Usuario Pago:
BECHAVAR
5093

MUNICIPIO DE BARBOSA
NIT 890980445-7
COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2023-05522

Fecha de Pago: 22-12-2023 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: SANTOS ROJO ELIZABETH ,Id: 1035860110

DESCRIPCIÓN: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL PARA ACOMPAÑAMIENTO DE LAS DIFERENTES OBRAS A EJECUTAR EN LA SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE BARBOSA.
SE DEJA CONSTANCIA QUE DE ACUERDO CON EL ACTA DE ACREDITACION PARA PAGO, EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA REALIZO LOS PAGOS CORRESPONDIENTES A LA SEGURIDAD SOCIAL, DE CONFORMIDAD CON LOS PLAZOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL DECRETO 1990 DE 2016

Otros:

Tipo Pago	Doc. Ref. : CUENTA DE COBRO N ª 05 Acta Parcial #5
PGNOR	

Vlr Bruto: 4.200,000.00 **Vlr Deduc.:** 21,000.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 4.179,000.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
1	BANCO DE BOGOTA	01-349320382	TRANSFERENCIA	SANTOS ROJO ELIZABETH ,Id: 1035860	$4.179.000.00
				Total:	**$4.179.000.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción	Vlr. Base	Valor
25.RETE CA SERVICIOS	0.5	4,200,000	$21,000			
TOTAL Deducibles:			**$21,000.00**	**TOTAL no Deducibles:**		**$0.00**

BERTHA NUBIA ECHAVARRIA MORALES
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

BENEFICIARIO

351-2023
PG: S
GT:
SECOP

54

MUNICIPIO DE BARBOSA

NIT 890980445-7

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2023-5090

Usuario Ordeno: YPEREZ

Fecha/Estado

Comprobante: 24 24.EGR.CONTRAT SERVIC-PROFES.ONALES-TECNICO 12/12/2023 ORDENAI

TIPO PAGO: Pago Parcial Contratación **CONTRATO** CO.357

PAGADO A: SANTOS ROJO EL ZABETH Id 1036860110

DESCRIPCIÓN: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL PARA ACOMPAÑAMIENTO DE LAS DIFERENTES OBRAS A EJECUTAR EN LA SECRETARÍA DE OBRAS PUBLICAS DEL MUNICIPIO DE BARBOSA, SE DEJA CONSTANCIA QUE DE ACUERDO CON EL ACTA DE ACREDITACION PARA PAGO, EL SUPERVISOR DEL CONTRATO CERTIFICÓ QUE EL CONTRATISTA REALIZÓ LOS PAGOS CORRESPONDIENTES A LA SEGURIDAD SOCIAL, DE CONFORMIDAD CON LOS PLAZOS Y CONDICIONES ESTABLECIDAS EN EL DECRETO 1990 DE 2016.

Doc. Ref. CUENTA DE COBRO N° 05 Acta Parcial # 5

Vlr Bruto: $4,200,000.00 Vlr Deducc.: $21,000.00 Vlr Amortiz.: 0.00 Valor Neto: 4,179,000.00

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen	Código	Descripción		Vlr x Código
7861	2729	3.3.1.1.0	310.1	A.3.2.02.02.008.03.02.02.001 PRE EQUIPAMIENTO	INVERSIÓN	E INVERSIÓN	$4,200,000.00

TOTAL: $4,200,000.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr Base	Valor	Descripción	Vlr. Base	Valor
25;RETEICA SERVICIOS	0,5	$4,200,000	$21,000			

TOTAL Deducibles: $21,000.00 TOTAL no Deducibles: $0.00

DETALLE DE CUENTAS CONTABLE

Código	Descripción	Valor Debito	Valor Crédito
4.1.05.16.03	IMPTO ICA - ACTIV SERVICIOS		21,000.00
2.4.90.54.02	CONTRATAC SERVICIOS PROFESIONALES		4,179,000.00
5.1.11.70.01	SERVICIOS PROFESIONALES	4,200,000.00	
		4,200,000.00	4,200,000.00

YOLANDA ELIANA PEREZ JARAMILLO
AUXILIAR ADMINISTRATIVA

CLAUDIA YARLEY MUÑOZ HENAO
SUBSECRETARIA FINANCIERA

MUNICIPIO DE BARBOSA
N.I: 890980445-7

Página 1 de 1
VIGENTE
YAGUDELO

COMPROMISO NUMERO : 2729

Fecha de Impresión: 27-Jun-2023 Fecha del Compromiso: 23/06/2023 20:02:39

Contrato	Proveedor/Contratista	Valor
CONSET	1035850410 ELIZABETH SANTOS ROJO	25,200,000.00

Tipo Compromiso: 25.CONTRATO SERVICIOS PROFESIONALES TECNICOS

DESCRIPCIÓN: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL PARA ACOMPAÑAMIENTO DE LAS DIFERENTES OBRAS A EJECUTAR EN LA SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE BARBOSA.

