

# INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN CONTRACTUAL

FECHA 2/12/2024

dd/mm/aaaa

#### **CONTENIDO DEL INFORME**

- 1. CONDICIONES DEL CONTRATO.
- OBJETO DEL CONTRATO.
- 3. ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS.
- 4. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS.
- 5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.
- 6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO.

#### CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato: DNP-OC-001-2024 de la vigencia 2024

Nombre del Contratista: UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA

Periodo informe: 1/10/2024 al 31/10/2024

Nombres Supervisor	
Laura Yesenia Aguirre Garay	

Nombre Interventor:

Área a que Pertenece: Grupo Desarrollo Humano

2. OBJETO DEL CONTRATO

SGTH-1566 Prestación del servicio de transporte terrestre especial de pasajeros para los funcionarios del DNP dentro del perímetro urbano en la ciudad de Bogotá D.C.

- 3. ACTIVIDADES EJECUTADAS, OBLIGACIONES CUMPLIDAS, PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS.
  - 3.1. ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Nombre Actividad	Descripcion	Observacion
Las condiciones técnico- mecánicas, de emisiones contaminantes y las especificaciones de tipología vehicular requeridas y homologadas por el Ministerio de Transporte para la prestación del servicio, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.6.6.1 del Decreto 1079 de 2015, modificado y adicionado por el Decreto 431 de 2017 y demás normas concordantes y complementarias:	Todos los móviles se encuentran en condiciones técnicas y mecánica para la prestación adecuada del servicio	Verificado por el Supervisor
Recorridos: Dos recorridos de lunes a viernes, así:  Recorrido 1: Punto de encuentro DNP (jornada mañana) Recorrido 2: DNP punto de encuentro (jornada tarde)  Cada recorrido tendrá la sabana de rutas contentiva de los puntos de encuentro por recorrido y por ruta, así como los horarios en que se presta el servicio.	Se realizan las rutas de acuerdo a los recorridos planteados en el acta de inicio de contrato y se harán las modificaciones de acuerdo a lo que los usuarios necesiten y de acuerdo a el estado del corredor vial por donde estas transiten	Verificado por el Supervisor
La Identificación: Las rutas que se establezcan se identificarán con un número de acuerdo con el recorrido establecido con el logo de la Entidad, visible y de fácil ubicación en el vidrio frontal del vehículo, dicha obligación será verificada de manera permanente por el supervisor de la orden de compra.	RUTA 2 FONTIBON	Verificado por el Supervisor

El mantenimiento: La empresa contratista deberá garantizar a su cuenta y riesgo la revisión periódica y el mantenimiento los cuales se prestará el posibles fallas que puedan surgir o que surjan durante la ejecución del contrato.

Los vehículos deberán presentarse diariamente en óptimas condiciones de aseo y limpieza, tanto en su parte interior, como exterior. Así mismo, con el fin de garantizar la prestación del servicio de mantenimiento, el Proveedor deberá poner a disposición de la entidad otro vehículo de iguales o superiores características durante el tiempo que sea necesario. previa aprobación del supervisor de la orden de compra

Se realizan las observaciones correspondientes a los prestadores de servicio sobre las condiciones técnicas de cada uno de los vehículos para preventivo de los vehículos con garantizar la adecuada prestación del servicio conforme a lo requerido servicio, con el fin de prever las En relación a el tema de aseo interno y externo se hace el proceso de concientización a diario de nuestros operadores de la importancia de la adecuada presentación de los vehículos y de los operadores

manera ininterrumpida, en caso de que alguno de los vehículos requiera

#### 1.1. OBLIGACIONES CUMPLIDAS:

Verificado por

el Supervisor

#### 3.3. PRODUCTOS ENTREGADOS Y/O BIENES ENTREGADOS:

DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	A SATISFACCIÓN

- 4. OBSERVACIONES A LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS, A LAS OBLIGACIONES CUMPLIDAS, Y A LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS.
- 5. OBSERVACIONES ADICIONALES, SI A ELLO HUBIERE LUGAR.
- 5.1. ANÁLISIS MATERIALIZACIÓN Y MITIGACIÓN DEL RIESGO:

1. ¿Durante la ejecución se materializó algún riesgo?	NO
2. Tipo de riesgo	N/A
3. ¿Cómo se materializó el riesgo?	N/A
4. ¿Cómo se mitigó el riesgo?	N/A
5. ¿Fue oportuna la mitigación?	N/A
OBSERVACIONES:	

### 5.2. VERIFICACIÓN de obligaciones frente al SGSST

#### 5.2.1 EXAMEN OCUPACIONAL

En caso de ser afirmativas las anteriores respuestas, por favor diligencie la siguiente información:

# 5.2.2. CAPACITACION EN EL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

#### 5.3. PUBLICACION DEL INFORME EN LA PLATAFORMA SECOP II

Se publicó el informe del mes 9 en SECOP: NO

NOTA: este cuadro deberá ser diligenciado a partir del segundo (2do) informe.

