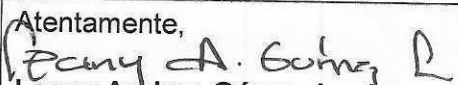


Fecha 30 de julio de 2025

DOCUMENTO EQUIVALENTE No.		6		NÚMERO DEL CONTRATO		CPS-039-2025		
Señores MUNICIPIO DE SAN RAFAEL Nit. 890982123-1 Calle 20 No. 20 - 35 Email: hacienda@sanrafael-antioquia.gov.co San Rafael, Antioquia								
ASUNTO		CUENTA DE COBRO O DOCUMENTO EQUIVALENTE						
CONTRATISTA		Leany Andrea Gómez Loaiza						
IDENTIFICACIÓN		44.123.591						
DIRECCIÓN		Calle 20 #36-256						
CIUDAD		San Rafael Antioquia						
TELÉFONO		3122811020						
CORREO ELECTRÓNICO		Lea.andrea.1986@gmail.com						
ACTA DE PAGO		06						
PERIODO		01 al 30 de julio de 2025						
VALOR DEL CONTRATO		\$22.800.000						
		DESCRIPCIÓN		CANTIDAD		VALOR UNITARIO		
		"ACOMPañAMIENTO EN EL DESARROLLO DE LOS CONVENIOS ENTRE CORNRE – MUNICIPIO NUMERO (SCI-402-2024 PRISER BALSAS), (S-CI-291-2024 PRISER CHARCO), (S-CI-336-2024 PRISER MACANAL), (S-CI-279-2024 PRISER PEÑALES) Y (S-CI-264-2024 PRISER QUEBRADONA) PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROCESOS BAJO LA METODOLOGÍA PRISER EN EL MUNICIPIO DE SAN RAFAEL."		1		\$3.800.000		
		TOTAL				\$3.800.000		
OBSERVACIÓN								
Planilla de pago seguridad social No.		78887485		del		DIA 17	MES 07	AÑO 2025
		79257548		del		30	07	2025
Cuenta bancaria No.		33448142529		Ahorros		X	Corriente	
Entidad bancaria		Bancolombia						
Para constancia, se firma en San Rafael, a los 30 días del mes de julio 2025								
Atentamente,  Leany Andrea Gómez Loaiza Contratista								



Fecha creación reporte: 2025-07-29, 03:52:19 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización:

junio de 2025

Periodo Servicio:

junio de 2025

Número Planilla: 76887495

SuAporte |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

PAGADO 17/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEANY ANDREA GOMEZ LOAIZA	Dirección	CL 20 #36 - 259
Documento	CC44123591	Teléfono	3122811020
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	ANTIOQUIA
Ciudad	SAN RAFAEL	Identificación	ARL SURA
Representante Legal			
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado										Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
Identificación	Apellidos y Nombres			Tipo	Subtipo	RET	RET P	TAB	TDE	TAP	TOP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	VAC	AVP	IRP	Dis APF	Dis EPS	Dis CCF	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgo	Aporte Riesgo	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SERVA	Aporte ICERF	ESAP	Aporte Mensual	Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
CC 44123591	LEANY ANDREA GOMEZ LOAIZA			57	00	X													0	30	30	30	Dis APF	123.000	COLCHINDOS	\$ 1.120.000	\$ 243.200	IPSERDAD	SAVIA SALUD	\$ 1.520.000	\$ 180.000	1,044	\$ 1.720.000	\$ 15.800	ICODU	COMAFAMA	\$ 1.120.000	\$ 39.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 42.950																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
III. TOTALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas a (E) y (E) S	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.520.000	\$ 1.520.000	\$ 1.520.000	\$ 1.520.000	\$ 243.200	\$ 190.000	\$ 15.900	\$ 30.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 479.500





Fecha creación reporte: 2025-07-30, 11:35:28 AM

Suaporte |

AUTO Liquidación
CONSOLIDADA

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: julio de 2025

Periodo Servicio: julio de 2025

Número Planilla: 79257548

PAGADO 30/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEANY ANDREA GOMEZ LOAIZA	Dirección	CL 20 #36 - 259
Documento	CC44123591	Teléfono	3122811020
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	ANTIOQUIA
Ciudad	SAN RAFAEL	Identificación	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo	Salario Cotizable	ING	RET P	TDE	TA	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte BSA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mutuality	Total
CC 44123591	LEANY ANDREA GOMEZ	57	00																					(231001) COLUENDOS	\$ 1.520.000	\$ 243.200	(E75046) SANIA SALUD	\$ 1.520.000	\$ 190.000	1,044	\$ 1.520.000	\$ 15.900	(CC094) COMFAMA	\$ 1.520.000	\$ 30.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 479.500
III. TOTAL ES																																								

