

|                                                                                 |               |                                                                                              |  |         |             |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------|-------------|
|  | FORMA         | RECIBIDO A SATISFACCIÓN, INFORME DE ACTIVIDADES Y ORDEN DE PAGO CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES |  | CÓDIGO  | ADQBS-F-001 |
|                                                                                 | ACTIVIDAD     | EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS                                                         |  | VERSION | 4           |
|                                                                                 | PROCEDIMIENTO | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS                                                            |  | FECHA   | 26/01/2024  |

|              |                                 |  |                |                      |  |
|--------------|---------------------------------|--|----------------|----------------------|--|
| Dependencia: | SUBDIRECCION DE ASUNTOS ETNICOS |  | Fecha:         | 6/5/2025 12:21:46 PM |  |
| Pago No:     | 4                               |  | Total de Pagos | 7                    |  |

|                                                |                           |   |                  |                     |                      |
|------------------------------------------------|---------------------------|---|------------------|---------------------|----------------------|
| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR |                           |   |                  |                     |                      |
| Nombre/Razón Social:                           | RUBY AMPARO MORA QUIÑÓNEZ |   |                  | Identificación:     | 41104030             |
| Naturaleza:                                    | Persona Natural           | X | Persona Jurídica | Correo electrónico: | ruby.mora@ant.gov.co |

|                                     |                  |  |                  |            |                                  |            |
|-------------------------------------|------------------|--|------------------|------------|----------------------------------|------------|
| INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO |                  |  |                  |            |                                  |            |
| Contrato / Convenio No.:            | ANT-CPS-20252225 |  | Fecha de Inicio: | 10/02/2025 | Plazo de Ejecución:              | 31/08/2025 |
| Periodo a pagar:                    | MAYO             |  | No RP:           | 11525      | Requiere informe de actividades: | SI         |
| Departamento:                       | Putumayo         |  | Municipio:       | Mocoa      |                                  |            |