YAGUDELO

FORMA DE PAGO

Cuota	Fecha	Valor a Pagar	Valor Pagado
1	23/06/2023 20:02:39	25,200,000.00	0.00

CODIGOS PRESUPUESTALES

C.D.P	Fondo	Código	Descripción	Vlr.Reservado
[illegible]	[illegible]	[illegible]	PREINVERSIÓN E INVERSIÓN EQUIPAMIENTO	25,200,000.00
			Total:	25,200,000.00

Elda Gomez Niño

ELDA GOMEZ NIÑO
PROFESIONAL UNIVERSITARIA

VALENTIN DE JESUS ARANGO CARDONA
SECRETARIO DE HACIENDA

"BARBOSA SOCIAL ES LA GENTE"
EDGAR AUGUSTO GALLEGO ARIAS
Dirección: CALLE 16 N 14- 18 Teléfono: 456 9500 Fax: 4063014 NIT: 890980445-7 Correo Electrónico: alcalde@barbosa.gov.co

MUNICIPIO DE BARBOSA

Elda

Estado:
VIGENTE

Certificado de Disponibilidad Nro: 786

Fecha de Impresión: 11-May-2023 ECOMEZ

Fecha de la Reserva: 11-May-2023 Fecha de Vencimiento: 31/12/2023

CERTIFICA

Que en el presupuesto de Rentas y Gastos de la vigencia fiscal 2023 existe disponibilidad presupuestal según el siguiente detalle:

Depend.	Código	Nombre	Vlr Reservado
310.310.1	2.3.2.01.02.008.05.02.22.C01	PRE INVERSIÓN E INVERSIÓN EQUIPAMIENTO	$36'000.000.00
Fondo:	1.3.3.1.1.5C	(54) R.B. RETIROS FONPET	
		Total:	$36.000.000.00

Que se Reserva la suma de : Treinta y Seis Millones de Pesos.. ($36,000,000.00)

Descripción:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL PARA ACOMPAÑAMIENTO DE LAS DIFERENTES OBRAS A EJECUTAR EN LA SECRETARIA DE OBRAS PUBLICAS DEL MUNICIPIO DE BARBOSA BPIN 2022050790001.

Información Complementaria:

MGA - Productos
4599011 - Sedes adecuadas
EPIM
2022050790001-elaboracion de estudios de pre inversion e inversion requeridos para equipamiento del municipio de barbosa
CPC - Bienes y servicios
93321 - Servicios de ingeniería en proyectos de construcción

Elda Gomez Niño
ELDA GOMEZ NIÑO
PROFESIONAL UNIVERSITARIA

MAURICIO DE JESUS ARANGO CARDONA
SECRETARIO DE HACIENDA

CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN PARCIAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 351 DEL 2023

Con el objeto de informar el avance realizado en la ejecución del contrato **351 del 23 de junio de 2023**, se presenta el Informe de Supervisión del contrato de la referencia, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, y demás normas que regulan la materia, mediante los siguientes componentes:

DATOS GENERALES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	01	11	2023	A	30	11	2023
¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	**SI**			**NO**		**X**	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**TÉCNICA**			**FINANCIERO**			
	83.85%			**66.67%**			

1. DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR

NOMBRE DE LA SUPERVISOR	CAROLINA SOSSA ARANGO
DEPENDENCIA	SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS
CARGO	SECRETARIA DE OBRAS PÚBLICAS (E)
LOCALIDAD	MUNICIPIO DE BARBOSA
APOYO A LA SUPERVISIÓN	CARLOS ARTURO HERRERA MOSQUERA

2. DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO E INTERVENIDO

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE BARBOSA – SECRETARÍA DE OBRAS PUBLICAS
CONTRATISTA:	ELIZABETH SANTOS ROJO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1.035.860.110
REPRESENTANTE LEGAL:	N/A
CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL:	N/A

OBJETO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL

	PARA ACOMPAÑAMIENTO DE LAS OBRAS A EJECUTAR EN LA SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE BARBOSA."
VALOR INICIAL:	VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L ($ 25.200.000)
VALOR ADICIONES:	N/A
VALOR TOTAL DESPUÉS DE ADICIONES:	VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L ($ 25.200.000)
DURACIÓN INICIAL:	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023
AMPLIACIONES:	N/A
DURACIÓN DESPUÉS DE AMPLIACIONES:	N/A
FECHA DE INICIO:	JULIO 01 DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	DICIEMBRE 31 DE 2023
VALOR EJECUTADO:	$ 4.200.000

3. INFORME TÉCNICO DEL CONTRATO:

- **Cumplimiento final del objeto y alcance del contrato:** El contratista cumplió satisfactoriamente el objeto y alcance del contrato.

- **Cumplimiento final de los requerimientos y especificaciones técnicas establecidas:** El contratista cumplió con las actividades del presente contrato de acuerdo con las actividades presentadas con su propuesta aprobada por el municipio y las especificadas en el estudio previo, bajo la supervisión del contrato que en este caso estuvo a cargo de la Secretaría de Obras Públicas.