- 6. PORCENTAJES DE AVANCE PRESUPUESTAL Y EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO.
- 6.1. AVANCE PRESUPUESTAL EN RAZÓN DE LOS PAGOS REALIZADOS:

Valor del Contrato	del Contrato Valor a Ejecutar Valor Ejecutado			
378.474.588	378.474.588	0	378.474.588	
		0%	100%	

# 6.2. AVANCE EN EL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO RESPECTO DE LOS PRODUCTOS Y/O BIENES ENTREGADOS.

En mi calidad de supervisor del contrato me permito avalar el contenido del informe y el avance en la ejecución del mismo de acuerdo a lo descrito.

El contrato no presenta a la fecha dificultades en su ejecución, ni situaciones exógenas que afecten el normal desarrollo del mismo.

Firmado digitalmente por: Nombre: Laura Yesenia Aguirre Garay Cargo: Supervisor Organización: Departamento Nacional de Planeación - Bogotá identificación: 1010207456 02/12/2024 12:46:44 p. m.

Laura Yesenia Aguirre Garay



# RECIBO A SATISFACCIÓN

Fecha

2/12/2024

Nombre Contratista	UNION TEMPO	RAL VIAJ	ANDO POR CO	OLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía			Contrato No	DNP-0	OC-001-2024		Adición
Banco	BANCO CAJA S S.A.	SOCIAL	No de cuenta	24120269367		Tipo	Ahorro
Recibo a satisfacción	Pago	No: 13	de: 1				
Fuente	Codigo Rubro	Nomb	ore Rubro	Codigo CDP	Valor		
FUNCIONAMIENTO	A-02-02-02-006 -004	TRANS	ICIOS DE PORTE DE AJEROS	CDP 106124 RP 171924	28.456.736	5,00	
SGR	A-02-02-02-006 -006	ALQU VEHÍC TRANSP	ICIOS DE IILER DE ULOS DE PORTE CON RIO - SSEC	1224	0,00		
SGR	A-02-02-02-006 -006	ALQU VEHÍC TRANSP OPE FUNCIO	ICIOS DE IILER DE IULOS DE PORTE CON RARIO - NAMIENTO	1224	0,00		
Valor a pagar por DNP \$	28.456.736,00		Valor a pagar	por SGR \$ 0,00	0		
En calidad de supervisor del co obligaciones establecidas.	ntrato citado, manifiesto q	ue el contratist	- a cumplió a satisfacc	ión y dentro de los térm	inos contractuales (	con las	
Autorizo el trámite para el pago	p por valor de 28.4	56.736,00	conforme forma de	e lo señala la cláusula co pago.	orrespondiente el va	alor total	у
Período comprendido entre:	1/10/2024		31/10/20	)24			
Número de la factura (Únicame	ente para los proveedores	de bienes y se	rvicios que facturan)	F	VUT259		
Análisis Supervisor(es):	Ver formato ANI	EXO No F-GCT	Γ-11 "Informe de Eje	cución y Supervisión	de Contrato"		
Nombres Supervisor Laura Yesenia Aguirre	e Garay		Firmado digitalment Nombre: Laura Yes Cargo: Supervisor Organización: Depa -Planeación - Bogoti identificación: 1010 02/12/2024 12:46:4	enia Aguirre Garay artamento Nacional de á 207456			
Observaciones:	,						
Este contrato tiene fi	nanciacion PGN y	SGR					
Uso Exclusivo GCC							

No de registro presupuestal SIIF:

F-FN-07(VERSIÓN 13) DNP

Subunidad:

Subdirección Financiera

Cuenta por pagar SIIF:



Subunidad: No de registro presupuestal SIIF: Cuenta por pagar SIIF:

No de registro presupuestal SIIF: Cuenta por pagar SIIF: Subunidad:

F-FN-07(VERSIÓN 13) DNP Subdirección Financiera

# Factura electrónica de venta N°: FVUT 259



#### UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA

901.669.941-6 CL 52 A 85 I 34 Bogotá-Colombia (601) 4169055 transpintofacturas@gmail.com

Cliente: DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION

**Nit:** 899.999.011-0

**Teléfono:** (601) 3815000 - Ext. 000

**Dirección:** CL 26 13 19

**⊠Correo:** laguirre@dnp.gov.co

Fecha y hora Factura

 Generación
 19/11/2024, 09:34

 Expedición
 19/11/2024, 09:34

 Vencimiento
 19/12/2024

Vendedor UNION TEMPORAL VIAJANDO

Centro de costo

Cotización

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	SGTH-1566 Prestación del servicio de transporte terrestre especial de pasajeros para los funcionarios del DNP dentro del perímetro urbano en la ciudad de Bogotá D.C. mes de Octubre 2024 (PGN).	1.00	28,456,736.00	28,456,736.00

