



LA SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

CERTIFICADO DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA

PA03-PR09-F11

CONTRATO DE SERVICIOS:20252126

DEPENDENCIA: Subsecretaria de Gestión de la Movilidad

CONTRATISTA: NATTALIA ANGELICA ROMERO HERMOSILLA

IDENTIFICACIÓN: 33379800

PERIODO CERTIFICADO: Desde 1/06/2025 hasta 30/06/2025

SUSPENSION DE CONTRATO: ( ) días, del: al

VALOR HONORARIOS Y/O SERVICIOS: Nueve millones doscientos noventa mil setecientos (\$ 9.290.700) pesos M/CTE.

El suscrito Supervisor / Interventor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones, en los términos y tiempo pactados, las cuales se verificaron y avalaron por el período certificado, conforme a las condiciones de pago, así como, se constataron los pagos efectuados por el contratista para Salud, Pensión y/o Fondo de Solidaridad, contra los recibos originales, para proveedores la certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal o contador de la empresa, los cuales se presentaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/02. Por lo tanto autorizo el pago por valor de: Nueve millones doscientos noventa mil setecientos (\$ 9.290.700) pesos M/CTE.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 30/06/2025

Firmado y aprobado digitalmente por:

**JUAN CAMILO RODRIGUEZ CARDENAS**

**1016023368**

Supervisor Contrato

B. coli, *Shigella*, *Yersinia*, *Salmonella*





LA SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD

PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

PA03-PR09-F12

CONTRATO DE SERVICIOS:20252126

DEPENDENCIA: Subsecretaria de Gestión de la Movilidad

CONTRATISTA: NATTALIA ANGELICA ROMERO HERMOSILLA

IDENTIFICACIÓN: 33379800

PERIODO CERTIFICADO: Desde 1/06/2025 hasta 30/06/2025

SUSPENSION DE CONTRATO () días, del al

VALOR HONORARIOS Y/O SERVICIOS: Nueve millones doscientos noventa mil setecientos (\$ 9.290.700) pesos M/CTE.

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS DE INGENIERIA A LA SUBSECRETARIA DE GESTION DE LA MOVILIDAD POR SUS PROPIOS MEDIOS Y PLENA AUTONOMIA EN LA FORMULACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DEL SUBSISTEMA DE GESTIÓN DE ACTIVOS EN EL MARCO DEL PLAN DE MOVILIDAD SEGURA Y SOSTENIBLE ASÍ COMO EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO DEL SUBSISTEMA.

ACTIVIDADES DEL CONTRATO:

| # | Actividad                                                                                                                                                                                                                                     | Observaciones por Actividad                                                                                                                                                                                                                                     |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Formular, hacer seguimiento, realizar informes y estructurar propuestas para la implementación del Subsistema de Gestión de Activos.                                                                                                          | Seguimiento y gestión de los compromisos adquiridos por el equipo técnico del SGAIV en las mesas de trabajo semanales para avanzar en la definición del ciclo de vida, niveles de servicio y caracterización del portafolio de activos de infraestructura vial. |
| 2 | Apoyar el desarrollo de procesos de asistencia técnica para cada uno de los componentes que hacen parte del Subsistema de Gestión de Activos en el marco del Plan de Movilidad Segura y Sostenible, así como a la puesta en marcha del mismo. | Seguimiento y actualización del tablero de control del diagnóstico de gestión de entidades, y de la caracterización de activos de infraestructura vial. Complemento y actualización del cronograma detallado del SGAIV.                                         |
| 3 | Apoyar a la Secretaría Distrital de Movilidad en la construcción y aplicación del Subsistema de Gestión de Activos en el marco del Plan de Movilidad Segura y Sostenible.                                                                     | Sostenible. Avance en el proceso de estructuración del Plan Estratégico del Subsistema de Gestión de Activos de Infraestructura Vial.                                                                                                                           |