- **Cumplimiento final de las obligaciones del contratista y del contratante establecidas en el contrato:** El contratista cumplió con las obligaciones generales necesarias para el cumplimiento del objeto contractual, en especial las que se describieron en los Estudios Previos.

- **Registro final de la entrega de productos e informes por parte del contratista:** El contratista realiza la entrega de los soportes, mediante informe final de actividades, seguridad social en original y en copia con su respectiva planilla correspondiente al mes de **noviembre de 2023,** y cuenta de cobro.

- **Porcentaje final de ejecución física del contrato:** El contrato se ejecutó en un 50%.

4. INFORME ADMINISTRATIVO:

Contiene

- Verificación de las novedades del personal y del pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

Periodo de Cotización	Nº Planilla	Pago Salud	Pago Pensión	Pago ARL	Total, pagado en el periodo
Noviembre 2023	1058652801	$ 343.700	$ 439.900	$ 0	$ 783.600

Para los contratos con persona Jurídica se registran los datos de la Certificación firmada por el Revisor Fiscal de la Empresa o por el representante Legal respecto al pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales.

Fecha del Documento	Fechas de cobertura de la certificación del pago realizado al Sistema de Seguridad Social Integral	Relación de los datos de quien firma el documento (Firmado por el Revisor Fiscal o Representante Legal)
N/A	N/A	N/A

- **Informe de las modificaciones realizadas al contrato, como: otrosíes, adiciones, ampliaciones, cambios de obra, suspensiones y reanudaciones, cesiones de contrato:** N/A

- **Informe de la relación de designaciones temporales y/o Re designaciones de supervisión, tanto para el caso del contratista:** N/A

- **Informe de la materialización de riesgos y su mitigación**: No se presentó ninguna materialización de riesgos y su mitigación.

- **Informe de si el contrato fue auditado, por parte de los entes de control o por de la Secretaría de Evaluación y Control y sus resultados**: El contrato no fue auditado por parte de ningún ente de control.

5. INFORME FINANCIERO Y CONTABLE:

Contiene:

5.1 PRESUPUESTO:

CONTRATO INICIAL				
FONDO	CÓDIGO O RUBRO PRESUPUESTAL	No. CDP	No. COMPROMISO PRESUPUESTAL	VALOR RESERVADO
54	2.3.2.02.02.008.05.02.22.001	786	2729	$ 25.200.000

No se presentaron cambios o reservas presupuestales al presente contrato.

5.2 EJECUCIÓN PRESUPUESTAL:

Relación de los pagos realizados

COMPROMISO PRESUPUESTAL	VLR RESERVADO	NO. ACTA	FECHA PAGO	VALOR FACTURADO	SALDO	% EJECUCIÓN
2729	$ 25.200.000	1	-	$ 4.200.000	$ 21.000.000	16.67 %
2729	$ 25.200.000	2	-	$ 4.200.000	$ 16.800.000	33.34 %
2729	$ 25.200.000	3	-	$ 4.200.000	$ 12.600.000	50 %
2729	$ 25.200.000	4	-	$ 4.200.000	$ 8.400.000	66.67 %
2729	$ 25.200.000	5	-	$ 4.200.000	$ 4.200.000	83.35 %

Se autoriza realizar el pago por valor de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L ($4.200.000).**

- **Resumen de la ejecución de los recursos:**

Valor del Contrato	$ 25.200.000
Adiciones	N/A
Total, valor del contrato más adiciones	$ 25.200.000
Pago realizado acumulado	$ 16.800.000
Pago autorizado mes **Noviembre de 2023**	$ 4.200.000
Porcentaje de ejecución financiera	83.35 %

6. INFORME JURÍDICO:

- No se presentaron multas, sanciones, cláusula penal, declaración de la caducidad o incumplimiento.
- Los servicios fueron recibidos a satisfacción, no se presentaron quejas ni reclamaciones frente al cumplimiento del objeto contractual, así como reporte de incidentes o afectaciones a terceros.
- Para todos los efectos legales se verificaron los pagos de aportes y parafiscales, al momento de la cancelación de cada factura, tal y como se relacionó en el numeral administrativo del presente informe.

Para constancia, se firma en Barbosa Antioquia, a los dos (05) días del mes de diciembre del año 2023.

Atentamente,

ELIZABETH SANTOS R.

ELIZABETH SANTOS ROJO

CONTRATISTA

Carolina Sossa A

CAROLINA SOSSA ARANGO

SUPERVISOR

CUENTA DE COBRO No. 5

MUNICIPIO DE BARBOSA ANTIOQUIA

NIT. 890,980,445-7

DEBE A:

NOMBRE CONTRATISTA	ELIZABETH SANTOS ROJO
EMAIL	elizabethsantos2203@gmail.com

N° DOCUMENTO IDENTIDAD	1035860110	COTIZANTE S.S. A FONDO DE PENSIÓN	SI
N° CELULAR	302 431 4490	PERIODO	del 1 al 30 Noviembre

CONCEPTO	Prestación De Servicios Profesionales Como Ingeniero Civil Para Acompañamiento De Las Obras A Ejecutar En La Secretaría De Obras Públicas Del Municipio De Barbosa.

