**Bogotá D.C., 20 de mayo de 2025**

**CUENTA DE COBRO # 7**

**LA ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ**
**NIT: 899.999.061-9**

**DEBE A:**

**Robidson Gerardo Niño Ruiz**
**C.C. No. 1053344353 de Chiquinquirá.**

CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5.400.000) por concepto del **séptimo,** pago del contrato de prestación de servicios No. 346-2024-CPS-P (110734) suscrito con el Fondo de Desarrollo Rural de Sumapaz, con relación a las actividades realizadas del **01 de diciembre del 2024** al **27 de diciembre de 2024**, en el marco del objeto "PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO AL ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO LOCAL EN LA GESTIÓN CONTRACTUAL DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ.".

FAVOR CONSIGNAR EL PAGO EN LA CUENTA DE AHORROS No **35215282897** DEL BANCO **Bancolombia**

Para tal efecto adjunto fotocopia de comprobantes de pago a EPS correspondiente al mes de diciembre de 2024.

Cordialmente.



**FIRMA**

**Robidson Gerardo Niño Ruiz**
**C.C. No. 1053344353 de Chiquinquirá.**

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

| **INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES NO. 07<br>PERÍODO: DEL 01 DE DICIEMBRE DEL 2024 AL 27 DE DICIEMBRE DE 2024** | |
|---|---|
| **DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO** | |
| **TIPO DE CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS |
| **NO. CONTRATO Y FECHA** | 346-2024-CPS-P (110734) DEL 25 DE JUNIO DE 2024 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **ROBIDSON GERARDO NIÑO RUIZ** |
| **TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN** | **C.C. 1053344353 DE CHIQUINQUIRÁ** |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | **CUATRO (04) MESES** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | **VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 24.000.000)** |
| **VALOR DEL PERIODO DE COBRO** | **CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5.400.000)** |
| **NO. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)** | O23011605570000001696 |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 28 DE JUNIO DE 2024 |
| **PRÓRROGA[1]** | DOS (02) MESES |
| **ADICIÓN** | DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($12.000.000) |
| **SUSPENSIÓN** | N/A |
| **FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)** | **27** DE DICIEMBRE DE 2024 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO AL ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO LOCAL EN LA GESTIÓN CONTRACTUAL DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ |

[1] Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prorroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| **RELACIONE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES EN CADA CELDA** | **RELACIONE LAS ACTIVIDADES QUE LLEVO A CABO EN EL PERIODO A COBRAR POR CADA UNA DE LAS OBLIGACIONES** | **UBICACIÓN DE LOS SOPORTES DE LAS ACTIVIDADES (ANEXOS, NO. DE RADICADOS, LINKS…)** |
| 1. Brindar apoyo a las diferentes áreas de la Administración local en la elaboración de estudios previos y demás documentos precontractuales, así como atender las solicitudes de modificación contractual | 1. Proyectar el certificado de idoneidad del contrato 703-2024-CPS-P (121848)-MARIA ALEJANDRA GALVIS MUÑOZ<br>2. Proyectar el clausulado del contrato 703-2024-CPS-P (121848)-MARIA ALEJANDRA GALVIS MUÑOZ<br>3. Proyectar el certificado de idoneidad del contrato 704-2024-CPS-P (121848)-JUAN GUILLERMO RAMÍREZ VILLALBA<br>4. Proyectar el clausulado del contrato 704-2024-CPS-P (121848)-JUAN GUILLERMO RAMÍREZ VILLALBA | Anexo 1 |
| 2. Brindar apoyo en la elaboración de los actos administrativos que la Alcaldía Local y el Fondo de Desarrollo que se deban expedir. | 1. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 512-2024-CPS-P (114270) MARCO ANTONIO QUIMBAY CONTRERAS<br>2. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 517-2024-CPS-AG (113564)-LAURA XIMENA RUBIANO CARRILLO<br>3. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 531-2024-CPS-AG (113495)-YEFERSON ANDRES SOTO COLLA<br>4. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 538-2024-CPS-P (114213)-ALEXANDRA RIPPE ABRIL<br>5. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 549-2024-CPS-P (111833)-ARACELYS ELISA RIVERA VIZCAINO<br>6. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 559-2024-CPS-P (111214)-EDWIN ANDRES CHAVES CASTRO<br>7. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 568-2024-CPS-P (114278)-JORGE ANDRES | Anexo 2 |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| | HERNANDEZ TORRES<br>8. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 569-2024-CPS-AG (112552)-JORGE ANDRES DELGADO BELTRAN<br>9. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 581-2024-CPS-P (115081)-YENNY CAROLINA SALOMON ROBAYO<br>10. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 592-2024-CPS-P (116762)-DAVID ANDRES ANGEL ESCOBAR<br>11. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 593-2024-CPS-P (116826)-VIVIANA YISED GARZON GONZALEZ<br>12. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 600-2024-CPS-AG (117394)-YESMIT YISELA CAMPOS MORALES<br>13. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 601-2024-CPS-P (116828)-EDUIN EDUARDO PARADA MACANA<br>14. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 604-2024-CPS-P (117314)-DAVID ANDRES JIMENEZ<br>15. Proyectar Documento De Adición Y Prorroga N°1 del Contrato 626-2024-CPS-P (118040)-LUZ YADIRA CANTOR CASTILLO | |
| 3. Apoyar a la Alcaldía Local en la definición del monto y cubrimiento de riesgos de la póliza única de cumplimiento exigida en la Ley, para garantizar la ejecución de los contratos. | 1. Definir tiempo de cubrimiento de la póliza del contrato 703-2024-CPS-P (121848)-MARIA ALEJANDRA GALVIS MUÑOZ<br>2. Definir tiempo de cubrimiento de la póliza del contrato 704-2024-CPS-P (121848)-JUAN GUILLERMO RAMÍREZ VILLALBA | Anexo 3 |
| 4. Asistir a las reuniones, comités de contratación, capacitaciones, comités de seguimiento a la ejecución | 1. REUNIÓN CPS CONTRATACIÓN DIRECTA 27-12-2024<br>2. REUNIÓN CPS CONTRATACIÓN DIRECTA 09-12-2024 | Anexo 4 |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| contractual entre otros y hacer partes de los comités que delegue el alcalde | | |
| 5. Apoyar en el trámite de las solicitudes presentadas por los supervisores, interventores y contratistas respecto de la ejecución contractual y realizar los requerimientos a los que haya lugar. | 1. Se generó acta de inicio del contrato 703-2024-CPS-P (121848)-MARIA ALEJANDRA GALVIS MUÑOZ<br>2. Se generó acta de inicio del contrato 704-2024-CPS-P (121848)-JUAN GUILLERMO RAMÍREZ VILLALBA | Anexo 5 |
| 6. Las demás que sean inherentes al cumplimiento del objeto contractual y/o que le sean asignadas por el Alcalde Local. | 1. Proyectar y solicitar CRP del contrato 703-2024-CPS-P (121848)-MARIA ALEJANDRA GALVIS MUÑOZ<br>2. Proyectar y solicitar CRP del contrato 704-2024-CPS-P (121848)-JUAN GUILLERMO RAMÍREZ VILLALBA | Anexo 6 |

| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | |
|---|---|---|---|
| **APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:** | **NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD** | **NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL** | **NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN** |
| | **NUEVA EPS** | **POSITIVA** | **PORVENIR** |

| FIRMAS | |
|---|---|
| **DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:** MANIFIESTO QUE HE CUMPLIDO CON LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO Y QUE LAS ACTIVIDADES MENCIONADAS EN EL PRESENTE INFORME CORRESPONDEN A LAS LABORES EFECTIVAMENTE DESARROLLADAS EN EL PERIODO INDICADO, DECLARANDO QUE SERÉ RESPONSABLE POR LAS AFIRMACIONES CONTENIDAS EN EL PRESENTE DOCUMENTO, QUE SIRVE COMO SOPORTE PARA CERTIFICAR EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO. | **CONTRATISTA**<br>**FIRMA:** <br>**NOMBRE: ROBIDSON GERARDO NIÑO RUIZ**<br>**CÉDULA: 1053344353** |
| **DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:** UNA VEZ VERIFICADO LOS SOPORTES ALLEGADOS POR EL CONTRATISTA MANIFIESTO QUE EL/LA CONTRATISTA HA CUMPLIDO A LA FECHA CON LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO. | **SUPERVISOR/INTERVENTOR** |

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|
| **DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:** UNA VEZ VERIFICADO LOS SOPORTES ALLEGADOS POR EL CONTRATISTA MANIFIESTO QUE EL/LA CONTRATISTA HA CUMPLIDO A LA FECHA CON LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO.<br><br>"El supervisor actual del contrato aprueba y firma la presente cuenta de cobro, de acuerdo con las evidencias aportadas por el contratista, sin embargo, las actividades fueron ejecutadas en un periodo en donde ejercía como supervisor el ingeniero Sebastián Saldarriaga Rivera, alcalde local en su momento, quien estuvo en el cargo hasta el día 4 de marzo de 2025". | | **NOMBRE: DIEGO RAMIRO GARCÍA BEJARANO**<br><br>**CARGO: ALCALDE LOCAL C.C. 79.804.578 de Bogotá D.C.**<br><br>**FIRMA:** GARCIA BEJARANO DIEGO RAMIRO Firmado digitalmente por GARCIA BEJARANO DIEGO RAMIRO<br><br>**APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)**<br><br>**NOMBRE:** NUBIA ALIETH HERNANDEZ REYES<br><br>**CARGO:** PROFESIONAL DE DESPACHO FDRS<br><br>**FIRMA:** |