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |
| OBJETO:                                          | Prestar servicios profesionales para apoyar en el seguimiento, gestión y desarrollo de las actividades que se adelanten en la Subdirección de Asuntos Étnicos de la Agencia Nacional de Tierras para el cumplimiento de los objetivos misionales y/o metas relacionadas con comunidades étnicas contenidos en los proyectos de inversión 2025. |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 8. Garantizar el cargue y entrega oportuna de los documentos físicamente y a través del aplicativo orfeo, en aras de asegurar la integridad y actualización de los expedientes de la dependencia, de acuerdo con las normas archivísticas vigentes y los lineamientos institucionales.                                                                                                                  | Se encuentran debidamente cargados a la plataforma ORFEO documentos de varios expedientes.<br>8.1 Cargue de documentos en diferentes expedientes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <a href="#">Anexo_1586209_638842368257910529.pdf</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 7. Registrar y actualizar información relevante en las bases de datos utilizadas para el seguimiento de los planes de atención, garantizando su correcta integración, organización y presentación de los informes requeridos por el supervisor del contrato.                                                                                                                                            | Se actualizaron las bases de datos para el seguimiento de los planes de atención: 7.1 matriz de reunión 7.2 matriz de diagnóstico 7.3 radicados de salida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <a href="#">Anexo_1586210_638842369154427896.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1586210_638842369259352462.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1586210_638842369372372964.xlsx</a>                                                                                                                                                                                                                                |
| 5. Proyectar respuestas a solicitudes de organismos de control, deneghos de petición y demás comunicaciones relacionadas con los procesos misionales de la dependencia en los que se haya participado.                                                                                                                                                                                                  | 5.1 Se brindó atención a comunidad Awá sobre proceso de compras.<br>5.2 Elaboración solicitud antecedentes registrales proceso Dimas Onel Majin<br>5.3 Oficio Alcaldía municipal Puerto Caicedo solicitud clasificación vías dentro del proceso Dimas Onel Majin<br>5.4 Oficio Secretaría Infraestructura DepartamenAL solicitud clasificación vías dentro del proceso Dimas Onel Majin<br>5.5 Oficio URT dentro del proceso de constitución Alto Comboy.<br>5.6 Oficio URT dentro del proceso de constitución Cerro de Guadua<br>5.7 Oficio información traslape minas antipersonal AICMA | <a href="#">Anexo_1586211_638842372314065551.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1586211_638842372393663312.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1586211_638842372462050486.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1586211_638842372521970241.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1586211_638842372588390451.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1586211_638842372655323822.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1586211_638842372764049224.pdf</a> |
| 9. Cumplir las demás actividades relacionadas con el objeto, en coordinación con el supervisor del contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 9.1 Por disposición del coordinador de la UGT Putumayo, el día 28-05-2025 asistí a reunión convocada por IGAC en las instalaciones de la URT con el fin de articular compromisos en favor de las víctimas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <a href="#">Anexo_1586212_638842373192300773.pdf</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 4. Recopilar, analizar y generar insumos jurídicos necesarios para la preparación de los informes derivados de visitas técnicas realizadas en los territorios, asegurando que estos documentos respalden adecuadamente los procesos en los que se brinde apoyo a la dependencia.                                                                                                                        | Para la visita técnica al resguardo Alto Comboy se elaboró el siguiente insumo:<br>4.1. Auto visita técnica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <a href="#">Anexo_1586213_638842373705831895.pdf</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 3. Participar en reuniones, mesas de trabajo y otros espacios de interacción con comunidades étnicas, entidades gubernamentales, órganos judiciales y de control, en el marco de los procedimientos de formalización de territorios.                                                                                                                                                                    | Durante el presente mes participe en las siguientes reuniones: 3.1. El 20-05-2025, se llevó a cabo reunión con la comunidad Cerro de Guadua.<br>3.2 El día 21-05-2025 se llevó a cabo reunión presencial con la comunidad Alto Danubio a fin de socializar DPP.<br>3.3 El día 27-05-2025 se llevó a cabo reunión virtual con la comunidad Alto Comboy a fin de planificar agenda de trabajo visita técnica durante los días 24 al 29 de junio de 2025.<br>3.4 El día 12-05-25 e llevó a cabo reunión socialización visita comunidad Nukanchipa, liderada por doctora Heidy Alvarez         | <a href="#">Anexo_1586214_638842374078463859.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1586214_638842374170458950.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1586214_638842374243823891.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1586214_638842374316937408.pdf</a>                                                                                                                                                                         |
| 2. Brindar soporte en los trámites derivados de las actuaciones técnicas, administrativas, legales, ambientales y socioculturales, necesarios para la gestión y verificación del cumplimiento de requisitos en las solicitudes relacionadas con los procesos de formalización de territorios étnicos.                                                                                                   | 2.1 Se realizaron los ajustes requeridos por grupo de la subdirección de Asuntos Etnicos de Bogotá al ESTT de la comunidad Komuya Amena presentado en el mes de diciembre 2024.<br>2.2 Adelante acciones de impulso dentro de los trámites de constitución de resguardos indígenas a cargo del equipo II, tales como solicitudes a los integrantes del equipo II, respuesta a la líder jurídica SUBDAE.                                                                                                                                                                                    | <a href="#">Anexo_1586215_638842374661654309.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1586215_638842374723389818.pdf</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 6. Realizar desplazamientos a los territorios asignados para apoyar el desarrollo de actividades jurídicas en el marco de los procedimientos de formalización de territorios destinados a comunidades étnicas.                                                                                                                                                                                          | En el mes de mayo 2025, desde la Subdirección de Asuntos Étnicos nivel central se me delegó acompañamiento desde el componente jurídico al equipo de profesionales de la UGT Nariño, que realizarían visita técnica a la comunidad Nukanchipa Yuyai, ubicada en el municipio de Ipiales, decretada mediante auto 202575000032559 de fecha 30-04-2025 para llevarse a cabo durante los días 26 de mayo al 10 de junio de 2025, no obstante se suspendió por orden público.<br>6.1. Correo aprobación secretaría general<br>6.2 Aprobación Subdirección Asuntos Étnicos                      | <a href="#">Anexo_1586216_638842375171192718.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1586216_638842375272117838.pdf</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 1. Contribuir en la elaboración de estudios jurídicos enfocados en analizar la viabilidad legal de procedimientos relacionados con la titulación colectiva, la constitución y ampliación de resguardos indígenas, así como otros procesos asignados. Estas actividades deben realizarse en coordinación con el supervisor del contrato, asegurando el cumplimiento de los marcos normativos aplicables. | 1.1 Elaboración de estudio de títulos correspondiente a la pretensión territorial del cabildo indígena Dimas Onel Majin pueblo Yanacona.1.2 Envío correo electrónico doctora Evangelina con copia doctora Heidy Alvarez, de la elaboración del estudio relacionado anteriormente                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <a href="#">Anexo_1586217_638842375895651123.pdf</a><br><a href="#">Anexo_1586217_638842375970042677.pdf</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                                                                                      |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:<br>(Cuando requiera presentar informe de actividades) | RUBY AMPARO MORA QUIÑÓNEZ |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|