CONCEPTO DEL INGRESO			NUMERO DE CONTRATO	VALOR MES	VALOR EN LETRAS
Honorarios / Servicios Profesionales	X	Servicios Técnicos	351-2023	4,200,000	CUATRO MILLONES DOCIENTOS MIL DE PESOS

	AÑO	VALOR
SALARIO MÍNIMO MENSUAL LEGAL VIGENTE	2023	$ 1,160,000

Documentos Anexos a Cuenta de Cobro			
Planilla y pagos a Seguridad Social	SI	Solicitud Aportes Cuentas AFC	NO
Solicitud Aportes Fondo de pensiones voluntarias	SI	Certificado de Dependientes	NO
Manifiesto bajo la gravedad de juramento que en el soporte adjunto, he incluido como base de seguridad social el 40% de los ingresos de esta cuenta de cobro.			

CALCULO APORTES OBLIGATORIOS A SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y ARL)			
CONCEPTO	IBC	% COTIZACIÓN	VALOR APORTE
Aporte obligatorio a PENSIÓN (16,0%) Mínimo	1,680,000	16.0%	268,800
Aporte obligatorio a SALUD (12,5%) Mínimo	1,680,000	12.5%	210,000
Aportes a Riesgos Laborales	1,680,000	0.522%	8,800
TOTAL APORTES OBLIGATORIOS			487,600

		TIPO DE CUENTA
Favor realizar consignación a la Cuenta Bancaria No.	65108422674	AHORRO

Se firma en: BARBOSA , a los 05/diciembre/2023

ELIZABETH SANTOS R

FIRMA DEL CONTRATISTA

ELIZABETH SANTOS ROJO

C.C. No. 1035860110

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Consecto: 0 1 2 Actualización

4. Número de formulario: 14738261341

(415)7707212489984(8020) 000001473826134 1

5. Número de identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	34. Buzón electrónico
1 0 3 5 8 6 0 1 1 0	1	Impuestos de Medellín	1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	26. Tipo de documento	28. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 5 8 6 0 1 1 0	2 0 1 0 0 4 1 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Girardota 3 0 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANTOS	ROJO	ELIZABETH	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Bello 0 8 8

41. Dirección principal: CR 58 27 B 442 IN 167

42. Correo electrónico: elizabethsantos2203@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 0 2 4 3 1 4 9 0 | 45. Teléfono 2: 4 0 6 6 8 0 1

CLASIFICACIÓN

Actividades económicas

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 9 0	2 0 1 4 0 7 1 0	8 2 9 9	2 0 1 4 0 7 1 0			5 3 2 0	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código: 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																			

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2021 - 02 - 01 / 12 : 48: 57

La información suministrada a través de formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT) deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

364. Nombre: SANTOS ROJO ELIZABETH
365. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

INFORME DE EJECUCIÓN PARCIAL SECRETARÍA: OBRAS PÚBLICAS ALCALDÍA DE BARBOSA	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ELIZABETH SANTOS ROJO
NÚMERO DEL CONTRATO	000351 DEL 2023
FECHA DE INICIO	1 DE JULIO DE 2023
PLAZO	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL PARA ACOMPAÑAMIENTO DE LAS OBRAS A EJECUTAR EN LA SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE BARBOSA.
VALOR DEL CONTRATO	$ VEINTICINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/L ($ 25.200.000)
SUPERVISOR (A)	CAROLINA SOSSA ARANGO
NÚMERO DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL	1059343242

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
#	**OBLIGACIONES CONTRACTUALES**	**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO**	**EVIDENCIA**
1.	Elaboración de informes relacionados con obras públicas del municipio.	No aplica a la fecha	N/A

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
#	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO	EVIDENCIA
2.	Realizar acompañamiento y seguimiento de las obras públicas a ejecutar o en ejecución del sector de infraestructura.	Apoyo y acompañamiento a la Supervisión al contrato de obra 253-2023 e interventoría 244-2023 para el mantenimiento y mejoramiento de la infraestructura educativa, verificando la construcción de la placa deportiva y reconstrucción del muro del CER Guayabal y la construcción de las zapatas y viga de perimetral del CER Isaza. Apoyo y acompañamiento a la supervisión del contrato 394-2023 para las adecuaciones locativas para acondicionamiento del albergue animal temporal en el municipio de Barbosa – Antioquia en la finca del municipio en el sector conocido como la S.	Registro fotográfico
3.	Realizar acompañamiento técnico durante el proceso de seguimiento de los diferentes proyectos y contratos relacionados con vías urbanas y terciarias.	Apoyo y acompañamiento a la Supervisión de los contratos de obra N°531-2021 e interventoría N° 542-2021 de la placa huella En las Veredas El Viento y La Tolda.	Registro Fotográfico e-mail
4.	Apoyar el componente técnico en la elaboración de informes según visita técnica realizada a cualquier oficina adscrita a la secretaria de Obras Públicas.	No Aplica a la fecha	N/A
5.	Realizar visitas técnicas solicitadas por la comunidad en atención a mejoras de obras públicas.	No Aplica a la fecha	N/A

