SISTEMA ESTRATÉGICO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE PASAJEROS DE POPAYAN
MOVILIDAD FUTURA S.A.S
ORDEN DE PAGO

Código:	F-07-GF-T-1
Versión:	001
Fecha:	24-01-2023
PAG.	1
NRO.	0894
FECHA	2026/10/23

BENEFICIARIO: Astudillo Mosquera Daira Lucero | NIT: 34570816 | DV: 1

PAGUESE A: Astudillo Mosquera Daira Lucero | 34570816 | ESTADO: Contabilizado

VALOR: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE. $2.500.000,00

CONCEPTO: 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, CORRESPONDIENTE AL ACTA No.01 S/G CT- 165 DE 2026

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

RUBRO		FUENTE	CC	RP	CDP	NC	VALOR
2.4.5.02.08.001.83330	Servicios de administración en proyectos de construcción - Área Técnica	Aportes ente terri	0370	502	463	CD-165-2026	2.500.000,00
						TOTAL	**2500000.00**

CONTABILIDAD

CÓDIGO	DÉBITO	CRÉDITO
8355110070470101	2.500.000,00	0,00
93901100700301	2.500.000,00	0,00
99152200700000	2.500.000,00	0,00
89151600700000	0,00	2.500.000,00
93550102700301	0,00	2.500.000,00
99159000700000	0,00	2.500.000,00
TOTAL	**7.500.000,00**	**7.500.000,00**

DESCUENTOS

DESCRIPCIÓN	BASE	%	VALOR
		TOTAL	

ANEXOS

DESCRIPCION	NUMERO

BASE IVA	**0,00**
VALOR ANTES DE IVA	**2.500.000,00**
% IVA	**1,19**
VALOR IVA	**0,00**
VALOR OP TOTAL	**2.500.000,00**
DESCUENTOS	**0,00**
NETO A PAGAR	**2.500.000,00**

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

BANCO	TIPO CUENTA	CUENTA BANCARIA
NEQUI	Ahorro	3058873299

ROBINSON FELIPE ACOSTA O.
GERENTE

NICOLAS CAMPO RAMIREZ
CONTRATISTA APOYO GESTIÓN FINANCIERA

GLORIA BEATRIZ CASTILLO C
CONTRATISTA APOYO EN TESORERIA

Elaboró y Revisó: Gloria Beatriz Castillo Castiblanco

"ESTE PAGO CORRESPONDE A UN GASTO ELEGIBLE Y FINANCIABLE DEL PROYECTO"

Popayán, 21 octubre de 2026

CUENTA DE COBRO No. 01
MOVILIDAD FUTURA SAS
NIT. 900.323.358-2

DEBE A:

DAIRA LUCERO ASTUDILLO MOSQUERA

CC. 34570816

LA SUMA DE: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 2.500.000)

POR CONCEPTO DE: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO AL PROCESO DE INFRAESTRUCTURA EN LA GESTIÓN TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA DEL DESARROLLO Y SEGUIMIENTO DEL ARCHIVO Y/O GESTIÓN DOCUMENTAL DEL SISTEMA ESTRATÉGICO DE TRANSPORTE PÚBLICO DE PASAJEROS SETP DE POPAYÁN CORRESPONDIENTE AL ACTA No. 1, Según CT - No. 165 de 2026.

SON: **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE**

Se adjunta el pago de la seguridad social efectuada sobre los ingresos aquí cobrados correspondientes a los meses **Septiembre y octubre** de 2026

APORTE OBLIGATORIO SALUD	$ 233.500
APORTE OBLIGATORIO PENSIÓN	$ 298.900
APORTE ARL	$ 9.900
APORTE FONDO SOLIDARIDAD PENSIONAL	
TOTAL APORTES SEGURIDAD SOCIAL	$ 542.300

CLASIFICACIÓN	
RENTA NO LABORAL	
RENTA DE TRABAJO	X

Certifico que los valores solicitados como deducción de la base de retención no superan los topes legales establecidos en relación con el total de mis ingresos.

Cordialmente,

Daira Lucero Astudillo M

DAIRA LUCERO ASTUDILLO MOSQUERA
C.C 34570816 de Popayán
Dirección: CALLE 8 # 27 B 33
Ciudad Y Departamento: Popayán Cauca
Teléfono: 3058873299

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	34570816
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			DAIRA LUCERO ASTUDILLO MOSQUERA
CIUDAD-MUNICIPIO	POPAYAN	DEPARTAMENTO	CAUCA
DIRECCIÓN	CENTRO	TELÉFONO	9999999
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA		4670513277	TIPO DE PLANILLA		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre ANO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre ANO	2026
DIAS DE MORA		15			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2026/10/21	NUMERO AUTORIZACIÓN		9998403783