*NOTA: LA COLUMNA DE PRODUCTOS SE DILIGENCIARÁ ÚNICAMENTE PARA CONTRATOS EN LOS APLIQUE LA FORMA DE PAGO CONTRA PRODUCTO, EN LOS DEMÁS CASOS SE ELIMINARÁ ESTA COLUMNA, O SEGÚN DIRECTRIZ DEL SUPERVISOR. EN LO QUE RESPECTA A PERSONAS NATURALES, EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DEFINIRÁ SI ES O NO OBLIGATORIA LA ENTREGA DEL INFORME FINAL DE ACTIVIDADES PARA EFECTOS DEL ÚLTIMO PAGO.
*ESTE DOCUMENTO ES CONTROLADO, POR LO CUAL NO SE PERMITEN MODIFICACIONES. EXCLUSIÓN: EL ÚNICO CAMBIO QUE SE LE PUEDE REALIZAR AL FORMATO ES LA ELIMINACIÓN DE LA COLUMNA PRODUCTOS.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

# ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **Robidson Gerardo Niño Ruiz** sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al:

Periodo comprendido entre el 01 de diciembre 2024 y el 27 de diciembre de 2024

| | |
|---|---|
| Contrato: | No. 346-2024-CPS-P (110734) |
| Tipo de Contrato: | Prestación de Servicios |
| Contratista: | **Robidson Gerardo Niño Ruiz** |
| Cédula o NIT | No. **1053344353** |
| Objeto: | PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO AL ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO LOCAL EN LA GESTIÓN CONTRACTUAL DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ |
| Plazo del contrato: | **cuatro (04) meses** |
| Fecha iniciación: | **28** de junio de 2024 |
| Fecha de terminación: | **27** de diciembre de 2024 |
| Prórroga(s) | dos (02) meses |
| Valor inicial pactado: **24.000.000)** | **VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($** |
| Valor adicional: | **DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($12.000.000)** |
| Valor a pagar: ($5.400.000) (pago no. **07**) | CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE |
| Numero de PIN: | 9479446494 |
| Periodo cotizado. | **Diciembre** de 2024 |

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019; "El supervisor actual del contrato aprueba y firma la presente cuenta de cobro, de acuerdo con las evidencias aportadas por el contratista, sin embargo las actividades fueron ejecutadas en un periodo en donde ejercía como supervisor el ingeniero Sebastián Saldarriaga Rivera, alcalde local en su momento, quien estuvo en el cargo hasta el día 4 de marzo de 2025".

En constancia se firma a los **veinte** (**20**) días del mes de **mayo** dos mil veinticinco (2025).

Interventor o Supervisor,

GARCIA BEJARANO DIEGO RAMIRO
Firmado digitalmente por GARCIA BEJARANO DIEGO RAMIRO

**DIEGO RAMIRO GARCÍA BEJARANO**
**C.C. No. C.C. 79.804.578 de Bogotá D.C.**

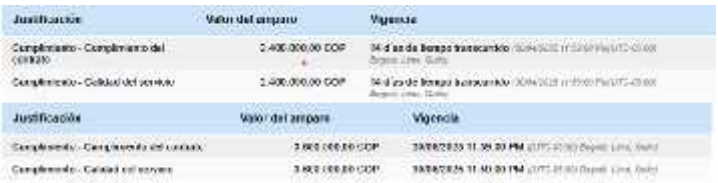
**NUBIA ALIETH HERNANDEZ REYES**
**CC 1.022.324.164 de Bogotá D.C.**

# INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

## FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

| 1. DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **No. CONTRATO Y FECHA** | **346-2024-CPS-P (110734) DEL 25 DE JUNIO DE 2024** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO AL ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO LOCAL EN LA GESTIÓN CONTRACTUAL DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **ROBIDSON GERARDO NIÑO RUIZ** |
| **No. DE IDENTIFICACIÓN** | **C.C. 1053344353 DE CHIQUINQUIRÁ** |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | **28 DE JUNIO DE 2024** |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL** | **CUATRO (04) MESES** |
| **VALOR INICIAL** | **VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 24.000.000)** |
| **No. DEL RUBRO O PROYECTO DE INVERSIÓN (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)** | O23011605570000001696 |
| **META PROYECTO DE INVERSIÓN** | Meta(s) del Plan de Desarrollo vigente (ver item 2. Clasificación)<br>1 Realizar 4.00 estrategias De fortalecimiento institucional<br>2 Realizar 1.00 rendición de cuentas anuales.<br>3 Realizar 20.00 acciones de inspección, vigilancia y control |
| **RP DEL CONTRATO INICIAL (No. y fecha)** | No. 1180 FECHA- 27/06/2024 |
| **PRORROGAS** (cuando aplique) | DOS (02) MESES |
| **ADICIÓNES** (cuando aplique) | DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($12.000.000) |
| **RP DE LA ADICIÓN (No. y fecha)** (cuando aplique) | 1548 DEL 21/10/2024 |
| **SUSPENSIONES** (cuando aplique) | N/A |
| **OTRO SI** (cuando aplique) | N/A |
| **TERMINACIÓN ANTICIPADA** (cuando aplique) | N/A |
| **VALOR TOTAL** | $36.000.000 |

## FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

| | |
|---|---|
| **FECHA DE TERMINACIÓN FINAL (Incluyendo modificaciones contractuales)** | 27/12/2024 |
| **PÓLIZAS** (cuando aplique) **(Incluyendo pólizas de las modificaciones contractuales)** | Póliza No. 39-44-101160068  |
| **FECHA DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONTROL DE RETIRO GCO-GCI-F102** (cuando aplique) | 01 de mayo de 2025 |

**2. SUPERVISIÓN CONTABLE:** Al contratista se le efectuaron (6) seis pagos, de acuerdo con lo estipulado en la CLÁUSULA QUINTA FORMA DE PAGO, de la siguiente manera:

| **PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA SEGÚN LO PACTADO** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **NÚMERO DE ORDENES DE PAGO** | **PRODUCTOS ENTREGADOS O DESCRIPCION DEL PAGO** | **FECHA INFORME DE SUPERVISIÓN** | **FECHA DE PAGO** | **VALOR** |
| Primera orden de pago | Informe de actividades No.1 del 28 de junio al 30 de junio de 2024 con el cumplimiento de las obligaciones y documentos anexos como soporte de cumplimiento de metas según el objeto contractual y las (6) obligaciones. | 26 de julio de 2024 | 21 de agosto de 2024 | $600.000 |
| Segunda orden de pago | Informe de actividades No.2 del 01 de julio al 31 de julio de 2024 con el cumplimiento de las obligaciones y documentos anexos como soporte de cumplimiento de metas según el objeto contractual y las (6) obligaciones. | 01 de agosto de 2024 | 23 de agosto de 2024 | $**6.000.000** |
| Tercera orden de pago | Informe de actividades No.3 del 01 de agosto al 31 de agosto de 2024 con el cumplimiento de las obligaciones y documentos anexos como soporte de cumplimiento de metas según el objeto contractual y las (6) obligaciones. | 02 de septiembre de 2024 | 02 de septiembre de 2024 | $**6.000.000** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Cuarta orden de pago | Informe de actividades No.4 del 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2024 con el cumplimiento de las obligaciones y documentos anexos como soporte de cumplimiento de metas según el objeto contractual y las (6) obligaciones. | 01 de octubre de 2024 | 21 de octubre de 2024 | $**6.000.000** |
| Quinta orden de pago | Informe de actividades No.5 del 01 de octubre al 31 de octubre de 2024 con el cumplimiento de las obligaciones y documentos anexos como soporte de cumplimiento de metas según el objeto contractual y las (6) obligaciones. | 01 de noviembre de 2024 | 12 de noviembre de 2024 | $**6.000.000** |
| Sexta orden de pago | Informe de actividades No.6 del 01 de noviembre al 30 de noviembre de 2024 con el cumplimiento de las obligaciones y documentos anexos como soporte de cumplimiento de metas según el objeto contractual y las (6) obligaciones. | 02 de diciembre de 2024 | 05 de diciembre de 2024 | $**6.000.000** |
| **VALOR TOTAL CANCELADO FDRS** | | | | $30.600.000 |
| **SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA** | | | | $5.400.000 |
| **SALDO A FAVOR DE LA SDG FDRS** | | | | $0 |

### 3. SUPERVISIÓN FINANCIERA:

**Detalle información presupuestal del contrato:**

| Rubro o proyecto de inversión | Meta proyecto de inversión | Inicial o adición | No. CRP | Valor CRP |
|---|---|---|---|---|
| O23011605570000001696 | Gestión pública local | **Inicial** | 1180 - 27/06/2024 | **$24.000.000** |
| O23011605570000001696 | Gestión pública local | **Adición** | 1548- 21/10/2024 | **$12.000.000** |
| **Valor total de los CRP** | | | | $**36.000.000** |

Dentro de las actividades desarrolladas por la Supervisión para el control financiero del contrato, se encuentra el seguimiento a los ítems facturados por el contratista para cada uno de los pagos. A continuación, se presenta el resultado del seguimiento descrito:

**Factura de Cobro No. 1**

| No Factura | Periodo | Ítems facturados | Valor facturado IVA Incluido | Estado |
|---|---|---|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta de cobro No 1 | No.1 del 28 de junio al 30 de junio de 2024 | N/A | N/A | PAGADA |
| Cuenta de cobro No 2 | No.2 del 01 de julio al 31 de julio de 2024 | N/A | N/A | PAGADA |
| Cuenta de cobro No 3 | No.3 del 01 de agosto al 31 de agosto de 2024 | N/A | N/A | PAGADA |
| Cuenta de cobro No 4 | No.4 Del 01 de septiembre al 30 de septiembre de 2024 | N/A | N/A | PAGADA |
| Cuenta de cobro No 5 | No.5 del 01 de octubre al 31 de octubre de 2024 | N/A | N/A | PAGADA |
| Cuenta de cobro No 6 | No.6 del 01 de noviembre al 30 de noviembre de 2024 | N/A | N/A | PAGADA |