### Observaciones del supervisor a las actividades ejecutadas

Ajustar la fecha de firma de la declaración a 31/05/2025 (este documento solo es necesario en la primera cuenta)

### RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato / convenio anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas. Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de \$6,552,000.00 SEIS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE..

Este valor deberá consignarse en la cuenta de Ahorros X Corriente   , número 598910735 del banco BBVA.

### INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

|                  |                   |
|------------------|-------------------|
| Valor Inicial:   | \$45,864,000.00 - |
| Adición No.      | \$0.00 -          |
| Valor Reducción: | \$1,965,600.00 -  |
| Valor Total:     | \$43,898,400.00 - |

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| Total Pagado  | \$17,690,400.00 - |
| Saldo Actual: | \$26,208,000.00 - |

|                  |                   |
|------------------|-------------------|
| VALOR A PAGAR:   | \$6,552,000.00 -  |
| Menos este pago: | \$19,656,000.00 - |

| VALOR(ES) PAGADO(S) |                  |                  |
|---------------------|------------------|------------------|
| Pago No. 1          | Pago No. 2       | Pago No. 3       |
| \$4,586,400.00 -    | \$6,552,000.00 - | \$6,552,000.00 - |
| Pago No. 4          | Pago No. 5       | Pago No. 6       |
| -                   | -                | -                |
| Pago No. 7          | Pago No. 8       | Pago No. 9       |
| -                   | -                | -                |
| Pago No. 10         | Pago No. 11      | Pago No. 12      |
| -                   | -                | -                |

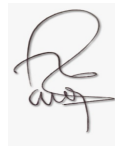
|                                                    |        |
|----------------------------------------------------|--------|
| % de ejecución financiera del contrato / convenio: | 55.22% |
|----------------------------------------------------|--------|

### AUTORIZACIÓN DE PAGO

| ANEXOS                       |   |                                     |  |
|------------------------------|---|-------------------------------------|--|
| Persona natural              |   | Persona Jurídica                    |  |
| Aporte a pensión             | X | Parafiscales                        |  |
| Aporte a salud               | X | RUT (primer pago y/o actualización) |  |
| Aporte ARL                   | X | Entrada al almacén                  |  |
| Producto(s) - Entregable (s) |   | Factura                             |  |
| Informe (s) Adicional (es)   |   | Producto(s) - Entregable (s)        |  |
|                              |   | Informe (s) Adicional (es)          |  |

| SUPERVISOR 1        |                                                                                     | SUPERVISOR 2        |  |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--|
| Firma:              |  | Firma:              |  |
| Nombre:             | OLINTO RUBIEL MAZABUEL QUILINDO                                                     | Nombre:             |  |
| No. Identificación: | 76319895                                                                            | No. Identificación: |  |
| Cargo:              |                                                                                     | Cargo:              |  |