|    |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4  | Brindar soporte al equipo técnico en la conceptualización de acciones propuestas en el Subsistema de Gestión de activos.                                                                                                                  | Mesas de trabajo para la estructuración del ciclo de vida y niveles de servicio de los activos de infraestructura vial. Mesa de trabajo con UMV y TTSA para revisar los avances en el proceso de diagnóstico de gestión de los activos de movilidad. Mesa de trabajo con TMSA para presentar la metodología y explicar la metodología de diagnóstico de gestión de activos. Mesa técnica para iniciar la estructuración de un piloto de Modelo BIM liderado por IDU con el apoyo de la SDM, enmarcado en el SGAM. |
| 5  | Elaborar, junto con el equipo técnico, los estudios y documentos de especificaciones de los sistemas tecnológicos existentes o proyectados que componen el Subsistema de Gestión de Activos.                                              | Avance en la elaboración de la arquitectura de monitoreo de los activos de infraestructura para incluirse como anexo en el PMSIT. Seguimiento y apoyo en la elaboración de las hojas de vida de las cámaras de monitoreo y de DEI. Elaboración de presentación para el recorrido del CGT por parte del IDU. Coordinación y participación en el recorrido del CGT por parte del IDU.                                                                                                                               |
| 6  | Colaborar con la estructuración y definición de los procesos de implementación del Subsistema de Gestión de Activos en el marco del Plan de Movilidad Segura y Sostenible y de los procesos contractuales que le sean encargados.         | Mesas de trabajo y elaboración de presentación con el equipo delegado del Digital Road Traffic Speed Limit para registrar los avances del piloto de inventario adelantado por la SDM en malla vial arterial.                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 7  | Asistir a las reuniones relacionadas con los temas objeto del contrato.                                                                                                                                                                   | Mesas de planificación de actividades técnicas en el marco del SGAIV, con la Subdirección de Infraestructura. Reuniones con los líderes del SIT y el PGCI de la SGM para la articulación de actividades entre instrumentos de planeación. Reuniones de seguimiento y planeación del Convenio Interadministrativo de la SDM con la UMV.                                                                                                                                                                            |
| 8  | Proyectar informes y respuestas que deban ser emitidos desde la Subsecretaría de Gestión de la Movilidad relacionados con los temas objeto del contrato.                                                                                  | Apoyo en la revisión y proyección de respuesta a las proposiciones 713, 739 y 802 de 2025.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 9  | Colaborar en los documentos y suministrar la información requerida por la Subsecretaría de Gestión de la Movilidad u otras dependencias de la Secretaría Distrital de Movilidad relacionados con los temas objeto del contrato.           | Diligenciamiento y actualización de la matriz de proyectos estratégicos de la SGM Coordinación de las actividades de gestión requeridas para la implementación de resaltos parabólicos por parte de la Alcaldía Local de Usaquén.                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 10 | Atender las demás actividades que requiera el supervisor, subsecretario, director o líder de grupo en temas administrativos y técnicos aplicables a la Subsecretaría de Gestión de la Movilidad, relacionados con el objeto del contrato. | Coordinación y participación de Comités Técnicos de Infraestructura de IDU y SDM Seguimiento a los compromisos adquiridos por la SGM en los Comités Técnicos de Infraestructura de IDU y SDM Participación en las mesas de infraestructura de la SDM y seguimiento a los compromisos adquiridos por la SGM.                                                                                                                                                                                                       |

La presente certificación se expide en Bogota D.C., a los 30/06/2025

Firmado y aprobado digitalmente por:

JUAN CAMILO RODRIGUEZ CARDENAS

1016023368

Supervisor Contrato



| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                                     |        |                     |                    |                                    |
|-------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|--------|---------------------|--------------------|------------------------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                    |        | DIRECCIÓN           | TELÉFONO           | CORREO                             |
| CC                                  | 33379800          | NATTALIA ANGELICA ROMERO HERMOSILLA |        | Carrera 16 # 140 49 | 3125905072         | nattaliaromerohermosilla@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                     | CÓDIGO | DEPARTAMENTO        | CIUDAD / MUNICIPIO |                                    |
| ÚNICA                               | I – Independiente |                                     |        | BOGOTÁ D. C.        | BOGOTÁ, D.C.       |                                    |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                   |                                     |        |                     |                    | NO                                 |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2025-05              | 2025-05                           | I             | 09/06/2025               | 86712574        | \$1.154.700   |     |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |             |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|-------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre      | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |             |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS | 800251440-6 | 465.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 5         | 1.500                 | 0              | 466.500       | 1             |

| 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 |
| 231001          | Colfondos | 800227940-6 | 595.200                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 5         | 2.000                 | 0              | 597.200       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 90.700                 |                  |       |                        | 90.700                | 5         | 300                   | 91.000              |                            |                     | 907               | 91.000        | 1             |

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

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 5         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 5         | 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                  | 1                              | 465.000                             | 466.500       |
| Pensión                | 1                              | 595.200                             | 597.200       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 90.700                              | 91.000        |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 1.150.900                           | 1.154.700     |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                     |        |                     |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|-------------------------------------|--------|---------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE                    |        | DIRECCIÓN           | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 33379800          | NATTALIA ANGELICA ROMERO HERMOSILLA |        | Carrera 16 # 140 49 | 3125905072         | nattaliaromerohermosilla@gmail.com  |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                     | CÓDIGO | DEPARTAMENTO        | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                                     |        | BOGOTÁ D. C.        | BOGOTÁ, D.C.       |                                     |
|                     |                   |                                     |        |                     |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                                     |        |                     |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2025-05              | 2025-05                           | I             | 09/06/2025               | 86712574        | 10            |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$1.154.700   |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                                     |  |  |           |         |           |                 |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |    |    |       |     |     |                   |            |           |         |            |                      |                      |                                |                                 |           |         |                        |           |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|-------------------------------------|--|--|-----------|---------|-----------|-----------------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|------|-----|----|----|-------|-----|-----|-------------------|------------|-----------|---------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------|---------|------------------------|-----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                     |  |  |           |         |           |                 | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |      |     |    |    | SALUD |     |     | RIESGOS LABORALES |            |           | CCF     |            |                      | PARAFISCALES         |                                |                                 |           |         |                        |           |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres                 |  |  | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Clase de riesgo | Exonerado             | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP     | VBT | SILN | IDE | MA | MA | VAC   | AVP | VCT | 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 | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
| 1                     | CC   | 33379800              | ROMERO HERMOSILLA NATTALIA ANGELICA |  |  | 59        | 0       |           | N               |                       |     |     |     |     |     |     |         |     |      |     |    |    |       |     |     |                   | 231001     | 3.720.000 | 595.200 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | EPS005                          | 3.720.000 | 465.000 | 14-23                  | 3.720.000 | 3       | 90.700          |            | 0          | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

PAGADA