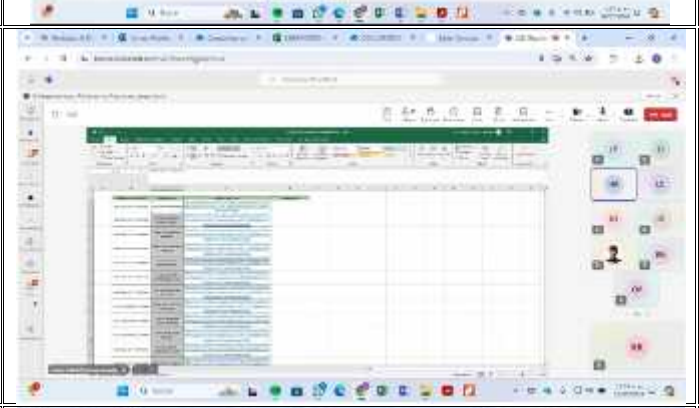
## 4. SUPERVISIÓN ADMINISTRATIVA:

En el presente numeral se presenta la Supervisión Administrativa adelantada en desarrollo de la ejecución del Contrato/convenio No. **346-2024-CPS-P (110734) DEL 25 DE JUNIO DE 2024**, en la cual se presenta la relación de los informes y soportes de supervisión en desarrollo del mismo, las cuales permitieron efectuar el seguimiento al avance y ejecución de este, garantizado el cumplimiento con los requerimientos contractuales y estándares de calidad exigidos por la entidad.

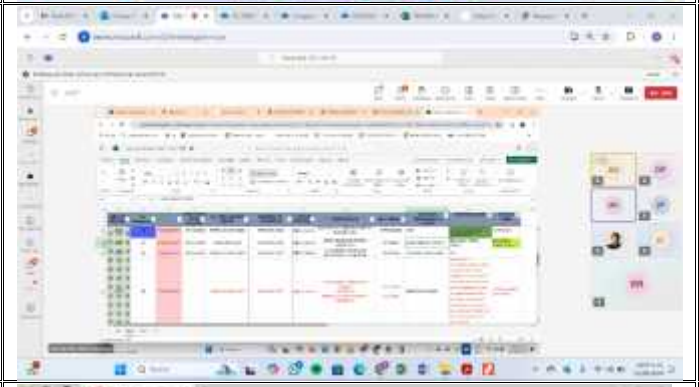
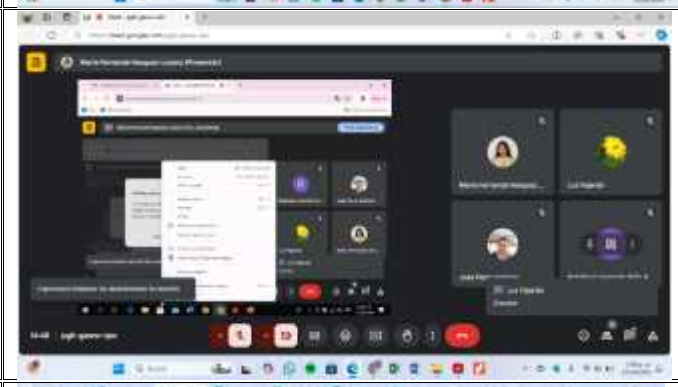
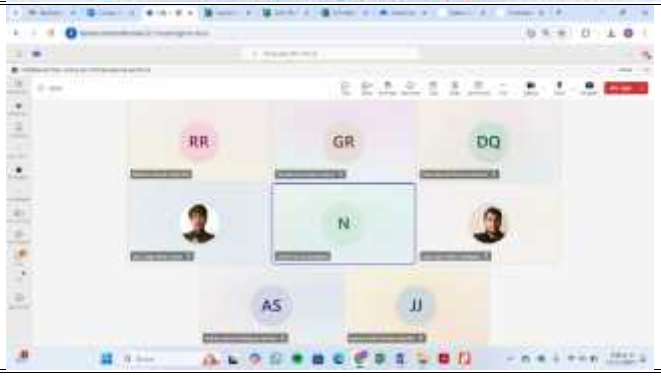
**DESCRIPCIÓN INFORMES Y SOPORTES DE SUPERVISIÓN:** A continuación, se presenta la relación de los diferentes informes y soportes de supervisión efectuados en el desarrollo del contrato, las cuales permitieron efectuar el seguimiento al avance y correcta ejecución del mismo.

| NÚMERO | FECHA | SOPORTES - ANEXOS DEL ACTA | TEMATICA |
|---|---|---|---|

## FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Reunión No.1** | **04 de julio de 2024** |  | **Seguimiento contratación directa** |
| **Reunión No.2** | **16 de julio de 2024** |  | **Seguimiento contratación directa** |
| **Reunión No.3** | **23 de julio de 2024** |  | **Reunión equipo de contratación seguimiento** |
| **Reunión No.4** | **13 de agosto de 2024** |  | **Capacitación intranet** |

## FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Reunión No.5** | **08 de agosto de 2024** |  | **Reunión equipo de contratación** |
| **Reunión No.6** | **12 de septiembre de 2024** |  | **Seguimiento cierres contractuales** |
| **Reunión No.7** | **12 de octubre de 2024** |  | **Presupuestos participativos** |
| **Reunión No.8** | **12 de noviembre de 2024** |  | **Reunión equipo de contratación** |

## 5. SUPERVISIÓN TÉCNICA:

## FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

**5.1** En cumplimiento de las obligaciones específicas del Contrato No. 346-2024-CPS-P (110734) del 25 de junio de 2024, **CLÁUSULA PRIMERA: LITERAL B: OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA,** el Contratista Robidson Gerardo Niño Ruiz dio cumplimiento de estas así:

| OBLIGACIÓN ESPECÍFICA | COMENTARIOS Y CONSIDERACIONES | UBICACIÓN DE LOS SOPORTES |
|---|---|---|
| 1. Brindar apoyo a las diferentes áreas de la Administración local en la elaboración de estudios previos y demás documentos precontractuales, así como atender las solicitudes de modificación contractual | El contratista para cumplir esta obligación realizo revisión y diligenciamiento y publicación de los documentos precontractuales requeridos para adelantar procesos de contratación directa. Atendió las solicitudes de modificaciones a los contratos tales como cesiones, adiciones, terminaciones anticipadas y demás, revisando los documentos requeridos y diligenciando los formatos de modificación contractual y actas para posteriormente ser cargadas en las plataformas SECOP y SIPSE. | **SECOP II**<br>**SIPSE** |
| 2. Brindar apoyo en la elaboración de los actos administrativos que la Alcaldía Local y el Fondo de Desarrollo que se deban expedir. | El contratista para cumplir esta obligación realizo diferentes actos administrativos los cuales se encuentran publicados en el SECOP II y en el archivo del Fondo | **SECOP II**<br>https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCC |
| 3. Apoyar a la Alcaldía Local en la definición del monto y cubrimiento de riesgos de la póliza única de cumplimiento exigida en la Ley, para garantizar la ejecución de los contratos. | El contratista para cumplir esta obligación realizo diferentes la solicitud de póliza y la validación de la misma la cual se encuentra debidamente cargada en el SECOP II y en el archivo del Fondo | **SECOP II**<br>https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCC |
| 4. Asistir a las reuniones, comités de contratación, capacitaciones, comités de seguimiento a la ejecución contractual entre otros y hacer partes de los comités que delegue el alcalde | Para cumplir con esta obligación el contratista asistió de manera virtual a las reuniones de equipo y capacitaciones programadas por la secretaria de gobierno de forma virtual por medio de la plataforma TEAMS. | TEAMS |
| 5. Apoyar en el trámite de las solicitudes presentadas por los supervisores, interventores y contratistas respecto de la ejecución contractual y realizar los requerimientos a los que haya lugar. | El contratista para cumplir esta obligación le dio tramite a las diferentes solicitudes las cuales se encuentra debidamente cargada en el SECOP II y en el archivo del Fondo | **SECOP II**<br>https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View? |
| 6. Las demás que sean inherentes al cumplimiento del objeto contractual y/o que le sean asignadas por el Alcalde Local. | Para esta obligación el contratista asistió de manera presencial para prestar sus servicios en las sedes Betania y San Juan, también participo en la feria agroambiental de la localidad de Sumapaz. | Planillas de asistencia |

## FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ

### 6. CONCLUSIONES:

Yo **DIEGO RAMIRO GARCÍA BEJARANO** en calidad de Supervisor del contrato No. **346-2024-CPS-P (110734)**, certifico que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones del contrato, quedando las partes a paz y salvo y con el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

"El supervisor actual del contrato aprueba y firma la presente cuenta de cobro, de acuerdo con las evidencias aportadas por el contratista, sin embargo, las actividades fueron ejecutadas en un periodo en donde ejercía como supervisor el ingeniero Sebastián Saldarriaga Rivera, alcalde local en su momento, quien estuvo en el cargo hasta el día 4 de marzo de 2025"

El presente Informe de Supervisión Final hace parte integral del Acta de Liquidación.

Para constancia, se firma en Bogotá a los 20 días del mes de mayo 2025.