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
#	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO	EVIDENCIA
6.	Apoyar el proceso de seguimiento de cantidades de obra ejecutada según el acompañamiento técnico de obras.	Revisión y verificación de cantidades para la segunda acta de pago del contrato 253-2023 del mantenimiento y mejoramiento de la infraestructura educativa. Revisión de pendientes de la ejecución del contrato 531-2021 "construcción de aproximadamente dos (2) kilómetros de placa huella en la zona rural de municipio de Barbosa Antioquia." para recibo y terminación de la obra. Revisión y verificación de cantidades para la primera acta del contrato 394-2023 para las adecuaciones locativas para acondicionamiento del albergue animal temporal en el municipio de Barbosa – Antioquia en la finca del municipio en el sector conocido como la S	Registro Fotografico
7.	Acatar cualquier directriz impartida por el supervisor del contrato que contribuya al buen desempeño de la oficina de obras públicas.		Registro Fotográfico
8.	Responder comunicados recibidos por la comunidad.	Respuesta a derecho de petición 7179 y 7208.	Registro Fotográfico
9.	Elaborar presupuestos y cantidades de obra.	No aplica a la fecha	N/A
10.	Elaboración de estudios previos de los diferentes proyectos relacionados con vías.	No aplica a la fecha	N/A

DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			
#	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO INFORMADO	EVIDENCIA
11.	Apoyo al comité evaluador como profesional universitario mediante la verificación de requisitos técnicos y habilitantes para la selección de oferentes en proceso de contratación estatal (obra pública e Interventoría)	N/A	N/A
12.	Realizar acompañamiento y seguimientos a convenios entre la gobernación, el municipio y las Jac's, para el mantenimiento de vías terciarias y camino de herradura	Revisión de Informes realizados por las Jac's para su liquidación. Elaboración de actas de liquidación, terminación, certificado de supervisión y demás actas para liquidar los convenios con las Jac's.	Registro Fotográfico e-mail

PERIODO EJECUTADO:	1 de Noviembre al 30 de Noviembre de 2023
VALOR DEL PERIODO:	($4.200.000)

Para constancia se firma en Barbosa a los (05) días del mes de diciembre de 2023.

ELIZABETH SANTOS R.

Elizabeth Santos Rojo
Contratista
C.C 1.035860110
Teléfono: 302 431 44 90
Correo: elizabethsantos2203@gmail.com

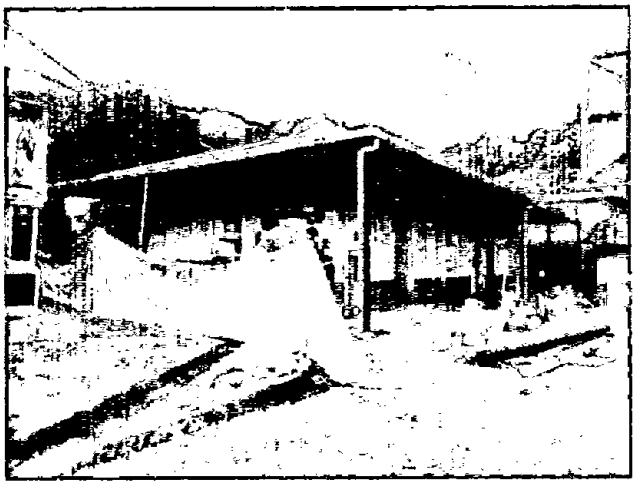
Carolina Sossa A

Carolina Sossa Arango
Supervisor
Teléfono: 3008827572
Correo: carolina.sossa@barbosa.gov.co

EVIDENCIAS NOVIEMBRE



Entrega CER Guayabal – Placa deportiva



Visita Técnica –CER Guayabal



Visita Técnica –CER Guayabal



Visita Técnica –CER Guayabal



Visita Técnica – Construcción del Muro – I.E Tablazo Hatillo



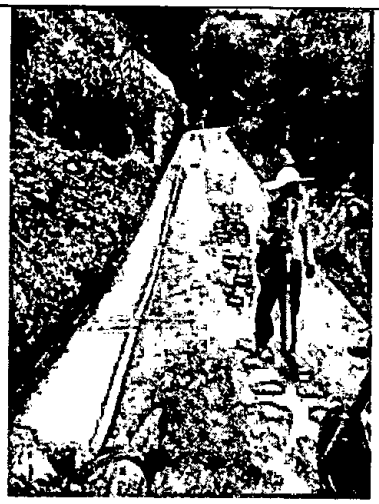
Visita Técnica – Construcción del Muro – I.E Tablazo Hatillo