#### Total items: 1

#### Valor en Letras:

Veintiocho millones cuatrocientos cincuenta y seis mil setecientos treinta y seis pesos m/cte

#### Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-19 por

28,456,736.00

Total Bruto 28,456,736.00

Total a Pagar

#### Observaciones:

#\$03-01-01-000;DNP-OC-001-2024;nvillalba@dnp.gov.co#\$ \*UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA INTEGRADA POR: ORGANIZACION DE TRANSPORTES PINTO SAS CON EL 80% DE PARTICIPACION - NIT 901.133.114-0 Y COOMTRANSCOL LTDA CON EL 20% DE PARTICIPACION - NIT 830109060-3\*

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764083318264 aprobado en 20241113 prefijo FVUT desde el número 257 al 1000 Vigencia: 12 Meses**No responsable de IVA - Actividad Económica 4921 Transporte de pasajeros Tarifa 4,14/1000

add6a86bc5774afbd0121eb0e9e8f8f77988631ad7fea61d4a16ddedd36afb6b4e13ee0f5734b83c29007b4e4be39b39





tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML





# CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

El suscrito OMAR JAVIER GAITAN NIETO, identificado con la cedula de ciudadanía No. 80068739 de Bogotá, en mi calidad de Representante Legal de UNION TEMPORAL VIAJANDO POR COLOMBIA, identificada con Nit. 901669941-6 me permito certificar que la Unión Temporal se encuentra a paz y salvo con las obligaciones legalmente exigibles a la fecha del presente certificado, ha pagado durante los últimos 6 meses sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y de aportes parafiscales. Así mismo certifico que actualmente la UT Viajando por Colombia tiene personal vinculado laboralmente bajo su NIT 901669941-6.

Atentamente,

Omar Javier Gaitan Nieto
Representante LegalUT Viajando por Colombia
c.c. 80068739

Calle 52 A No. 85 i - 34 Barrio Los Monjes Bogotá D.C. 320 337 4510 / 317 503 1443 / Oficina: 601 416 9055



# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 3

DATOS DEL APORTANTE													
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO							
NI	901669941-6	UNION TEMPORAL COLOM		CALLE 52 A 85 I 34	4169055	vc.facturacion2023@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y						
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		SALUD						
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	SI								

	DATOS DE LA PLANILLA													
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)				CANTIDAD									
	, , , ,	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC								
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	61	0								
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR									
2024-10	2024-10	Y	14/11/2024	81758200	\$3.379.500									

#### **TOTALES POR SUBSISTEMAS**

	TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización Valor		No. Autorización	Valor		Cotización			

	TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

	TOTALES RIESGOS LABORALE	s													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacid	ades	Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-11	ARL SURA	890903790-5	3.377.100				3.377.100	1	2.400	3.379.500			33.771	3.379.500	61

	 TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	_	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

	TOTALES P.	ARAFISCALES		
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
		SENA		
0	1	0	0	0
		ICBF		
0	1	0	0	0
		ESAP		
		MEN		

	TOTALES POR SUBSISTEMA													
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar											
Salud	0	0	0											
Pensión	0	0	0											
Riesgos Laborales	1	3.377.100	3.379.500											
CCF	0	0	0											
ESAP	0	0	0											
ICBF	0	0	0											
MEN	0	0	0											
SENA	0	0	0											
TOTALES	1	3.377.100	3.379.500											



# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 3

			DAT	OS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO			
NI	901669941-6	UNION TEMPORAL \ COLOMI	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
FORMA PRESENTACIÓN									
ÚNICA         B – menos de 200 c         BOGOTÁ D. C.         BOGOTÁ, D.C.									

		DATOS	DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)				CANTIDA	AD
1,000	(======================================	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	61	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PA	AGAR
2024-10	2024-10	Y	14/11/2024	81758200	\$3.379.5	00