**Diego Ramiro García Bejarano**
Cedula: No **79.804.578 de Bogotá D.C.**
Supervisor

Proyectó: Nubia Alieth Hernandez Reyes-Apoyo a la Supervisión
Revisó y aprobó - Diego Ramiro García Bejarano - Supervisor

**CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA**

Declaración Juramentada

**Número de Contrato** 346-2024-CPS-P (110734) de 25 de junio de 2024

Yo Robidson Gerardo Niño Ruiz, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1053344353 expedida en la ciudad de Chiquinquirá

| INFORMACIÓN PERSONAL | SI | NO |
|---|---|---|
| Soy Pensionado | | **X** |
| Devolución de saldos (No estoy obligado a cotizar pensión) | | **X** |
| Soy Declarante de Renta año 2023 | **X** | |
| Para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de qué trata el artículo 383 Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016.<br>Haré uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES. | | **X** |

Solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumplo con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

De acuerdo con lo anterior, CERTIFICO QUE: (Seleccione con X para cada concepto que le aplique y anexe el soporte según corresponda):

| DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA | SI | NO |
|---|---|---|
| ¿Soy responsable del Impuesto a las ventas – IVA?<br>(Anexar RUT y certificación de autorización de numeración de facturación electrónica) | | **X** |
| ¿Hago aportes a cuenta AFC – Ahorro de Fomento a la Construcción-?<br>(Anexar soporte de pago de aporte mensual) | | **X** |
| ¿A la fecha hago aportes VOLUNTARIOS a pensión?<br>(Anexar soporte de pago de aporte mensual) | | **X** |
| ¿Aporto certificación de pago de intereses en préstamos de vivienda del año inmediatamente anterior?<br>(Anexar certificación en la primera cuenta) | | **X** |
| **DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA** | **SI** | **NO** |
| ¿Aporto certificación de pagos a medicina prepagada y/o planes adicionales de salud del año inmediatamente anterior o del período objeto de pago?<br>(Anexar certificación en la primera cuenta) | | **X** |

**CERTIFICACIÓN CALIDAD TRIBUTARIA DEL CONTRATISTA**

Declaración Juramentada

| | | |
|---|---|---|
| ¿Certifico que tengo dependientes de acuerdo con los requisitos exigidos en el parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario y en concordancia con ley 2277 de 2022 y Art 388 del Estatuto Tributario; Decreto 1625 de 2016 artículo 1.2.4.1.6 y artículo 1.2.4.1.18 modificado por el artículo 9 del Decreto 2250 de 2017). base retención (10%) de los ingresos brutos y hasta máximos de 32 UVT?<br>(Anexar formato gco-gci-f137 y sus soportes) | | **X** |

Se expide y firma a los (20) días del mes de mayo del 2025

Firma: _____

Nombre: Robidson Gerardo Niño Ruiz

C.C: 1053344343

Dirección de correspondencia: carrera 10 # 10-37

Teléfono de contacto: 3118705341

Correo electrónico institucional: robidson.nino@gobiernobogota.gov.co

Correo electrónico personal: Robingnr01@gmail.com

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

# CONTROL DE RETIRO

Código GCO-GCI-F102
Versión: 4
Vigencia 15 septiembre de 2021
Caso HOLA: 189189

## LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO / ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ CERTIFICA QUE:

Fecha: 18 de febrero de 2025 Dependencia:_____ **Contratación**

El(la) señor(a): Robidson Gerardo Niño Ruiz

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: _____ 1053344353 de Chiquinquirá

Correo Personal : robingnr01@gmail.com Celular : _____ 3118705341

Direccion para notificación (puede ser el correo personal): _____ robingnr01@gmail.com

| **INFORMACION DEL CONTRATO** | |
|---|---|
| Contrato No. 346-2024-CPS-P (110734) | Proyecto No. O230110605570000001696 |
| Desde: 28-06-2024 Hasta: 27-12-2024 | |

| **MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD** | | |
|---|---|---|
| (X) Terminación de contrato | ( ) Cesión de contrato | Otra: _____ |

**¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL?** SÍ _X_____ NO _____ CÚAL? robidson.nino@gobiernobogota.gov.co

| **DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL** | |
|---|---|
| **MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL**<br>Verificó<br>Nombre Alonso Rafael Ocampo Arrieta | Observaciones<br>**ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO:**<br>**BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES:** |
| **APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL**<br>Supervisor Orfeo | Observaciones<br>**A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacías** |

| **DIRECCION ADMINISTRATIVA/AREA DE GESTION DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO** | |
|---|---|
| **ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL**<br>Verificó<br>Nombre: Andrea Peralta | Observaciones<br>Anexa Acta del nuevo CPS 002-2025 y, por tanto, no entrega elementos que pueda tener bajo su custodia. Se firma control de retiro dada la continuidad del contratista en la entidad. |
| **ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL**<br>Verificó<br>Nombre: Andrea Peralta | Observaciones<br>Anexa Acta del nuevo CPS 002-2025 y, por tanto, no entrega elementos que pueda tener bajo su custodia. Se firma control de retiro dada la continuidad del contratista en la entidad. |
| **ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL**<br>**Carné**<br>Verificó<br>Nombre Daniela Lopera | Observaciones |
| **GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL**<br>Verificó<br>Nombre JANEIRY ROMERO | Observaciones<br>**SERIE CONTRATOS:**<br>**Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Titulo IV Articulo 15** |