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 18,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 18,700	$ 300	$ 19,000
SUBTOTALES:										**$ 18,700**	**$ 300**	**$ 19,000**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
PS005	PS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 14,600	$ 0	$ 200	$ 0	$ 14,600	$ 200	$ 0	$ 14,800
SUBTOTALES:													**$ 14,600**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 14,800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 700	$ 700	$ 100	$ 0	$ 800
SUBTOTALES:									**$ 700**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: INC	RET	TDE	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 34570816	ASTUDILLO MOSQUERA DAIRA LUCERO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.750.000			NO	28															

N°	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	2	$ 116,727	$ 18,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18,700	PS005-SANITAS S.A	2	$ 116,727	$ 14,600	$ 0	$ 14,600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	2	$ 116,727	34570816	$ 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 34.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34570816
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DAIRA LUCERO ASTUDILLO MOSQUERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo por
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4670513536			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/10/21			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998403727

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0		$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 1	$ 9.200
SUBTOTALES:										**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COL	VSP	VST	SLN	CDN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 34570816	ASTUDILLO MOSQUERA DAIRA LUCERO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	34570816	$ 9.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

2026/10/22 12:10 PM USUARIO SOI CC1144199043

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

Movilidad Futura	GESTIÓN JURÍDICA - CONTRATACIÓN	Código: F-09-GJ-CO-11	Alcaldía de Popayán
	INFORME DE ACTIVIDADES.	Versión: 07	
		Fecha: 27/01/2026	

PERIODO DEL INFORME

ACTA NO. 1

No CONTRATO	NOMBRE DEL CONTRATISTA.	IDENTIFICACIÓN.
165 2026	DAIRA LUCERO ASTUDILLO MOSQUERA	34.570.816

OBJETO DEL CONTRATO:		PERIODO DEL CONTRATO	
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		**Plazo del contrato:**	Desde el perfeccionamiento del contrato hasta el 24 de Noviembre de 2026
		Fecha de Inicio:	29 de Septiembre de 2026
		Fecha de Terminación:	24 de Noviembre de 2026
Apoyo a la Supervisión	DAVID MONTES M.	**Proceso**	GESTION INFRAESTRUCTURA
Supervisor o Interventor:	ROBINSON FELIPE ACOSTA ORTEGA	**Cargo:**	GERENTE
No.Disponibilidad Presupuestal	0466 de 22 de SEPTIEMBRE DE 2026	**Valor Disponibilidad Presupuestal**	$ 5.000.000
No.Registro Presupuestal	0502 DEL 29 de SEPTIEMBRE DE 2026	**Valor del Registro Presupuestal**	$ 5.000.000
No.Disponibilidad Presupuestal de la Adición		**Valor Disponibilidad Presupuestal de la Adición**	
No.Registro Presupuestal de la adición		**Valor del Registro Presupuestal de la Adición**	
		Fecha Final de Terminación de la Adición del Contrato	

Comedidamente presento a Usted en calidad de (supervisor y apoyo a la supervisión) el informe de ejecución del contrato **No165** de**29 septiembre del 2026** con el fin de solicitar se autorice el pago de un acta parcial equivalente al **ACTA No. 1** , de acuerdo a la forma de pago según la clausula cuarta del contrato literal A). Anexo recibo de pago de seguridad social con aportes a salud, pensión y riesgos profesionales correspondientes mes de **Septiembre y Octubre** del año **2026** según planilla de Seguridad Social **No. 4670513277 y 4670513536.**