DETA	LLE PO	R COTIZANTE																													
		INFORMACIÓN COTIZANTE				INFOR	MACIÓN N	NOVEDA	DES					PENSIO	ΝĊ				SALUD		F	RIESGOS LAB	RALES		CCF			PAR	RAFISCALE	.s	
No. Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante Subtipo	Colom. exterior Exonerado	RET	TAE TDP TAP	VSP VST SLN	IGE LMA	AVP	IRL CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	ación	Código CCF IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1 CC	1000329075	SANABRIA ROMERO LAURA SOFIA	59 0	N	х	Ш	Ш					0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.213.334	4 52	800	0	0	0	0	0	0	0
2 CC	1000378342	CASALLAS JIMENEZ SOLANGIE	59 0	N	Ш	Ш	Ш.					0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4 56	600	0	0	0	0	0	0	0
3 CC	1012341487	GIL MARTINEZ JULIE MARCELA	59 0	N	Ш	Ш	Ш.		ш	$\perp \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \perp \! \! \! \! \! \! \! \!$		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	_	600	0	0	0	0	_0_	0	0
4 CC	1012410954	HERRERA PEREZ KAREN LORENA	59 0	N)	$\Pi$	,	444	Ш		$\perp$		0	0	0	0	0	0	_	0	0	14-11	1.300.000		600	0	0	0	0	0	0	0
5 CC	1015462903	GUERRERO SANCHEZ DIANA CAROLINA	59 0	N	×	,—	44	ш		$\perp$		0	0	0	0	0	0	_	0	0	14-11	86.667	_	300	0	0	0	0	0	0	0
6 CC	1016054995	PINILLA QUINTERO IVONNE YOMARA	59 0	N)	411	#	14			$\dashv$		0	0	0	0	0	0	_	0	0	14-11	1.300.000	4 56	600	0	0	0	0	0	0	0
7 CC	1032393618	QUIROGA LEGUIZAMON VIVIANA ALEXANDRA	59 0	N	Ш	Ш	4		Ш	l.		0 /	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4 56	600	0	0	0	0	0	0	0
8 CC	1233899831	FAGUA MAYORGA EILIN JOHANNA	59 0	N	Ш	بللـ						0	0	0	0	0	0	_	0	0	14-11	1.300.000	_	600	0	0	0	0	0	0	0
9 CC	1016080892	PULIDO GARZON LAURA JULIETH	59 0	N	Ш	ш	4	Ш				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4 56	600	0	0	0	0	0	0	0
10 CC	1019007928	VARGAS AMEZQUITA SOHAMYSAN YANAIDA	59 0	N	(	И	III.		N	В		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4 56	600	0	0	0	0	0	0	0
11 CC	1019066852	FAGUA MAYORGA KARENTH YAMYLLE	59 0	N	Ш				П		l.	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4 56	600	0	0	0	0	0	0	0
12 CC	1020822750	CRIOLLO INCHIMA SANDRA MILENA	59 0	N >	$\langle \Box \Box$						li.	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4 56	600	0	0	0	0	0	0	0
13 CC	1031800464	PICO OLARTE HEIDY VANESSA	59 0	N >	4 1							0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4 56	600	0	0	0	0	0	0	0
14 CC	23508597	MOJICA CARREÑO FABIOLA	59 0	N	14		Ш'	Ш	Ш			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4 56	600	0	0	0	0	0	0	0
15 CC	1032420209	MORENO LINA MARIA	59 0	N >	< X		Ш'	Ш		-1		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	996.667	4 43	400	0	0	0	0	0	0	0
16 CC	1033790429	VALERO MURCIA YUDY ESTEFANY	59 0	N)	4	4	444	Ш	Ш	1		0	0	0	0	0	0	ľ	0	0	14-11	1.213.334		800	0	0	0	0	0	0	0
17 CC	1068660107	PADILLA MARTINEZ CANDELARIA TERESA	59 0	N		44	444		Ш			0	0	- 0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	_	600	0	0	0	0	0	0	0
18 CC	1072639057	MURCIA DUARTE DIANA PAOLA	59 0	N)	4	#	ΗН.		Ш	$\perp$		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000		600	0	0	0	0	0	0	0
19 CC	1073696745	GONZALEZ ESPITIA DAMARIS YESENIA	59 0	N	+++	#	+++-	Ш		-		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	_	600	0	0	0	0	0	0	0
