MUNICIPIO DE APARTADÓ	REPUBLICA DE COLOMBIA
	MUNICIPIO DE APARTADO
	EGRESO

COMPROBANTE DE EGRESO N° EG3689

FECHA : 15/08/2025

BENEFICIARIO : QUINTERO SERNA ALEXANDER **NIT.** 71947924 - 3

CONCEPTO : PAGO DE CUOTA N°01, SEGÚN FACTURA N°FE-42 DEL 25/07/2025. CONTRATO N° 299 ALQUILER DE VEHÍCULO TIPO GRÚA - CAMA BAJA, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE TRANSPORTE DE VEHÍCULOS INMOVILIZADOS DENTRO DEL PROCESO CONTRAVENCIONAL QUE ADELANTA LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL : CD0490
REGISTRO PRESUPUESTAL : RP0935
ORDEN DE PAGO : OP2965
DOCUMENTO : 299

VALOR EGRESO **$ 17.862.380.00** Bancolombia.

EN LETRAS : DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ********** **********

BANCO BANCOLOMBIA **CUENTA** 64595271628 **N° CHEQUE** Transferencia **VALOR** $17.862.380

IMPUTACIONES CONTABLES			
CÓDIGO	**NOMBRE DE LA CUENTA**	**DÉBITO**	**CRÉDITO**
24010201	Proyectos de inversión	$ 20.367.595,00	$ 0,00
41057601	Estampilla Procultura	$ 0,00	$ 407.352,00
24072201	Estampilla Pro Universidad de Antioquia	$ 0,00	$ 203.676,00
41057602	Estampilla Pro- Adulto Mayor	$ 0,00	$ 611.028,00
41050801	Retención Ica en órdenes de pago	$ 0,00	$ 162.941,00
24360601	Arrendamientos Bienes Inmuebles	$ 0,00	$ 712.866,00
41100116	Tasa prodeporte y recreación	$ 0,00	$ 407.352,00
1110050721	645-952716-28 Multas de Transito (142)	$ 0,00	$ 17.862.380,00
		$ 20.367.595,00	$ 20.367.595,00

IMPUTACIONES PRESUPUESTALES			
RUBRO	**CONCEPTO**	**INGRESO**	**GASTO**
1.1.01.02.200.01	Impuesto de industria y comercio - sobre actividades comerciales	$ 162.941,00	$ 0,00
1.1.01.02.218	Tasa prodeporte y recreación	$ 407.352,00	$ 0,00
1.1.01.02.300.01	Estampilla para el bienestar del adulto mayor	$ 611.028,00	$ 0,00
1.1.01.02.300.55	Estampilla pro cultura	$ 407.352,00	$ 0,00
2.3.2.02.02.007.24.09.02	fortalecimiento al programa de movilidad y transporte sostenible	$ 0,00	$ 20.367.595,00
		$ 1.588.673,00	$ 20.367.595,00

PAGADOR VISTO BUENO CONTABILIDAD FIRMA DEL BENEFICIARIO

Usuario: BERTHA CEDRON

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: MPIO APTDO COMITE EME
NIT: 890980095
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: PAGOCTASVARIAS1628
Secuencia: C
Número de cuenta a debitar: 64595271628

Fecha: 22-08-2025 **Hora:** 14:42:23
Fecha de Generación: 22-08-2025

Fecha de envío del pago: 20-08-2025
Fecha para Procesar el pago: 20-08-2025

Impreso por: Y890980095

Total Registros del Lote: 2	**Registros Procesados:** 2	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $22,422,380.00	**Valor Registros Procesados:** $22,422,380.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
54931899328	Ahorros	1038811245	MARIA TERESA COSSI	4,560,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-08-2025
10852731927	Ahorros	71947924	alexander quintero	17,862,380.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	20-08-2025

MUNICIPIO DE APARTADÓ	REPUBLICA DE COLOMBIA
	ALCALDIA DE APARTADO
	ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO N° OP2965

A FAVOR DE : QUINTERO SERNA ALEXANDER **NIT.** : 71947924

FECHA : 11 de agosto de 2025

CONCEPTO : CONTRATO N° 299 ALQUILER DE VEHÍCULO TIPO GRÚA - CAMA BAJA, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE TRANSPORTE DE VEHÍCULOS INMOVILIZADOS DENTRO DEL PROCESO CONTRAVENCIONAL QUE ADELANTA LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ - PAGO DE CUOTA N°01, SEGÚN FACTURA N°FE-42 DEL 25/07/2025.

CERTIFICADO PRESUPUESTAL : CD0490 **VIGENCIA** : 2025

REGISTRO PRESUPUESTAL : **DURACIÓN** : 7 MESES Y 20

No. CONTRATO : 299

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBRO	RECURSO	DESCRIPCIÓN	VALOR
2.3.2.02.02.007.24.09.02	142	FORTALECIMIENTO AL PROGRAMA DE MOVILIDAD Y TRANSPORTE SOSTENIBLE EN EL MUNICIPIO DE APARTADO - ALQUILER DE VEHÍCULO TIPO GRÚA	$ 20.367.595,00
		TOTAL PRESUPUESTAL	**$ 20.367.595,00**

IMPUTACIONES CONTABLES				
CÓDIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	BASE	DÉBITO	CRÉDITO
5507050307	Arrendamiento de Vehículo Tipo Grúa	$ 0,00	$ 20.367.595,00	$ 0,00
24010201	Proyectos de inversión	$ 0,00	$ 0,00	$ 20.367.595,00
	TOTAL CONTABLE		**$ 20.367.595,00**	**$ 20.367.595,00**