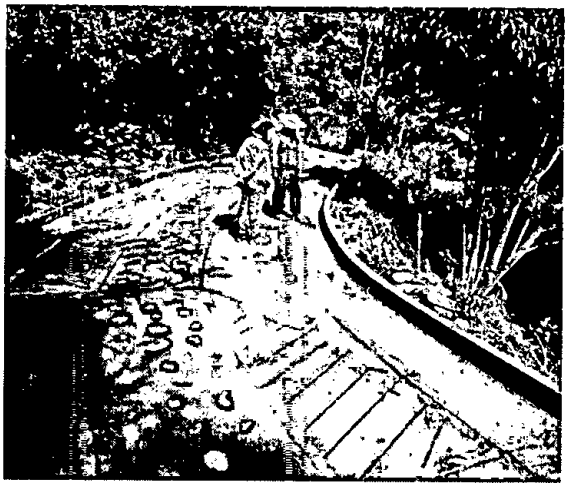
Visita Técnica con el Contratista – Adecuación Albergue Animal



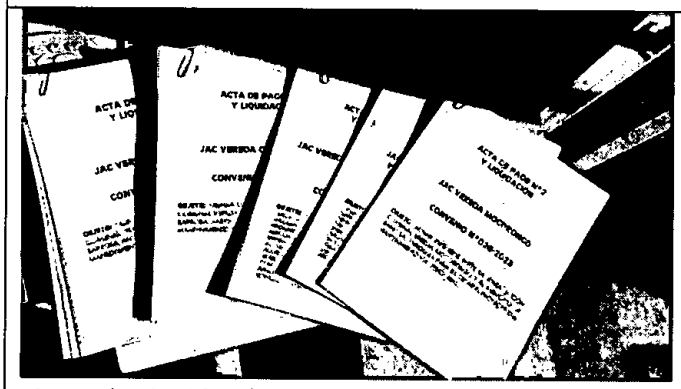
Visita Técnica con el Contratista – Adecuación Albergue Animal



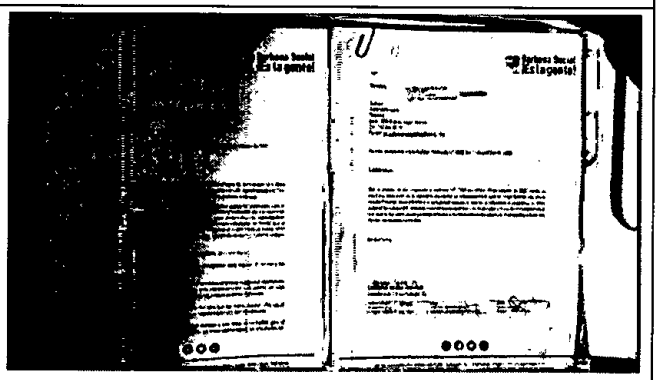
Visita Técnica – Construcción de Placa Huella Vereda El Viento



Visita Técnica – Construcción de Placa Huella Vereda El Viento



Actas de Liquidación Convenios Solidarios con las JAC



Respuesta a derechos de Petición

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023 11 29, 08:38:29 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1059343242

Periodo Cotización 202311 **Periodo Servicio** 202311

PAGADA 2023-11-29 08:36:02.0

DATOS DEL APORTANTE

ızón Social	ELIZABETH SANTOS ROJO				
ocumento	CC 1035860110	**Dirección**	CR 17 #15 - 50		
po de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4066801		
po Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO	**Total Afiliados**	1
udad	BARBOSA	**Departamento**	ANTIOQUIA		
presentante Legal		**Identificación**			

DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1035860110		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
po Cotizante	03	00					SANTOS ROJO ELIZABETH	5079000 - 05		ANTIOQUIA

APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
DE	AE	DP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EF	Días A. P	Días C.T							Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
													U	30	30	0	0					$ 2.749.200	23/201		16 %	$ 2.749.200	$ 439.900	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 2.749.200	$ 343.700	$ 0	RIN-AR		0,000 %	$ 0	$ 0	RIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 439.900	$ 0	$ 0	$ 343.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 783.600

neas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de Comercio Operador de Información	900639339
Razón Social del Operador de Información	S.M.P.L.E. S.A.
Descripción	Pago de SLAporte
Fecha	2025-11-25, 08:34:40 A.M.
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	ELIZABETH SANTOS FOJC
CEDULA CIUDADANIA	CC 1035650110
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	10598343242
Tipo de Planilla	
Número Transacción Bancaria/ CUS	304067447
Banco	(1007) BANCOLOMBIA
Valor	$ 783.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

NIt	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor Principal	Total Intereses Mora
N80022973[illegible]	230201	PROTECCION		$ 439.900	$ 0
N80[illegible]	ESCO10	EPS SURA		$ 343.700	$ 0

SubTotales:	$ 783.600	$ 0
Total a Pagar:		$ 783.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146569 - Bucaramanga: 607 5438030 - Cartagena: 605 5945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3513650 - Resto del País: 01 8000 97 0371 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas, pagos realizados a través de estos operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Soi