|                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                                                                                       |                            |             |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------|------|
|                                                                                                                                 | FORMA                                  | ACTA DE INICIO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN                                                                                                                                                                                                                                               |                       |                                                                                       | CÓDIGO                     | ADQBS-F-021 |      |
|                                                                                                                                                                                                                  | ACTIVIDAD                              | EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                                                                                       | VERSIÓN                    | 4           |      |
|                                                                                                                                                                                                                  | PROCESO                                | ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                                                                                       | FECHA                      | 31/12/2024  |      |
|                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                                                                                       | FECHA ELABORACIÓN DEL ACTA |             |      |
|                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                                                                                       | Día                        | Mes         | Año  |
|                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                                                                                       | 10                         | 2           | 2025 |
| I. INFORMACIÓN DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                      |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                                                                                       |                            |             |      |
| CONTRATO No.:                                                                                                                                                                                                    |                                        | ANT-CPS-20252225                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       |                                                                                       |                            |             |      |
| OBJETO:                                                                                                                                                                                                          |                                        | Prestar servicios profesionales para apoyar en el seguimiento, gestión y desarrollo de las actividades que se adelanten en la Subdirección de Asuntos Étnicos de la Agencia Nacional de Tierras para el cumplimiento de los objetivos misionales y/o metas relacionadas con comunidades étnicas contenidos en los proyectos de inversión 2025. |                       |                                                                                       |                            |             |      |
| VALOR:                                                                                                                                                                                                           |                                        | \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 45.864.000            | FECHA DE SUSCRIPCIÓN                                                                  |                            | 07/02/2025  |      |
| II. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL                                                                                                                                                                                     |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                                                                                       |                            |             |      |
| No. RP                                                                                                                                                                                                           |                                        | 11525                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                                                                       |                            |             |      |
| FECHA RP                                                                                                                                                                                                         |                                        | 10/02/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                                                                                       |                            |             |      |
| III. AFILIACIÓN ARL                                                                                                                                                                                              |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                                                                                       |                            |             |      |
| ARL                                                                                                                                                                                                              |                                        | ASEGURADORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FECHA AFILIACIÓN      |                                                                                       | FECHA INICIO COBERTURA     |             |      |
|                                                                                                                                                                                                                  |                                        | POSITIVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 07/02/2025            |                                                                                       | 08/02/2025                 |             |      |
| IV. ACTA                                                                                                                                                                                                         |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                                                                                       |                            |             |      |
| Se reunieron:                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                                                                                       |                            |             |      |
| DATOS DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                             | NOMBRE                                 | OLINTO RUBIEL MAZABUEL QUILINDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                                                                                       |                            |             |      |
|                                                                                                                                                                                                                  | CARGO                                  | SUBDIRECTOR DE ASUNTOS ÉTNICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |                                                                                       |                            |             |      |
|                                                                                                                                                                                                                  | TIPO DE IDENTIFICACIÓN                 | Cédula de ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NÚMERO IDENTIFICACIÓN |                                                                                       | 76319895                   |             |      |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                            | NOMBRE/RAZÓN SOCIAL                    | RUBY AMPARO MORA QUIÑONEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                                                                                       |                            |             |      |
|                                                                                                                                                                                                                  | TIPO DE IDENTIFICACIÓN                 | Cédula de ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NÚMERO IDENTIFICACIÓN |                                                                                       | 41104030                   |             |      |
|                                                                                                                                                                                                                  | NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (SI APLICA) | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                                                                                       |                            |             |      |
|                                                                                                                                                                                                                  | TIPO DE IDENTIFICACIÓN                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | NÚMERO IDENTIFICACIÓN |                                                                                       | NO APLICA                  |             |      |
| En Bogotá D.C. a los 10 días del mes 2 de 20 25 se reunieron, el supervisor del contrato, en representación de LA AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS, y el contratista, con el fin de suscribir el acta de inicio, así: |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                                                                                       |                            |             |      |
| FECHA DE INICIACIÓN                                                                                                                                                                                              | DÍA                                    | MES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | AÑO                   | FECHA DE TERMINACIÓN                                                                  | DÍA                        | MES         | AÑO  |
|                                                                                                                                                                                                                  | 10                                     | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2025                  |                                                                                       | 31                         | 8           | 2025 |
| PROCESO                                                                                                                                                                                                          |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                                                                                       |                            |             |      |
|                                                                                                                               |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |  |                            |             |      |
| SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                       |                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       | CONTRATISTA                                                                           |                            |             |      |

|                                                                                   |           |                                                           |         |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------|---------|-------------|
|  | FORMA     | DISTRIBUCIÓN DE PAGOS DE CONTRATISTAS CON MAS DE UN RUBRO | CÓDIGO  | GEFIN-F-029 |
|                                                                                   | ACTIVIDAD | GESTIÓN DE EGRESOS                                        | VERSIÓN | 1           |
|                                                                                   | PROCESO   | GESTIÓN FINANCIERA                                        | FECHA   | 25/02/2025  |

|                 |                           |                   |                                 |
|-----------------|---------------------------|-------------------|---------------------------------|
| NOMBRE COMPLETO | MORA QUIÑÓNEZ RUBY AMPARO | DEPENDENCIA       | SUBDIRECCIÓN DE ASUNTOS ÉTNICOS |
| IDENTIFICACION  | 41104030                  | ENLACE FINANCIERO | MARTHA ISABEL VIASUS SÁNCHEZ    |

