	CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL E INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL				
FECHA	**jun-26**	**PERIODO- CUOTA**	**Junio 2026 - Cuota 6**	**CONTRATO NÚMERO**	**917.104.2.03.2026**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**LUISA FERNANDA MORA MORA**		**Identificación (C.C. /NIT)**		**52847031**
ÁREA	OFICINA DE CONTRATACIÓN			**TIPO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	PROFESIONALES

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Objeto del Contrato	Prestar servicios profesionales especializados en la oficina de contratación de la Secretaría General y de Asuntos Jurídicos de Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración, para realizar actividades relacionadas con los procesos de contratación que adelanta la entidad				
Valor del contrato		**Certificado de disponibilidad presupuestal -CDP**		**Registro Presupuestal - RP**	
		Número	**Fecha**	**Número**	**Fecha**
Valor inicial del contrato	$65.439.000	20260030	7/01/26	20260048	14/01/26
Valor adicional del contrato	$ -				
Valor Total del contrato (incluidas las adiciones)	$65.439.000				
Plazo del contrato	*Hasta el 30 de septiembre de 2026*	Fecha Acta de Inicio	20/01/26	Fecha terminación	30/09/26
Modificatorios/Otrosí		Fecha modificatorio		Objeto modificatorio	

2. INFORME ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y COBRO DE LAS MISMAS					
COBRO DEL PERIODO					
NÚMERO DE FACTURA: *(Cuando aplique)*		**FLFM - 36**		**Fecha de la Factura o cobro**	**16-jun-26**
Valor del TOTAL Contrato ($) (Incluir adiciones si las hay)	**Número de la Cuotas totales a pagar del total**	**Número de cuota que se paga**	**Saldo Actual del Contrato ($)**	**(-) Este Pago ($)**	**Saldo después de este pago ($)**
$ 65.439.000	**9**	**6**	**$ 29.084.000,00**	**$ 7.271.000,00**	**$ 21.813.000,00**

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO *(Relacionar las actividades específicas establecidas en el contrato)*	**ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA REALIZADAS EN EL PERIODO** (indicar TOTAS las actividades ejecutadas con las cuales se cumplió la obligación especifica)	**SOPORTES DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS (Cuando corresponda)**
1. Brindar acompañamiento jurídico especializado a la Oficina de Contratación en la estructuración, análisis y desarrollo de los procesos de contratación de la entidad, conforme al marco normativo aplicable y a los procedimientos internos.	1.1. Revisar losTérminos de Referencia del proceso de Invitación Pública para la construcción del Tramo 3 de la Troncal Oriental 1.2 Asistir a reunión Presencial en la cual se revisaron temas del proceso de contratación a través de la modalidad de Invitación Abierta para Tramo 3. del 11 de junio de 2026	1

	CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL E INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL				
FECHA	**jun-26**	**PERIODO- CUOTA**	**Junio 2026 - Cuota 6**	**CONTRATO NÚMERO**	**917.104.2.03.2026**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**LUISA FERNANDA MORA MORA**		**Identificación (C.C. /NIT)**		**52847031**

2. Elaborar, revisar y ajustar documentos jurídicos que se deban generar en las fases precontractual, contractual y postcontractual, conforme al marco normativo vigente y a los procedimientos internos de la entidad.	2.1 Revisar el Contrato Garantia Mobiliaria Metro Cali	2
3. Realizar las actuaciones de perfeccionamiento, ejecución y seguimiento, incluyendo la verificación documental y el acompañamiento en las etapas contractuales y postcontractuales.	3.1 Revisar los términos de Tramo III, y análizar la Oferta económica definido por la FDN en su manual de contratación y sus protocolos	3
4. Emitir conceptos jurídicos relacionados con asuntos que sean requeridos a la oficina de contratación.	No se requirió en este periodo	N/A
5. Acompañar jurídicamente a la entidad en los requerimientos que realicen las dependencias de la entidad, terceros y/o entes de control en materia de la gestión contractual de la entidad.	5.1 Revisar las comunicaciones proyectadas dirigidas a la Procuraduría General de la Nación y a la Contraloría General de la República, mediante las cuales se solicita acompañamiento institucional en relación con la Invitación Pública para la construcción del Tramo 3 de la Troncal Oriental	5
6. Realizar las actividades necesarias para la publicación de la información de la gestión jurídica en los sistemas y plataformas dispuestas para tal fin.	No se requirió en este periodo	N/A
7. Desarrollar las demás actividades que resulten necesarias para el adecuado cumplimiento del objeto contractual, y que se encuentren directamente relacionadas con el objeto del contrato.	No se requirió en este periodo	N/A

SEGURIDAD SOCIAL

El contratista certifica que los aportes a la seguridad social se realizan conforme a las disposiciones legales vigentes.		**Periodo pagado**	**jun-26**
Tipos de Aportes	**Nombre de la Entidad**	**Planilla Número**	**Valor ($)**
EPS	SANITAS	9505103609	$ 813.100
PENSIÓN	COLPENSIONES	9505103609	$ 1.040.700
ARL	POSITIVA	9505103609	$ 34.000

DECLARACIÓN Y CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA (*Marque SI o NO según el caso*)	**SI**	**NO**
1. DECLARO EN FORMA VOLUNTARIA Y BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE PERTENEZCO AL REGIMEN SIMPLIFICADO.	*X*	

	CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL E INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL				
FECHA	**jun-26**	**PERIODO- CUOTA**	**Junio 2026 - Cuota 6**	**CONTRATO NÚMERO**	**917.104.2.03.2026**
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**LUISA FERNANDA MORA MORA**		**Identificación (C.C. /NIT)**		**52847031**

	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*	

LUISA FERNANDA MORA MORA	**52.847.031**	
Nombre completo del contratista	**Número de Identificación**	**Firma**

ACTIVIDADES VERIFICADAS POR EL SUPERVISOR, REALIZADAS EN EL PERIODO POR EL CONTRATISTA *(Según Manual de contratación y la normatividad que lo complemente o modifique)*	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 *(Escoger una de las dos opciones)*

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**	**$ 7.271.000,00**	**FECHA COBRO**	jun-26

OBSERVACIONES ADICIONALES DEL SUPERVISOR
(*Consignar aquí los aspectos adicionales de los que quisiera dejar constancia)*

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR

Certifico que como supervisor verifiqué que el contratista *(cumplió/no cumplió)* con los aportes a la seguridad social conforme a las disposiciones legales vigentes.

SI cumplió	X	**NO cumplió**	

Martha Alexandra Millán Cordoba	**Jefa Oficina de Contratación**	
Nombre completo supervisor		**Firma**
Designado Supervisor mediante	*Comunicación de designación como supervisor del 14 de enero de 2026*	

Nota. *Diligenciar dos originales, uno que irá al trámite financiero y el otro que debe reposar en la carpeta del contrato.*