

|  |  |                       |
|--|--|-----------------------|
|  | PROCESO: JURÍDICA  | CÓDIGO: ES-FR-063     |
|  | ENTIDAD: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO | FECHA: 16-12-2020     |
|  | NOMBRE DEL DOCUMENTO: ACTA DE SUPERVISIÓN                | VERSIÓN: 02<br>1 de 1 |

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| CONTRATO No. DE:            | 019   |
| REGISTRO PRESUPUESTAL No.   | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE 2022   |
| FECHA RP:                   | 066 - 490   |
| CONTRATISTA:                | 17 de Enero de 2022 - 11 de mayo de 2022  |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA:       | Sandra Marcela Arias Osorio   |
| CONTRATANTE:                | 1 118 236 410   |
| OBJETO:                     | Instituto Departamental de Tránsito del Quindío   |
| PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL: | Prestación de servicios profesionales para realizar la actualización y seguimiento en el desarrollo de las actividades del Sistema de gestión de la seguridad y la salud en el trabajo en el Instituto Departamental de Tránsito del Quindío- IDTQ. |
| PRÓRROGA:                   | ciento veinte (120) días calendario   |
| PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL:   | Sesenta (60) días calendario  |
| VALOR CONTRATO INICIAL:     | ciento ochenta (180) días calendario  |
| ADICIÓN:                    | DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 10.000.000) M/CTE  |
| VALOR TOTAL CONTRATO:       | CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 5.000.000) M/CTE  |
| FORMA DE PAGO:              | QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 15.000.000) M/CTE  |
| SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: | Seis (06) pagos vencidos cada 30 días calendario cada uno por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$2.500.000).   |
|                             | GLORIA ELCY RODAS JARAMILLO.<br>Subdirectora Administrativa y Financiera IDTQ   |

En consideración a que el contratista ha cumplido a satisfacción sus obligaciones contractuales, se emite el presente visto bueno, para que se proceda a la cancelación del quinto (5) pago, por los servicios y/o bienes entregados y/o prestados, así mismo; certifico de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, que el contratista presentó el respectivo pago al sistema de seguridad social, el cual hace parte integral de esta acta.

| CONTROL DE PAGOS           |              |
|----------------------------|--------------|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | \$10.000.000 |
| VALOR ADICIÓN              | \$5.000.000  |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO   | \$15.000.000 |

| No. Pago | PERIODO PAGADO, FECHA FACTURA O CUENTA DE COBRO   | VALOR A PAGAR | SALDO POR EJECUTAR |
|----------|---|---------------|--------------------|
| 1        | Del 17 de enero de 2022 al 15 de Febrero del 2022 | \$ 2.500.000  | \$ 7.500.000       |
| 2        | Del 16 de febrero de 2022 al 17 de marzo del 2022 | \$ 2.500.000  | \$ 5.000.000       |
| 3        | Del 18 de marzo del 2022 al 16 de abril de 2022   | \$ 2.500.000  | \$ 2.500.000       |
|          | Modificatorio N° 01 Adición y Prorroga            | \$ 5.000.000  | \$ 7.500.000       |
| 4        | Del 17 de abril de 2022 al 16 de mayo de 2022     | \$ 2.500.000  | \$ 5.000.000       |
| 5        | Del 17 de mayo de 2022 al 15 de junio de 2022     | \$ 2.500.000  | \$ 2.500.000       |

Para constancia se firma por quienes han intervenido en esta diligencia, una vez aprobada

|   |   |
|---|---|
| FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR DEL CONTRATO |   |
| CARGO   | SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA IDTQ |

ANEXOS:

|                                      |    |                                     |    |                          |
|--------------------------------------|----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| - Cuenta de cobro o factura          | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| - Informe de actividades (si aplica) | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| - Pago de Seguridad Social - PILA    | SI | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |

| CONTROL ENTREGA ACTA DE SUPERVISIÓN PARA PAGO Y ARCHIVO EN EL CONTRATO |       |       |       |
|--|-------|-------|-------|
|  | FECHA | FIRMA | CARGO |
| RECIBIDO ÁREA FINANCIERA   |       |       |       |
| RECIBIDO OFICINA JURIDICA  |       |       |       |