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sema	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.520.000	\$ 1.520.000	\$ 1.520.000	\$ 1.520.000	\$ 243.200	\$ 190.000	\$ 15.900	\$ 30.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 479.500	\$ 0	\$ 479.500





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

GRADO DE RESPONSABILIDAD

Mediante la suscripción de la presente acta, el contratista y el supervisor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATISTA

NÚMERO DEL CONTRATO	CPS-039-2025	
DEPENDENCIA	Secretaría de Agricultura, Medio Ambiente y Desarrollo Económico	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LEANY ANDREA GÓMEZ LOAIZA	
IDENTIFICACIÓN	44.123.591	
NÚMERO DEL CONTRATO	CPS- 039 -2025	
DURACIÓN	6 meses.	
OBJETO	ACOMPAÑAMIENTO EN EL DESARROLLO DE LOS CONVENIOS ENTRE CORNRE – MUNICIPIO NUMERO (SCI-402-2024 PRISER BALSAS), (S-CI-291-2024 PRISER CHARCO), (S-CI-336-2024 PRISER MACANAL), (S-CI-279- 2024 PRISER PEÑALES) Y (S-CI-264-2024 PRISER QUEBRADONA) PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROCESOS BAJO LA METODOLOGÍA PRISER EN EL MUNICIPIO DE SAN RAFAEL."	
	BERNANRDO ALONSO ARANGO CLAVIJO Secretaría de Agricultura, Medio Ambiente y Desarrollo Económico	
PERIODO EJECUTADO:	Del 01 al 30 de julio de 2025	
VALOR DEL PERIODO:	\$ 3.800.000	
VALOR DEL CONTRATO	\$ 22.800.000	
SUSENSIONES	N/A	
ADICIÓN	N/A	
AMPLIACIÓN	N/A	
OTROSÍ (Por motivo diferente a adición y ampliación)	N/A	
ACTIVIDADES		
El suscrito contratista informa que, durante el periodo ejecutado, ha desarrollado las siguientes actividades en cumplimiento al objeto del contrato.		
ACTIVIDADES ESPECIFICAS SEGÚN CONTRATO (incluir únicamente las que tengan relación con las actividades ejecutadas en el periodo)	EJECUCIÓN O DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS SEGÚN CONTRATO	EVIDENCIA DE LAS OBLIGACIONES CENTRALES DEL CONTRATO



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATISTA

INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATISTA		
NÚMERO DEL CONTRATO	CPS-039-2025	
DEPENDENCIA	Secretaría de Agricultura, Medio Ambiente y Desarrollo Económico	
1. Acompañamiento, asesoría y asistencia técnica a los PRISER de las veredas CHARCO, PEÑOLES, QUEBRADONA, BALSAS, MACANAL.	Se realizó asistencia técnicas en todas las actividades del proyecto, verificando cumplimiento en los lineamientos de cornare	Se anexa Registro fotográfico.
2. Acompañar todo el proceso de ejecución del proyecto PRISER de las veredas; CHARCO, PEÑOLES, QUEBRADONA, BALSAS, MACANAL	Se acompaña en cada uno de los procesos de ejecución por vereda dando cumplimiento a lo requerido.	Se anexa Registro fotográfico.
3. Realizar las respectivas visitas periódicas en campo, antes, durante y después de finalizar las actividades proyectos PRISER de las veredas CHARCO PEÑOLES QUEBRADONA BALSAS MACANAL	Se hace visita periódica antes, durante, y después de cada actividad realizada verificando su cumplimiento.	Se anexa Registro fotográfico.