20 CC	39763635	QUINTERO CORREA OLGA LUCILA	59 0	IN )	$^{1}$	+	+++	₩	Н	$\dashv$		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000		600	0	0	0	0	0	0	0
21 CC 22 CC	1233904764 20491955	URBINA SABOYA LINA VANESSA MAYORGA MAYORGA HERLINDA	59 0	H <sub>N</sub>	+++	$+\!\!+\!\!\!+$	+++	$\vdash\vdash\vdash$	+ + +	+		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	_	600	0	0	0	0	0	0	0
23 CC	20491933	AGUILERA LEON LIRIA ROMERY	59 0	I IN	H	++	+++-	++	+++	+		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	_	600	0	0	0	0	0	0	0
24 CC	20871033	PEREZ DIAZ ENITH	59 3	H <sub>N</sub> I,	H	++	+++-'	+++	+++	+		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000		600	0	0	0	0	0	0	0
25 CC	21003500	HERNANDEZ HERNANDEZ LUZ NELLY	59 0	l N	$\mathcal{H}$	+	+++-	HH	++	$\dashv$		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000		600	0	0	0	0	0	0	0
26 CC	51752364	FRANCO ROSALBA	59 0	l N	H	++	+++	H		$\dashv$		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000		600	0	0	0	0	0	0	0
27 CC	35496918	FRANCO VARGAS MARIA ELISA	59 3	N	+++	+	+++	H	ttt	$\dashv \dagger$		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000		600	0	0	0	0	0	0	0
28 CC	35510371	PUERTO OSORIO GLORIA PATRICIA	59 3	N	Ш	$\top$	+++	H	ttt	Ħ		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4 56	600	0	0	0	0	0	0	0
29 CC	37828637	PLATA MARY	59 0	N)	<del>(      </del>		+++	H	TT	$\dashv \dagger$		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4 56	600	0	0	0	0	0	0	0
30 CC	39549364	ESTUPIÑAN PINZON MYRIAM STELLA	59 0	N	Ш	T				Ħ		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4 56	600	0	0	0	0	0	0	0
31 CC	39763139	GUERRERO MAINGUEZ MARTHA PATRICIA	59 0	N >	<b>√</b>	$\Box$	$\Pi \Gamma$					0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4 56	600	0	0	0	0	0	0	0
32 CC	51843511	MURILLO CAICEDO ANGELICA MARIA	59 3	N)	ПП	$\top$	$\prod$	Ш	Ш	Ħ		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4 56	600	0	0	0	0	0	0	0
33 CC	40340701	RICO CORTES YAMILI ANDREA	59 0	N	$\prod$			ШТ				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4 56	600	0	0	0	0	0	0	0
34 CC	41485661	VALCARCEL MONTAÑEZ MARTHA CECILIA	59 3	N		Ш	Ш					0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4 56	600	0	0	0	0	0	0	0
35 CC	41908657	ANGEL GIRALDO SARA	59 3	N	$\coprod$	Ш	ШΤ	Ш	Ш	$\Box$		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4 56	600	0	0	0	0	0	0	0
36 CC	51574018	TORRES GUERRERO IRMA	59 3	N	Ш	Ш	$\coprod \Gamma$	Ш	Ш			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4 56	600	0	0	0	0	0	0	0
37 CC	51645745	PIZZA YAIMA OLGA MARINA	59 3	N	Ш	Щ	444	Ш	Ш	$\perp \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \!$		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000		600	0	0	0	0	0	0	0
38 CC	52347508	PULIDO BLANCO SANDRA MILENA	59 0	N	$\coprod$	Щ.	444'	Ш	Ш	$\perp \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \! \!$		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000		600	0	0	0	0	0	0	0
39 CC	51790641	OLAYA CABRERA ADELINA	59 3	N	Ш	$\perp \! \! \! \! \! \perp$	$\perp \perp \perp$	Ш	Ш			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4 56	600	0	0	0	0	0	0	0



# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 3 de 3

			DAT	OS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APO	ORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		
NI	901669941-6	6 JNION TEMPORAL VIAJANDO POR CALLE 52 A 85 I 34 4169055 vc.facturacion2023@gmail.com						
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE						SALUD	
ÚNICA         B - menos de 200 c         BOGOTÁ, D.C.         BOGOTÁ, D.C.					BOGOTÁ, D.C.	SI		

		DATOS	DE LA PLANILLA												
PLANILLA ASOCIADA	ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)														
	, , , ,	TIPO	FECHA PAGO	NÚMERO	EMPLEADOS	UPC									
		PLANILLA	(DIA/MES/AÑO)	PLANILLA	61	0									
PERIODO SALUD	PERIODO SALUD PERIODO PENSIONES TOTAL A PAGAR														
2024-10 2024-10 Y 14/11/2024 81758200 \$3.379.500															

DE	TA	LLE PO	R COTIZANTE																															
			INFORMACIÓN COTIZANTE		- 1	NFOR	MACIÓ	N NC	OVED	ADES	3					PENSI	ÓN				SALUD		F	RIESGOS LAB	ORAL	ES	CCF				PAR	AFISCALES	;	
No.	Гіро	No. de Identificación	Apellidos y Nombres  Apellidos y Nombres	ING	TDE	TDP	vsr	SLN	LMA	VAC	VCT	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
40	СС	51810644	SANCHEZ FLOREZ LUZ MARINA 59 3 N	4	П	Ш		Ш						0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
41	CC	51813482	BOBADILLA CORREA NANCY BEATRIZ 59 0 N	ı x	Ш									0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
42	CC	51833663	CABEZA ACEVEDO VERONICA 59 0 N	4										0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
43	СС	51835265	HERNANDEZ ALVAREZ DORA CLEMENCIA 59 0 N	ı	Ш			Ш						0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
44	CC	52938535	JIMENEZ MENDOZA JENNY JURANNY 59 0 N	4				4		1				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	_0_	0	0
45	СС	52032158	SANCHEZ ALVAREZ MARISOL 59 0 N	ı	П					Ţ				0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
46	СС	52237884	SILVA VARGAS CARMEN ADRIANA 59 0 N	П	П		П	П	П		l.			0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4	56.600	į	0	0	0	0	0	0	0
47	СС	52312458	TAFUR CORCHUELO ERIKA 59 0 N	ı x	П		П		П			П		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
48	СС	52329803	PORTELA CHARRY MARTHA CECILIA 59 0 N	ı x	П	П		П	П		1	П		0 /	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.256.667	4	54.700		0	0	0	0	0	0	0
49	СС	52345533	SAENZ ARENAS ELSY ESPERANZA 59 0 N	1	П	П	Л		Ш			П		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
50	СС	65797003	ÑUSTES PORTELA MARLENY 59 0 N	ı x	П	П	П	П	П	7		П		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
51	СС	52356416	VIRGUEZ AVENDAÑO MARIA CRISTINA 59 0 N	П	П			П	П	-		Ы		0	0	0 _	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
52	СС	52391428	PINZON SUAREZ MARTHA ZULAY 59 0 N	П	П	И	П					П		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
53	СС	52418472	ALFONSO CLAUDIA ROCIO 59 0 N	П	П			П	П			11		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
54	СС	52489612	ALBA AMAYA DIANA ROCIO 59 0 N	ı	П	П	П							0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
55	СС	52586569	BEJARANO GARZON ISLANDA SOFIA 59 0 N	1	И	П						П		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
56	СС	66747656	GARCIA NAVARRO EDNA NAYIBE 59 0 N	1		П	П	П	Ш			1		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
57	СС	52969636	CHAPARRO PEDRAZA CLAUDIA PATRICIA 59 0 N	1										0	0	0	0	0	0	7	0	0	14-11	1.300.000	4	56.600	1	0	0	0	0	0	0	0
58	СС	53064610	GOMEZ MENDEZ INGRID GRISELA 59 0 N	П	П	П	П	П	П	Т		П		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
59	СС	53065949	FUQUENE LOPEZ YUDY MARCELA 59 0 N			П	П	П	П	П		1		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
60	СС	56074460	CATAÑO MENDOZA LORENA DEL CARMEN 59 0 N	ı x	П	П		П	П					0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
61	СС	59664751	MACIAS FRANCO MONICA ELENA 59 3 N	1	Ħ			П	П					0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.300.000	4	56.600		0	0	0	0	0	0	0
													•		•		•	•	•	•	•		•						•					

# INFORME DE ACTIVIDADE SERVICIO RUTAS INSTITUCIONALES DNP

2024	01	11	
AAAA	MM	DD	



# 1.INFORMACIÓN GENERAL

Número de Contrato: DNP-OC-001-2024 Actividad ejecutada: Servicio de Transporte Fecha(s) de ejecución:01 al 31 de octubre de

2024

Prestación del servicio de transporte terrestre especial de pasajeros para los funcionarios del DNP dentro del perímetro urbano en la ciudad de Bogotá D.C.

#### 1. ACTIVIDADES EJECUTADAS

Actividad	Descripción	Observación
Las condiciones técnico- mecánicas, de emisiones contaminantes y las especificaciones de tipología vehicular requeridas y homologadas por el Ministerio de Transporte para la prestación del servicio, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.6.6.1 del Decreto 1079 de 2015, modificado y adicionado por el Decreto 431 de 2017 y demás normas concordantes y complementarias:	Todos los móviles se encuentran en condiciones técnicas y mecánica para la prestación adecuada del servicio	
Recorridos: Dos recorridos de lunes a viernes, así:  Recorrido 1: Punto de encuentro – DNP (jornada mañana)  Recorrido 2: DNP – punto de encuentro (jornada tarde)  Cada recorrido tendrá la sabana de rutas contentiva de los puntos de encuentro por recorrido y por ruta, así como los horarios en que se presta el servicio.	Se realizan las rutas de acuerdo a los recorridos planteados en el acta de inicio de contrato y se harán las modificaciones de acuerdo a lo que los usuarios necesiten y de acuerdo a el estado del corredor vial por donde estas transiten	
La Identificación: Las rutas que se establezcan se identificarán con un número de acuerdo con el recorrido establecido con el logo de la Entidad, visible y de fácil ubicación en el vidrio frontal del vehículo, dicha obligación será verificada de manera permanente por el supervisor de la orden de compra.	RUTA 1 BOSA CARBONEL RUTA 2 FONTIBON RUTA 3 NORTE CALLE 170 RUTA 4 CALLE 80 RUTA 5 CARRERA 7 CALLE 183 RUTA 6 BOSA INDEPENDENCIA RUTA 7 JUAN REY	
El mantenimiento: La empresa contratista deberá garantizar a su cuenta y riesgo la revisión periódica y el mantenimiento preventivo de los vehículos con los cuales se prestará el servicio, con el fin de prever las posibles fallas que puedan surgir o que surjan durante la ejecución del contrato  Los vehículos deberán presentarse diariamente en óptimas condiciones de aseo y limpieza, tanto en su parte interior, como exterior. Así mismo, con el fin de garantizar la prestación del servicio de manera ininterrumpida, en caso de que alguno de los vehículos requiera mantenimiento, el Proveedor deberá poner a disposición de la entidad otro vehículo de iguales o superiores características durante el tiempo que sea necesario, previa aprobación del supervisor de la orden de compra	Se realizan las observaciones correspondientes a los prestadores de servicio sobre las condiciones técnicas de cada uno de los vehículos para garantizar la adecuada prestación del servicio conforme a lo requerido  En relación a el tema de aseo interno y externo se hace el proceso de concientización a diario de nuestros operadores de la importancia de la adecuada presentación de los vehículos y de los operadores	
Vehículos con motor de combustión interna - Zn: 11 -	Los vehículos cumplen con lo	

