

 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO	PROCESO: GESTIÓN JURÍDICA DEPENDENCIA: OFICINA ASESORA JURÍDICA	Código: FO-AJ-PGJ-002
	NOMBRE DEL DOCUMENTO: ACTA DE SUPERVISIÓN	Fecha de vigencia: 08/05/2026
		Versión: 004
		Página: 1 de 1

INFORMACIÓN GENERAL	
CONTRATO NO.:	CPSAG-042 DE 2026
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL ÁREA TÉCNICA DE VIGILANCIA, CONTROL DE TRÁNSITO Y REGISTROS DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO (IDTQ)
CONTRATISTA:	DAVID SANTIAGO OSPINA OSPINA
NO. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:	1,005,091,905
SUPERVISOR (NOMBRE COMPLETO Y CARGO):	CRISTIAN ALBERTO OROZCO CASTILLO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO ADSCRITO AL AREA TECNICA DE VIGILANCIA CONTROL DE TRANSITO Y REGISTROS DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO (E)
VALOR DEL CONTRATO	
REGISTRO PRESUPUESTAL NO.:	128-0561
FECHA DEL RP:	28/01/2026 - 25/05/2026
FORMA DE PAGO:	SEIS (06) PAGOS MENSUALES VENCIDOS, CADA UNO POR VALOR DE DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$ 2.250.000)
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	NUEVE MILLONES DE PESOS M/CTE \$ 9,000,000.00
VALOR DE LA ADICIÓN (SI APLICA):	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE \$ 4,500,000.00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE \$ 13,500,000.00

VIGENCIA DEL CONTRATO	
FECHA DE INICIO:	28 de Enero del 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	27 de Julio del 2026
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL:	CUATRO (4) MESES
PLAZO DE PRÓRROGA O ADICIÓN (SI APLICA):	DOS (2) MESES
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL:	SEIS (6) MESES

CESIÓN	
FECHA EFECTIVA DE LA CESIÓN DEL CONTRATO (SI APLICA):	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN CEDIDO (SI APLICA):	N/A
VALOR DE LA CESIÓN (SI APLICA):	N/A

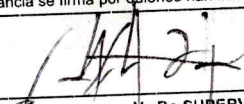
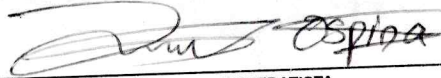
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		ANEXOS	
Planilla No.:	4654433689	Planilla de pago de Seguridad Social Integral	SI
Pago de pensión:	\$ 284,600.00	Recibo de pago de Seguridad Social Integral	SI
Pago de salud:	\$ 222,300.00	Evidencias de las actividades desarrolladas durante la ejecución del contrato	SI
Pago de ARL:	\$ 9,400.00	Informe de ejecución contractual	SI
VALOR TOTAL DEL APOORTE:	\$ 516,300.00	Cuenta de cobro o Factura	SI
		Formato de retención en la fuente	SI
		Para la primera cuenta: Certificado bancario, RUT actualizado, certificado de afiliación de salud, pensión y ARL.	N/A
		Para la última cuenta: Formato Pago de seguridad social (solo para la última cuenta de cobro si no ha realizado el pago del periodo reportado) y CD con las evidencias de cada uno de los informes presentados.	N/A
		Otros:	N/A

CONTROL DE PAGOS			
NO. DE PAGO	PERIODO INFORMADO, NUMERO Y FECHA DE LA CUENTA DE COBRO O FACTURA	VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO	SALDO POR EJECUTAR
1	28 de enero al 27 de febrero de 2026 CUENTA DE COBRO 01 DEL 16 de marzo de 2026	\$ 2,250,000.00	\$ 6,750,000
2	28 de febrero al 27 de marzo de 2026 CUENTA DE COBRO 02 DEL 22 de abril de 2026	\$ 2,250,000.00	\$ 4,500,000
3	28 de marzo al 27 de abril de 2026 CUENTA DE COBRO 03 DEL 28 de abril de 2026	\$ 2,250,000.00	\$ 2,250,000
MODIFICATORIO N°001 ADICION Y PRORROGRA		\$ 4,500,000	\$ 6,750,000
4	28 de abril del 2026 al 27 de mayo del 2026, Cuenta de Cobro No. 04 del 28 de mayo del 2026	\$ 2,250,000	\$ 4,500,000
5	28 de mayo del 2026 al 27 de junio del 2026, Cuenta de Cobro No. 05 del 30 de junio del 2026	\$ 2,250,000	\$ 2,250,000

En calidad de supervisor, atendiendo a las obligaciones legales, certifico que el contratista ha cumplido a satisfacción de forma PARCIAL X TOTAL sus obligaciones contempladas en el contrato según el anexo, Informe de ejecución contractual del periodo 28/05/2026 AL 27/06/2026 y se emite el presente visto bueno. Por lo tanto autorizo el pago por valor de DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$ 2.250.000), por los servicios y/o bienes entregados que corresponde al pago: ANTICIPO
PRIMERO SEGUNDO TERCERO CUARTO QUINTO X SEXTO OTRO ¿CUAL?:

Así mismo, certifico de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 1 de la Ley 828 de 2003 y el artículo 1 del Decreto 1273 de 2018, que el contratista presentó el respectivo pago al sistema de Seguridad Social Integral, el cual hace parte integral de esta acta.

Para constancia se firma por quienes han intervenido en esta diligencia, una vez aprobada a los 30 de junio del 2026.

 Vo.Bo SUPERVISOR	 CONTRATISTA		
VERIFICACIÓN CARGUE INFORME DE ACTIVIDADES Y ANEXOS EN SECOP II	FECHA	FIRMA	CARGO
			Control interno