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATISTA

NÚMERO DEL CONTRATO	CPS-039-2025	
DEPENDENCIA	Secretaría de Agricultura, Medio Ambiente y Desarrollo Económico	
4- verificar que se cumplan con las especificaciones técnicas de cada una de ellas, acorde a los lineamientos de Cornare cuando haya lugar de los proyectos PRISER de las veredas CHARCO, PEÑOLES, QUEBRADONA, BALSAS MACANAL	• Se verifico que se cumpliera con las especificaciones técnicas, para el proyecto PRISER	• Se anexa Registro fotográfico.
5- Realizar los respectivos informes, además cargar al secop II toda la información correspondiente a los proyectos PRISER de las veredas ; CHARCO, PEÑOLES, QUEBRADONA, BALSAS, MACANAL.	• Se realizaron informes de los diagnósticos realizados a cada vereda, y se cargaron los documentos correspondientes al secopp II	• Se anexa registro fotografico
6- Levantar los diagnósticos ambientales de las veredas donde se desarrollarán los PRISER.	• se realizó el diagnósticos en la vereda farallones recolectando toda la información para entregarla al formulador.	• Se anexa registro fotografico
7-Apoyar la formulación de los diferentes proyectos PRISER	• Participé activamente en la formulación de los diferentes proyectos PRISER	• Se anexa registro fotográfico



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATISTA

INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATISTA		
NÚMERO DEL CONTRATO	CPS-039-2025	
DEPENDENCIA	Secretaría de Agricultura, Medio Ambiente y Desarrollo Económico	
8- Apoyo a la organización de mercados campesinos	Se participa con el apoyo en mercados campesinos,	Se anexa registro fotográfico.
9-Desarrollar acciones de comunicación institucional para la socialización, promoción, difusión posicionamiento y fortalecimiento de la administración Municipal	Se envían archivos fotografías al comunicador para su respectiva publicación Se publica y comparte constantemente las diferentes actividades realizadas desde la administración municipal en la página oficial del Facebook e Instagram.	Pantallazo de redes sociales donde se evidencia respectivas publicaciones.
10- Realizar las demás actividades relacionadas con apoyo a eventos y campañas emprendidas desde la secretaria de agricultura, de medio ambiente y desarrollo económico con la administración municipal y las demás requeridas para el cumplimiento del objeto contractual y/o solicitadas por el supervisor .	Se apoya en el proyecto EPM entregando insumos a beneficiarios.	Se anexa registro fotográfico.



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

INFORME DE EJECUCIÓN DEL CONTRATISTA

NÚMERO DEL CONTRATO	CPS-039-2025
DEPENDENCIA	Secretaría de Agricultura, Medio Ambiente y Desarrollo Económico

OBSERVACIONES

Para constancia, se firma a los 30 días del mes de julio 2025.

Leany A. Gomez L.

LEANY ANDREA GOMEZ LOAIZA
C.C. 44.123.591

Contratista

Bernardo Alonso Arango Clavijo

BERNARDO ALONSO ARANGO CLAVIJO
SECRETARIO DE AGRICULTURA, MEDIO
AMBIENTE Y DESARROLLO ECONÓMICO
Supervisor contrato



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Se realiza asistencia técnica a las juntas de las veredas con el proyecto PRISER



Acompañamiento todo el proceso de ejecución del proyecto



Se verifica que se cumpla con las especificaciones técnicas

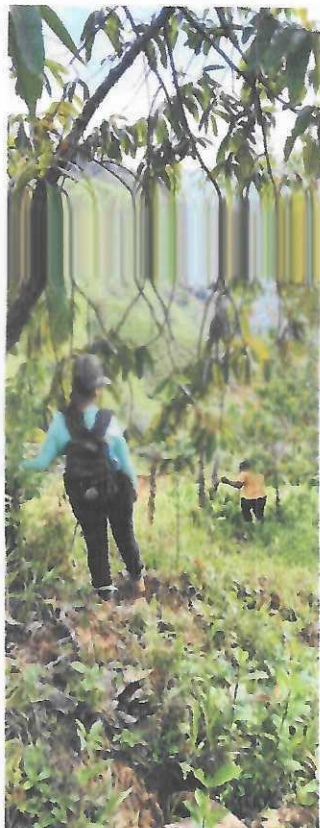


Se realiza diagnósticos ambientales para la ejecución del PRISER.



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE SAN RAFAEL

Se realizan las visitas a campo



**Apoyo ala formulación de los
diferentes diagnósticos PRISER.**



se carga documentacion al secop II