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	000000441	
RAZÓN SOCIAL	DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO DE BARRANCA	
C.I.U. 1448	[illegible]	AUTÓCTONA	
01 EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	1140300	
PÚBLICA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	6 MESES DE 200 COTIZANTES	
SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	Actividades auxiliares de la actividad financiera	
		USE CONTRATISTAS	

ORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7899177594	TIPO DE PLANILLA:		Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS	
PERIODO COTIZACIÓN SÓTROS	MES:	AÑO: 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS REGIMEN	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
1	11 - ARL SURA	10		$ 0	$ 0			$ 1,547,300	$ 1,547,300	$ 0	$ 0	$ 1,547,300
TOTALES									$ 1,547,300	$ 0	$ 0	$ 1,547,300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL APORTANTE: Identificación	Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Salario Básico	Tipo de Salario	Extranjero no obligado a cotizar a pensión	Colombiano en el exterior	Tarifa	NOVEDADES: IGE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VACT	AVP	VCT	IRP
CC 1020[illegible]17	[illegible]	1 DEPENDIENTE		$ [illegible]																					
CC 1075[illegible]	[illegible]	1 DEPENDIENTE		$ 1,160,000																					
CC 1018[illegible]	[illegible]	1 DEPENDIENTE		$ 1,400,000																					
[illegible]	[illegible]	1 DEPENDIENTE		$ 1,600,000																					
CC [illegible]	[illegible]	1 DEPENDIENTE		$ [illegible]																					
[illegible]	[illegible]	1 DEPENDIENTE		$ 1,160,000																					
CC [illegible]	[illegible]	1 DEPENDIENTE		$ 1,660,000																					
CC 1037687047	[illegible]	1 DEPENDIENTE		$ 1,160,000																					
CC [illegible]	[illegible]	1 DEPENDIENTE		$ 1,450,333																					
CC [illegible]	[illegible]	1 DEPENDIENTE		$ 1,160,000																					
CC [illegible]	[illegible]	1 DEPENDIENTE		$ 1,160,000																					
CC [illegible]	[illegible]	1 DEPENDIENTE		$ 1,160,000																					
CC [illegible]	[illegible]	1 DEPENDIENTE		$ [illegible]																					
CC [illegible]	[illegible]	1 DEPENDIENTE		$ [illegible]																					
CC [illegible]	[illegible]	1 DEPENDIENTE		$ 2,200,000																					
CC [illegible]	[illegible]	1 DEPENDIENTE		$ [illegible]																					

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES: PENSIÓN: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP: SUBSISTENCIA	FSP: SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS: OBLIGATORIO	APORTES VOLUNTARIOS: EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SEGURIDAD SOCIAL: SALUD: ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTE	TOTAL APORTE	ARP: ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES: IBC	CCF: ADMIN	CCF: TOTAL APORTE	SENA: TOTAL APORTE	ICBF: TOTAL APORTE	ESAP: TOTAL APORTE	MINTRA: TOTAL APORTE
[illegible]		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	1,400,000		$ [illegible]	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
[illegible]		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	1,160,000		$ 40,600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
[illegible]		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	1,400,000		$ 87,500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
[illegible]		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	1,600,000		$ 117,000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
[illegible]		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	1,400,000		$ [illegible]	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
[illegible]		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	1,160,000		$ 80,500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
[illegible]		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	1,660,000		$ 117,000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
[illegible]		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	1,160,000		$ 80,500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
[illegible]		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	1,450,333		$ [illegible]	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
[illegible]		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	1,160,000		$ 80,500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
[illegible]		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	1,160,000		$ 80,500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
[illegible]		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	1,160,000		$ 80,500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
[illegible]		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	1,160,000		$ 80,500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
[illegible]		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	1,160,000		$ 80,500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
[illegible]		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	1,400,000		$ [illegible]	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
[illegible]		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	2,200,000		$ 153,000	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
[illegible]		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	2,200,000		$ 153,200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890980445
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MUNICIPIO DE BARBOSA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARBOSA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	C1SV 14 48	TELEFONO:	4548300
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades ejecutivas de la administración pública
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - CONTRATISTAS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7899177594	TIPO DE PLANILLA:			Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/10/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			214202850

TOTAL	$ 1.547.300

Planilla Pagada

ach SOI

Planilla Pagada

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Para efectos de Retención en la Fuente

Yo, **Elizabeth Santos Rojo**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1.036.660.100, con el fin de dar cumplimiento a las disposiciones establecidas en la Ley1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 388 del Estatuto Tributario, manifiesto **bajo gravedad de juramento** que:

1. Para efectos de lo previsto en el parágrafo 2° del artículo 387 del estatuto Tributario, para el beneficio tributario de deducción por dependientes, de manera libre, espontánea y **bajo la gravedad de juramento,** manifiesto que las siguientes personas dependen económicamente de mí (Anexar soportes según sea el caso:

DATOS DEPENDIENTES

NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO	EDAD

1.1. Declaro que mi cónyuge,_____N/A_____ _ identificado (a) con la C.C. No. _ _

_____NO ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas

2. Así mismo, informo los demás conceptos requeridos para la licuidación de mi cuenta de cobro, así

2.1. **Intereses de vivienda**: Certificación del crédito hipotecario expedica por la entidad financiera donde indique los intereses pagados durante el año inmediatamente anterior.