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL

OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato)	ACTIVIDADES (Desarrolladas en el mes referente a la obligación)	PRODUCTOS (Con respecto a la actividad desarrollada si aplica)
1. Apoyar la implementación de la unidad de correspondencia de MOVILIDAD FUTURA S.A.S. y manejar adecuadamente la herramienta de ORFEO; previa capacitación del manejo, para el proceso de Infraestructura.	en consideracion a que el dia 20 de octubre se creo el usuario de orfeo, se realizo segumiento al orfeo del coordinador del proceso puesto que todas las pqr llegan directamente a este usuario	Seguimiento de Orfeo Infraestructura
2. Apoyar la creación y organización de carpetas de archivos, de acuerdo a las orientaciones de Gestión Documental y las tablas de retención documental de la documentación que produce el proceso de Infraestructura y velar por su custodia.	archivo de ein polizas	relacion en archivo word
3. Apoyar la revisión, direccionamiento, organización y seguimiento del correo físico y electrónico.	segumiento al correo electronico del proceso de infraestructura remitiendo a los diferentes contratistas las actividades a realziar de acuerdo a la directriz del coordinador	Seguimiento a correo electronico proceso de Infraestructura
4. Apoyar la asignación de radicados a los oficios para envío y seguimiento a PQRs para el proceso de Infraestructura.	se realizo una reunion con la contratista de atencion al usuario en donde se indico como se realiza el seguimeinto de pqr en la entidad y se realizo el segumiento a las actividddades pendientes del proceso de infraestructura	Seguimiento a peticiones, quejas y reclamos que ingresan a proceso de infraestructura
5. Apoyar con el cargue y actualización de los documentos en las plataformas SECOP II que correspondan al proceso de Gestión de Infraestructura.	se realizo el cargue de la informacion pendiente del proceso de infraestructura de los meses de junio que no se habia realizado a la fecha	cargue de informacion
6. Convocar y apoyar los comités del proceso según programación del Líder y hacer seguimiento a los compromisos adquiridos.	asistencia a los comites	Sistencia a comites de Infraestructura reaslizados los dias 28/09/2026 y 13/10/2026 en sala de juntas
7. Apoyar en la revisión y verificación de requisitos para la liquidación de contratos.	no se ha requerido en el perdiod daddo que no hay contratos en liquidacion	no se ha requerido ´por el presente periodo
8. Apoyar la rendición de informes y requerimientos del componente de infraestructura y que sean de la competencia.	se apoyo en la revision de la informacion de las polizas de estabilidad de loc sontratos de acuerdo a la solicitud realizada por la secertaria de transito	Revision de polizas en archivo fisico para contestar requerimiento de transito municipal

9. Tomar acciones para mejorar continuamente el desempeño del proceso.	Adoptar medidas para poder realizar segumiento a los tiempos de respuesta de las pqr de acuerdo a la indfromacion suminisrtrada por la constratisa de atencion al cliente capacitaciones	Capacitacion para manejo de pqr y conocimiento de tramites realizados en el proceso de infraestrcutura
10. Documentar e implementar el proceso, procedimientos, formatos y otros instructivos que requiere el proceso de gestión de Infraestructura.	no se ha requerido durante el peridodo	no se ha requerido ´por el presente periodo
11. Apoyar en las respuestas oportunas a todas las PQRS que sean de la competencia del proceso.	no se han asignado pqr para respuesta	no se ha asignado pqr para respuesta
12. Apoyar la revisión de las cuentas de cobro correspondientes a los contratistas del proceso de Infraestructura.	se realzio la revision de las cuentas de cobro de los 3 contratistas que hacen parte del proceso de infraestructura	revision cuentas de cobro correspondiente al ACTA No. 1
3. Apoyar al líder del proceso en la gestión de infraestructura cuando este así lo requiera o a solicitud de la gerencia	reunir los docuemtnso solicitados por el coordinador del proceso para atender las solicitudes de informacion de los diferentes entes de control y secretarias de la alcaldia	Recopilacion de documentos que fueron enviados a proceso de infraesteructura para contestar requerimientos

Observaciones:	Evidencias ACTA No. 1 se anexan en CD.		
Anexos:	Se anexa a la cuenta, la planilla de seguridad social correspondiente al mes de Septiembre y Octubre de 2026		
Nombre del Contratista	DAIRA LUCERO ASTUDILLO M.	**Fecha de presentación de Informe:**	**OCTUBRE 21 DE 2026**
Firma:	Daira Lucero A	**Nombre del Apoyo a la Supervisión: DAVID MONTES MONTENEGRO**	Firma
Número de Cedula:	34570816	**Nombre del Supervisor: ROBINSON FELIPE ACOSTA ORTEGA**	Firma

AUTORIZACION

Yo **DAIRA LUCERO ASTUDILLO MOSQUERA**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 34570816 expedida en Popayán – Cauca , autorizo que sea descontado del valor total facturado por concepto de: Prestar los servicios de apoyo a la gestión al proceso de infraestructura en la realización de apoyo al coordinador de infraestructura en cuanto al análisis, revisión y verificación de diseños, cantidades de obra presupuesto y especificaciones técnicas de obras viales de espacio público e infraestructura del sistema estratégico de transporte público de pasajeros – Setp, de Popayán , producto de la suscripción del contrato firmado en la presente vigencia y sus adiciones con Movilidad Futura S.A.S, de conformidad con los artículos 279 a 287 del acuerdo 024 del 30 de Septiembre de 2021, por medio del cual se estructura el Estatuto Tributario del Municipio de Popayán, expedido por el Concejo Municipal, como contribución del pago de estampillas para el bienestar del adulto mayor correspondiente al tres (3%)

Popayán, octubre 21 de 2026

Atentamente,

Daira Lucero Astudillo M.

DAIRA LUCERO ASTUDILLO MOSQUERA
C.C # 34570816
DIRECCION: calle 8 # 27 B 33
CELULAR 3058873299