| RUBRO                            | NÚMERO DE MES  | 1                           | 2                           | 3                           | 4                           | 5                           | 6                           | 7                           | 8                           | 9                           | 10                           | 11                           | 12                           | TOTAL EN PLAN DE PAGOS |
|----------------------------------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------|
|                                  | % DISTRIBUCIÓN | PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 1 | PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 2 | PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 3 | PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 4 | PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 5 | PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 6 | PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 7 | PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 8 | PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 9 | PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 10 | PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 11 | PAGO EN PLAN DE PAGOS No. 12 |                        |
| C-1704-1100-19-10106a-1704045-02 | 52%            | \$ 2.384.928,00             | \$ 3.407.040,00             | \$ 3.407.040,00             | \$ 3.407.040,00             | \$ 3.407.040,00             | \$ 3.407.040,00             | \$ 3.407.040,00             | \$ -                        | \$ -                        | \$ -                         | \$ -                         | \$ -                         | \$ 22.827.168,00       |
| C-1704-1100-20-10106a-1704043-02 | 48%            | \$ 2.201.472,00             | \$ 3.144.960,00             | \$ 3.144.960,00             | \$ 3.144.960,00             | \$ 3.144.960,00             | \$ 3.144.960,00             | \$ 3.144.960,00             | \$ -                        | \$ -                        | \$ -                         | \$ -                         | \$ -                         | \$ 21.071.232,00       |
| TOTAL                            | 100%           | \$ 4.586.400,00             | \$ 6.552.000,00             | \$ 6.552.000,00             | \$ 6.552.000,00             | \$ 6.552.000,00             | \$ 6.552.000,00             | \$ 6.552.000,00             | \$ -                        | \$ -                        | \$ -                         | \$ -                         | \$ -                         | \$ 43.898.400,00       |

|                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TIPS PARA CARGUE DE INFORMACION DE RUBROS PRESUPUESTALES</b>                                                                                                                    |
| Este formato solo sera utilizado para los contratistas que tengan de 2 rubros en adelante.                                                                                         |
| Los valores deben ser redondeados sin decimales, ejemplo 1.000.000,00                                                                                                              |
| El total de % DISTRIBUCION debe ser siempre 100%                                                                                                                                   |
| El total de PAGO EN PLAN DE PAGOS No. Debe ser el total del pago sin decimales por encima o por debajo el valor debe ser exacto                                                    |
| El valor total por cada rubro debe ser igual al valor reportado en el RP                                                                                                           |
| En la casilla de rubro solo debe estar el codigo de rubro sin nombre y previamente verificado con el RP.                                                                           |
| Se deben agragar las filas y columnas necesarias para cumplir con la totalidad de rubros y de numero de pagos siempre teniendo en cuenta las sumas de los totales de acuerdo al RP |
| En caso de que el contratista tenga una terminación anticipada o adición, se deberá ajustar la distribución de los rubros de acuerdo a la modificación del contrato                |



|                              |                           |
|------------------------------|---------------------------|
| RAZÓN SOCIAL :               | RUBY AMPARO MORA QUIÑONEZ |
| IDENTIFICACIÓN:              | CC-41104030               |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                         |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: |                           |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE:    | 2025-05-12                |
| FECHA LÍMITE DE PAGO:        | 2025-06-10                |
| FECHA DE PAGO:               | 2025-05-13                |
| ENTIDAD DE PAGO:             | BBVA COLOMBIA S.A.        |
| PERÍODO PENSIÓN:             | 2025-05                   |
| PERÍODO SALUD:               | 2025-05                   |
| NÚMERO PLANILLA:             | 33276521                  |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                         |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 33276521                  |
| TIPO DE PLANILLA:            | I                         |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE            | NÚMERO AFILIADOS | IBC          | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|-------------------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS037         | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1                | \$ 2.620.800 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 327.600                | \$ 327.600  |
| 25-14          | 900336004 | COLPENSIONES      | 1                | \$ 2.620.800 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 419.400                | \$ 419.400  |
| 14-23          | 860011153 | POSITIVA          | 1                | \$ 2.620.800 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 63.900                 | \$ 63.900   |
| Total a pagar  |           |                   |                  |              | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 810.900                | \$ 810.900  |

PAGADO

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 08/07/2025 |
|----------------------------------|------------|