SI___NO X

- **El crédito ha sido otorgado a varias personas.** Declaro que la deducción prevista se debe realizar proporcionalmente (Decreto 3750 de 1986 Artículo 8)_N/A_
- **El crédito ha sido otorgado a ambos conyugues**. Declaro que la totalidad de la deducción se tenga en cuenta en la liquidación dado que mi cónyugue no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de intereses de vivienda, por el crédito hipotecario (Decreto 3750 de 1986 Artículo 8) __N/A

2.2. **Aporte cuenta AFC**: Certificación del banco y consignación realizada a la cuenta

SI ___NO X

2.3. **Aportes voluntarios a pensión** (Diferentes a los Obligatorios) anexo certificación.

SI ___NO X

2.4. **Pagos por salud**: Certificación de medicina prepagaca o seguros de salud que detallen afiliados y valor pagado durante el año inmediatamente anterior.

SI___NO X

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

4. **Ley 100 de 1993. Artículo 15. Afiliados**. *"(...) Todas las personas naturales que presten directamente serviciosal Estado, los trabajadores independientes entre otros tienen la* ***obligación*** *de* ***aportar al Sistema General de Seguridad Social – SGSS****, si perciben ingresos netos iguales o superiores a un (1) salario mínimo mensual legal vigente – SMMLV (...)"*, por consiguiente:

   - Declaro bajo la gravedad de juramento y para todos los efectos legales, que (marque con una X): SI **X** NO__ estoy vinculado actualmente mediante dos (2) o más contratos de prestación de servicios con entidades públicas.

   - Si en la pregunta anterior marcó SI, diligencie la siguiente información:

NO.	NOMBRE ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DEL CONTRATO	VALOR HONORARIOS MENSUALES
1.	Municipio de Barbosa	351-2023	$ 4.200.000
2.	Impacto Infraestructura S.A.S	015-2023	$2.673.000
3.			

Nota*: En caso de tener dos (2) o más contratos con el sector público, se debe anexar pantallazo del SECOP.*

La presente manifestación se firma en la Municipio de Barbosa los 05 días del mes de diciembre de 2023.

Atentamente,

ELIZABETH SANTOS R.

Firma del Contratista

C.C. No. 1.035.860.110

MUNICIPIO DE BARBOSA

CONTRATACION

Actas por Contrato

Codigo: CO.357 **Fecha Contrato:** 23/06/2023

Contrato: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES **Valor Contrato:** 25,200,000.00 **Valor Adición:** .00

Contratista: 1035860119 SANTOS ROJO ELIZABETH

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL PARA ACOMPAÑAMIENTO DE LAS DIFERENTES OBRAS A EJECUTAR IEN LA SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE BARBOSA

CDPs: RE:786

#Acta	Fecha	Porc(%)	Valor	Tipo Acta	Vigencia	Estado
		Total Acta	PARCIAL	21,000,000.00		
1	09/08/2023	16.67	4,200,000.00	PARCIAL	2023	PAGADA
2	08/09/2023	16.67	4,200,000.00	PARCIAL	2023	PAGADA
3	02/10/2023	16.67	4,200,000.00	PARCIAL	2023	PAGADA
4	07/11/2023	16.67	4,200,000.00	PARCIAL	2023	PAGADA
5	05/12/2023	16.67	4,200,000.00	PARCIAL	2023	VIGENTE
		83.35	21,000,000.00			

SOSSA ARANGO CAROLINA
Interventor

Banco de Bogotá

MAURICIO ARANGO
Fecha/Hora Último Ingreso: 2023/12/28 12:25

DETALLE

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Pagos - Nominas, Proveedores y Cobranzas	Cuenta Ahorros	AHO03E2
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2023/12/19	2023/12/28
Estado		
TODOS		

Servicio	Pagos - Nominas, Proveedores y Cobranzas
Canal	WEB
Nombre Producto Origen	AHO03E2
Fecha	2023/12/28
Valor	$4,179,000.00
No. Autorización	160633S4
Estado	EXI
Usuario Crea	MAURICIO ARANGO
Usuario Aprueba/Rechaza	Aprueba: MAURICIO ARANGO Rechaza: N/A
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
No. Producto	****03E2
Fecha Pago	2023/12/28
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1038860[illegible]
Beneficiario	ELIZABETH SANTOS ROJO
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Producto Destino	55108422674
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / No. Factura	MUNICIPIO DE BARBOSA
Información Adicional	DP 20135090

Usuario Aprueba/Rechaza

Usuario Aprueba/Rechaza	Fecha y Hora Usuario Aprueba/Rechaza	Acción
MAURICIO ARANGO	2023/12/28 14:37:08	Aprobado