Se: Empresarial - Nivel: 2 -Servicio: microbús de 10 a 19 pasajeros - Un Tiempo: Hora Zona Urbana - Cant Tiempo: 760 - Pasajeros: 19

contemplado en el requerimiento en relación a lo solicitado para este proceso

#### 2. PLANIFICACIÓN Y EJECUCIÓN ACTIVIDAD

**Reuniones de entendimiento:** Se realizo una reunión de entendimiento entre la persona delegada por la UT Viajando por Colombia, con el fin de conocer las expectativas y de esta manera plantear una propuesta acorde a los requerimientos.

Se realiza retroalimentación diaria vía WhatsApp al grupo de novedades para realizar ajustes de inmediato Se realiza la reserva de cada usuario por medio de la app creada para este servicio El desarrollo de la actividad se hizo de la siguiente manera:

Se ejecutaron 7 rutas institucionales lineales de lunes a viernes en los horarios de 8:00 am a 17:45, cumpliendo con la normatividad colombiana vigente. Realizando los dos recorridos diarios según los horarios y paraderos establecidos, en el periodo comprendido de 01 de octubre de 2024 a 31 de octubre de 2024.

**Número de participantes:** Se tuvo una participación promedio de personas en el mes, en un promedio de 50 % para la operación correspondiente al mes de octubre 2024.

HORARIO	RUTA	SEMANA DEL 1 AL 04	SEMANA DEL 7 AL 11	SEMANA DEL 14 AL 18	SEMANA DEL 21 AL 25	SEMANA DEL 28 AL 31	TOTAL MES
AM	RUTA 1 BOSA CARBONEL	10	12	11	10	9	52
AM	RUTA 2 FONTIBON	10	11	10	10	12	53
AM	RUTA 3 NORTE CALLE 170	12	13	12	13	14	64
AM	RUTA 4 CALLE 80	9	8	7	9	10	43
AM	RUTA 5 CARRERA 7 CALLE 183	12	12	10	13	11	58
AM	RUTA 6 BOSA INDEPENDENCIA	12	10	9	8	10	49
AM	RUTA 7 JUAN REY	9	10	9	9	9	46
	TOTAL U	SOS AM					365
HORARIO	RUTA	SEMANA DEL 1 AL 04	SEMANA DEL 7 AL 11	SEMANA DEL 14 AL 18	SEMANA DEL 21 AL 25	SEMANA DEL 28 AL 31	TOTAL MES
AM	RUTA 1 BOSA CARBONEL	12	12	13	10	10	57

HORARIO	RUTA	SEMANA DEL 1 AL 04	SEMANA DEL 7 AL 11	_	SEMANA DEL 21 AL 25	SEMANA DEL 28 AL 31	TOTAL MES
AM	RUTA 1 BOSA CARBONEL	12	12	13	10	10	57
AM	RUTA 2 FONTIBON	15	16	14	12	13	70
АМ	RUTA 3 NORTE CALLE 170	13	14	15	16	14	72
АМ	RUTA 4 CALLE 80	10	10	9	10	11	50
АМ	RUTA 5 CARRERA 7 CALLE 183	13	12	10	12	13	60
АМ	RUTA 6 BOSA INDEPENDENCIA	10	12	12	9	10	53
AM	RUTA 7 JUAN REY	10	10	10	9	10	49
	TOTAL US		411				
	776						

#### **ANEXOS**

- Comportamiento de las rutas del mes de octubre

NOMBRE COORDINADOR Luz Angelica Espitia G.



# Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:

MHnacuña

NEFTALI ACUÑA RODRIGUEZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 03-01-01-000

DNP GESTION GENERAL

Fecha y Hora Sistema: 3/12/2024 12:00:00 p. m.

