLIGACIÓN 3</u> • Screenshot correos <u>Designaciones de supervisión</u>
4. Apoyar en la atención de auditorías internas y externas que se adelanten al Grupo de Gestión Contractual, así como en el desarrollo y cumplimiento de los planes de mejoramiento derivadas de ellas.	No se realizó la actividad durante este periodo	N/A
5. Apoyar en la preparación y programación de los Comités de contratación y proyectar las actas que le sean asignadas.	Se proyectó 1 acta de comité de contratación	<u>OBLIGACIÓN 5</u> • Screenshot correo Acta de comité
6. Proyectar las respuestas a los derechos de petición y demás solicitudes asignadas, de acuerdo con lo dispuesto en la normativa vigente.	No se realizó la actividad durante este periodo	N/A
7. Asistir presencial o virtualmente a las reuniones, comités, mesas de trabajo, jornadas de capacitación u otras	Se asistió a la reunión mensual del Grupo de Gestión Contractual	<u>OBLIGACIÓN 7</u> Lista de asistencia

	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.
actividades contractuales en las que se requiera su presencia, previa coordinación con el supervisor del contrato.		
8.Las demás relacionadas con el cumplimiento del objeto contractual	1. Se cargaron 10 informe de supervisión a sus respectivos contratos de SecopII 2. Se realizó el trámite de cierre del expediente contractual del contrato PA- 154-2023 3. Se realizó el trámite de cierre del expediente contractual del memorando No. 20262000022483	<u>OBLIGACIÓN 8</u> Screenshot correos

VALENTINA HERNÁNDEZ DÍAZ

NOMBRE DEL CONTRATISTA



FIRMA DEL CONTRATISTA

1000952254

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

Nota. Las evidencias que respalden el cumplimiento de las obligaciones del contrato deberán ser entregadas en formato digital (disco compacto, USB u otro medio de almacenamiento), o en formato físico, según corresponda. Sin embargo, es importante que este proceso sea real.

En aquellos casos en los que los contratistas estén obligados a entregar productos específicos, o cuando las evidencias del cumplimiento de sus actividades se encuentren en planos, fotografías, informes, o cualquier otro tipo de documento generado como parte de actividades de campo o trabajos en sitio, será necesario que todas estas evidencias se entreguen exclusivamente en formato digital. Esto incluye el uso de discos compactos o cualquier otro medio digital adecuado para la recopilación y almacenamiento de dichos materiales. [MAYO 2026](#)