Movilidad Futura	GESTIÓN CONTRACTUAL. INFORME DE SUPERVISION - CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS	Código:F-10-GJ-CO-11 Versión: 9 Fecha: 29/07/2026	Alcaldía de Popayán

DATOS GENERALES DEL CONTRATO:

OBJETO:

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION AL PROCESO DE INFRAESTRUCTURA EN LA GESTION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DEL DESARROLLO Y SEGUIMIENTO DEL ARCHIVO Y/O GESTION DOCUMENTAL DEL SISTEMA ESTRATEGICO DE TRANSPORTE PUBLICO DE PASAJEROS SETP DE POPAYAN

Nombre del Contratista:	DAIRA LUCERO ASTUDILLO MOSQUERA		
C.c. o Nit:	34.570.816	Res. Aprobación Póliza	N/A
Número del Contrato	jun-00	Fecha de Inicio del Contrato	29 DE SEPTIEMBRE DE 2026
Valor del Contrato	$ 5.000.000	Fecha de Terminación del Contrato	24 DE NOVIEMBRE DE 2026
Valor IVA (Asumido o incluido)		No. del CDP	0466 de 22 de SEPTIEMBRE DE 2026
Valor del Registro Ppal al Iniciar el Contrato	$ 5.000.000	No. del R.P	0502 DEL 29 de SEPTIEMBRE DE 2026
N° de la Adición		Fecha de Firma de la Adición del contrato	
Valor de la Adición		Fecha Final de Terminación de la adición del Contrato	
Valor Total del Contrato	$ 5.000.000	N° del CDP de la Adición	
Valor Registro Ppal de la Adición			
Periodo a Certificar	ACTA No. 1		
Con el objeto de proceder a la suscripción del	ACTA No. 1		

Se presenta el Informe de supervisión del contrato de la referencia, con fundamento en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, art 83 de la ley 1474 de 2011 y teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

EJECUCIÓN DE CONTRATO

MES	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IVA (ASUMIDO O INCLUIDO)	% DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	MES	VALOR HONORARIOS O SERVICIOS	VALOR IVA (ASUMIDO O INCLUIDO)	% DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO
ENERO			0,00%	JULIO			0,00%
FEBRERO			0,00%	AGOSTO			0,00%
MARZO			0,00%	SEPTIEMBRE			0,00%
ABRIL			0,00%	OCTUBRE	$ 2.500.000		50,00%
MAYO			0,00%	NOVIEMBRE			0,00%
JUNIO			0,00%	DICIEMBRE			0,00%
Valor Ejecutado		$ 2.500.000	50,00%	Valor por Ejecutar:			$ 2.500.000

PAGOS A SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Valor Mensual Honorarios	$ 2.500.000	Ingreso Base Cotización (IBC)	$ 1.750.905

Valor Mínimo a Pagar		Valor Pagado por el Contratista			
		Concepto	Valor Pagado	Diferencia	Planilla N°
Aportes Salud	$ 218.863	Aportes Salud	$ 233.500	-$ 14.637	4670513277 4670513536
Aportes Pensión	$ 280.145	Aportes Pensión	$ 298.900	-$ 18.755	
Riesgos Laborales	$ 9.140	Riesgos Laborales	$ 9.900	-$ 760	

INFORME SUPERVISOR DEL CONTRATO

Conforme a lo establecido en el contrato, las normas vigentes y los valores correspondientes al mes de ejecución expresado en este documento y verificado el CUMPLIMIENTO DEL OBJETO del contrato, la ejecución de las ACTIVIDADES, el pago de los APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, entrega de INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES, así como la existencia de toda la DOCUMENTACIÓN CONTRACTUAL COMPLETA para proceder al pago de la presente acta. Informo que, he revisado la totalidad de actividades discriminadas en la correspondiente cláusula del contrato y he constatado que el contratista ha cumplido la totalidad de las mismas. De igual manera se verificó que el contratista no tiene pendiente por legalizar ningun gasto de viaje a la fecha del presente informe, informacion constatada con el proceso de Gestion Financiera, así como también se verificó por parte del apoyo de la supervisión, la entrega de la documentación para cargar en la plataforma SIA OBSERVA y los soportes cargados en la plataforma SECOP II de la cuenta de cobro del mes anterior.

CUMPLIMIENTO Y/0 RECIBO A SATISFACCIÓN.

El Supervisor y/o interventor dando cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley de la ley 1474 de 2011 certifica que el contratista ha cumplido cabalmente con el objeto contractual desarrollando las actividades descritas en el informe, dentro del periodo establecido para el pago de la **ACTA No. 1**, según cláusula cuarta literal a.), y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social por lo que se autoriza el pago

Anexo:	Se deja constancia de que el contratista realizó oportunamente el pago de la seguridad social correspondiente a **SEPTIEMBRE** Y **OCTUBRE** del año 2026, el cual ha sido verificado conforme a la normativa legal vigente. Así mismo, se certifica la entrega de los productos pactados en el contrato.

PARA EL RECONOCIMIENTO DEL PAGO SE FIRMA :	21 DE OCTUBRE DE 2026
Nombre del Apoyo a la Supervisión:	Nombre del Supervisor:
DAVID MONTES MONTENEGRO	ROBINSON FELIPE ACOSTA ORGTEGA
FIRMA APOYO SUPERVISIÓN.	FIRMA DEL SUPERVISOR