				REG	ISTRO PRI	ESUPUESTAL D	E OBLIGA	CION.					
Numero:	1493924	Fecha Registro:	2024-12-03 Unidad / Subunidad ejecutora: 03-01-01-					03-01-01-000 DNP GEST	3-01-01-000 DNP GESTION GENERAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada		Requiere DIP:		No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:		171924	
Valor Inicial:	28.456.736,00	Valor Total Operaciones:	•		•		0,00	Valor Actual:	28.456.736,00	00 Saldo x Ordenar:		28.456.736,00	
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones M	oneda Origin	oneda Original:  0,00 Valor Actual Moneda Original:  0,00 Saldo x Ordenar Moneda Original:  0,00 Original:			enar Moneda	0,00					
Valor Deducciones:	914.600,00	Valor Neto:		·				Nro. Cdp:		106124			
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:					0,00	Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobant	e Contable:	38563	
						TERCERO			•				
Identificacion:	901669941	Razon Social:	UNION TEM	PORAL VIAJA	ANDO POR C	OLOMBIA				Medio de Pa	go:	Abono en cuenta	
					(	CUENTA BANCAR	IIA.			•			
Numero:	24120269367	Banco:	BANCO CAJA SOCIAL S.A. Tipo:				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa			
	CUENTA	X PAGAR						C	AJA MENOR	•			
Numero:	750024	Tipo:		Transporte Terrestre de Pasajeros Persona Jurídica Identificacion:			Fe		Fecha de Registro:				
					DO	CUMENTO SOPO	RTE						
Numero:		259	Tipo:		FACTURA		Fecha:			2024-12-03			
										<u> </u>			
					ITEM PAR	RA AFECTACION	DE GASTO						
DEPENDENCIA	POSICION O	CATALOGO DE GASTO	FUENTE RECURSO SITUAC. ATRIBUTO CONTABLE										
1306 SUBDIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO - SGTH	A-02-02-02-006-00 TRANSPORTE DI	04 SERVICIOS DE E PASAJEROS	Nación	10	CSF	05-NINGUNO	FECHA OPERACIO N	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALO	R ACTUAL	SALDO X ORDENAR	
							Total:	28.456.736,00	0,00		28.456.736,00	28.456.736,00	

Objeto: CONTRATO DNP-OC-001-2024, PAGO 13, SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE PARA LOS FUNCIONARIOS DEL DNP.

PLAN DE PAGOS								
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR				
000 DNP GESTION GENERAL	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2024-12-03	Generada	28.456.736,00				

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL										
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR				
2-01-04-01-11-01 RETEFUENTE - TRANSPORTE NACIONAL DE PASAJEROS - TERRESTRE	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	22.765.389,00	3,500 %	796.789,00	796.789,00				
2-01-05-01-01-03-01 RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS TRANSPORTE PUBLICACIÓN DE REVISTAS, LIBROS Y PERIÓDICOS RADIODIFUSIÓN Y PROGRAMACIÓN DE TELEVISIÓN	NIT 899999061	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	28.456.736,00	0,414 %	117.811,00	117.811,00				

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



# Anexo Obligación

Usuario Solicitante: MHnacuña

NEFTALI ACUÑA RODRIGUEZ

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

03-01-01-000

DNP GESTION GENERAL

Fecha y Hora Sistema: 2024-12-03-3:10 p. m.

ANEXO COMPROBANTE OBLIGACION										
Numero:	1493924	Fecha Registro:	2024-12-03 Unidad / Subunidad ejecutora:			ounidad	03-01-01-000 DNP GESTION GENERAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada		Requiere DIP:	No	Nro. Compromiso:	171924	Nro. Cdp:	106124
Valor Inicial:	28.456.736,00	Valor Total Operaciones	s: 0,00			Valor Actual:	28.456.736,00 Atributo Contable:		-	
Valor Deducciones:	914.600,00	Valor Neto:	27.542.136,00			7.542.136,00	Saldo x Ordenar:	28.456.736,00	Comprobante Contable:	38563
TERCERO										
Identificacion:	901669941	Razon Social:	UNION TEM	PORAL VIAJ	ANDO POR C	OLOMBIA			Medio de Pago:	Abono en cuenta
DOCUMENTO SOPORTE										
Numero:	25	59	Tipo:			FAC	ΓURA	Fecha:	2024-12	2-03

AFECTACIONES CONTABLES -Comprobante 38563 EPG066 - Registro Obligación Presupuestal con Deducciones con marca aplica usos contables									
Código	Debe	Haber							
243605001	Retenido	0,00	796.789,00						
243627001	Retenido	0,00	117.811,00						
249055001	Servicios	0,00	27.542.136,00						
511123001	Comunicaciones y transporte	28.456.736,00	0,00						
	Sumatoria	28.456.736,00	28.456.736,00						

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)