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141125380387

(415)7707212489984(8020) 000014112538038 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 1 0 5 3 3 4 4 3 5 3 | 5 | Impuestos y Aduanas de Tunja | 2 0 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 5 3 3 4 4 3 5 3 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Chiquinquirá 1 7 6 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| NIÑO | RUIZ | ROBIDSON | GERARDO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Chiquinquirá 1 7 6 |

41. Dirección principal: CR 10 # 10 - 37

42. Correo electrónico: robingnr01@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 1 8 7 0 5 3 4 1 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 6 9 1 0 | 2 0 2 1 0 1 1 2 | 8 2 9 9 | 2 0 2 1 0 1 1 2 | | | | |

## 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 5 | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 2024 - 09 - 13 / 18 : 29: 01

La información suministrada a través del 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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre NIÑO RUIZ ROBIDSON GERARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# Certificado Bancario

Miércoles, 22 de enero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ROBINSON GERARDO NIÑO RUIZ identificado(a) con CC 1053344353, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 35215282897 | 2020/11/06 | ACTIVA |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

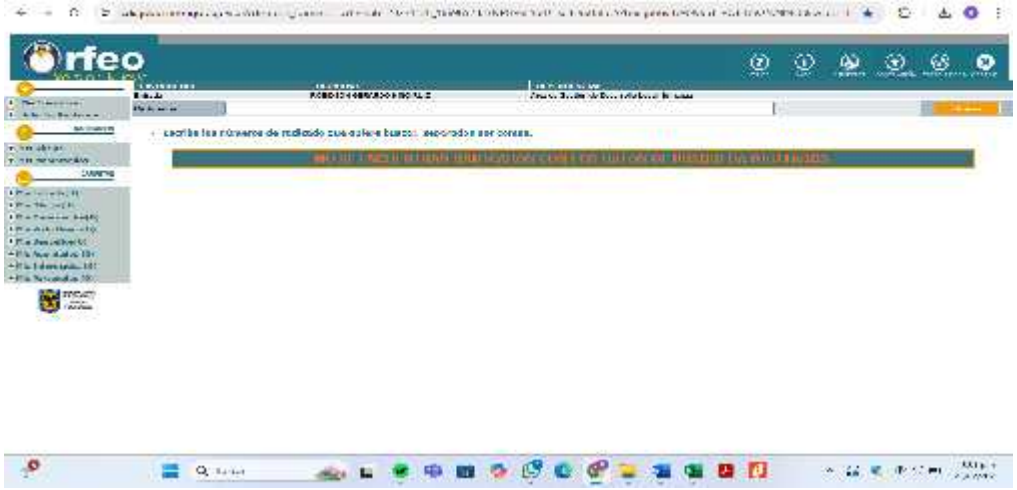
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

# ALCALDIA LOCAL DE SUMAPAZ

RELACION DE TRAMITE DE RADICADOS ORFEO

| NUMERO DE RADICADO | FECHA DE RADICACION | ESTADO DEL TRAMITE | ACCION O PLAN DE TRABAJO PARA TRAMITAR Y DAR CIERRE |
|---|---|---|---|
| | | ENTRADAS | |
| AL DIA | | | |
| | | OFICIOS | |
| AL DIA | | | |
| | | MEMORANDOS | |
| AL DIA | | | |

PANTALLAZO ORFEO



aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1053344353 | | NIÑO RUIZ ROBIDSON GERARDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 10 10 37 | CHIQUINQUIRA-BOYACA | 3118705 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-12 | 2024-12 | 1168170294 | 9479446494 | I | 2025/01/15 | 2025/01/02 | BANCOLOMBIA | 0 | $963,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $3,320,000 | $531,200 | | | $3,320,000 | $415,000 | | | $0 | $0 | | | $3,320,000 | $17,400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $3,320,000 | $531,200 | | | $3,320,000 | $415,000 | | | $0 | $0 | | | $3,320,000 | $17,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: CHIQUINQUIRA Depto: BOYACA ( 1 Afiliados) | | | | | $3,320,000 | $531,200 | | | $3,320,000 | $415,000 | | | $0 | $0 | | | $3,320,000 | $17,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1053344353 | NIÑO ROBIDSON | 230301 | 30 | $3,320,000 | $531,200 | EPS037 | 30 | $3,320,000 | $415,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $3,320,000 | $17,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $3,320,000 | $531,200 | | | $3,320,000 | $415,000 | | | $0 | $0 | | | $3,320,000 | $17,400 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1053344353 | | NIÑO RUIZ ROBIDSON GERARDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cra 10 10 37 | CHIQUINQUIRA-BOYACA | 3118705 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-12 | 2024-12 | 1168170294 | 9479446494 | I | 2025/01/15 | 2025/01/02 | BANCOLOMBIA | 0 | $963,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $531,200 | $0 | $0 | $531,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $531,200 | $0 | $0 | $531,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $17,400 | $0 | $0 | $17,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $17,400 | $0 | $0 | $17,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $415,000 | $0 | $0 | $415,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $415,000 | $0 | $0 | $415,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $963,600 | $0 | $0 | $963,600 |