DEDUCCIONES		
CÓDIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	DEDUCCIÓN
41057601	ESTAMPILLA PRO CULTURA	$ 407.352,00
24072201	PRO UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	$ 203.676,00
41057602	ESTAMPILLLA PRO ADULTO MAYOR	$ 611.028,00
41050801	RETE ICA OP	$ 162.941,00
24360601	RTE ARRENDAMIENTO	$ 712.866,00
41100116	TASA PRODEPORTE Y RECREACION	$ 407.352,00
	TOTAL DEDUCCIONES	**$ 2.505.215,00**

VALOR A PAGAR	**$ 17.862.380,00**

MUNICIPIO DE APARTADÓ	REPUBLICA DE COLOMBIA
	ALCALDIA DE APARTADO
	ORDEN DE PAGO

ORDEN DE PAGO N° OP2965

VALOR: VEINTE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS

V.B ORDENADOR DEL GASTO

SUBSECRETARIO FINANCIERO Y CONTABLE

V.B. ASESOR JURIDICO DESPACHO

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
80a3d054c66a23da37102e94c7c606e19e4f8392198e6a8d4f0a6decbdfbb90d7624e457c6019515a6168804ea91a54c

Número de Factura: FE-42
Fecha de Emisión: 25/07/2025
Fecha de Vencimiento: 26/07/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: QUINTERO SERNA ALEXANDER
Nombre Comercial: QUINTERO SERNA ALEXANDER
Nit del Emisor: 71947924
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 7710

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Apartadó
Dirección: CL 109 112 20
Teléfono / Móvil: 3208753572
Correo: taxisfm2@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: ALCALDIA DE APARTADO / MUNICIPIO DE APARTADO
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890980095
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Regimen fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Apartadó
Dirección: CR 100 N 103A - 02 BRR CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL
Teléfono / Móvil: 8280457
Correo: direccionfinanciera@apartado.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	02	alquiler de vehiculo tipo grua cama baja para apoyar las actividades de transporte de vehiculos inmovilizados dentro del proceso contravencional que adelanta la secretaria de movilidad del municipio de apartado del 04 de abril al 03 de mayo de 2025	NIU	1,00	$ 20.367.595,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 20.367.595,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Alquiler actividad gravada con IVA

Datos Totales

Documento generado el:
25/07/2025 10:47:57
Documento validado por la DIAN:
25/07/2025 10:47:58
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		20367595
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		20367595
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		20367595
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 20367595

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		20.367.595,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		20.367.595,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		20.367.595,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 20.367.595,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764090676729 Rango desde: 36 Rango hasta: 500 Vigencia: 2025-09-18

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71947924
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEXANDER QUINTERO SERNA
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 109#112-20	TELÉFONO:	8152911
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7977470484**	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: abril AÑO: 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: abril AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	56				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1598283016		
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7965152665	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/05/13		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 465.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 465.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 363.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 363.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 0
		SUBTOTAL:	1	**$ 0**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 91.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 91.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 887.700**
VALOR MORA:	**$ 32.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 920.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71947924
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			ALEXANDER QUINTERO SERNA
CIUDAD/MUNICIPIO:			ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	8152911
TIPO APORTANTE:	CL 109#112-20	TELÉFONO:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7977470484	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2025	
DÍAS DE MORA:		56			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1598283016
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7965152665	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/05/13

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 448.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.300	$ 0	$ 448.900	$ 16.300	$ 465.200
SUBTOTALES:										**$ 448.900**	**$ 16.300**	**$ 465.200**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 350.600	$ 0	$ 12.800	$ 0	$ 350.600	$ 12.800	$ 0	$ 363.400
SUBTOTALES:													**$ 350.600**	**$ 12.800**	**$ 0**	**$ 363.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 88.200	$ 88.200	$ 3.200	$ 0	$ 91.400
SUBTOTALES:									**$ 88.200**	**$ 3.200**	**$ 0**	**$ 91.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:			**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT.	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 71947924	QUINTERO SERNA ALEXANDER	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500			NO								A								230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 71947924	$ 14.900	30	$ 1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 71947924	QUINTERO SERNA ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO								C01-30								230301-PORVENIR	30	$ 4.228.800	$ 676.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 676.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.228.800	$ 528.600	$ 0	$ 528.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.228.800	$ 71947924	$ 103.100	30	$ 1.423.500	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 71947924	QUINTERO SERNA ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO								R01-30								230301-PORVENIR	6	$ 2.805.300	$ 448.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	6	$ 2.805.300	$ 350.600	$ 0	$ 350.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	6	$ 2.805.300	$ 71947924	$ 89.200	6	$ 2.805.300	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 920.000

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71947924
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEXANDER QUINTERO SERNA
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 109#112-20	TELÉFONO:	8152911
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7965152665**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1477812034

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO		TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 228.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 228.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 178.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 28.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 28.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 15.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 449.200**
VALOR MORA:	**$ 1.600**
TOTAL PAGADO:	**$ 450.800**

Planilla Pagada SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71947924
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEXANDER QUINTERO SERNA
CIUDAD/MUNICIPIO:			ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	8152911
TIPO APORTANTE:	CL 109#112-20	TELÉFONO:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	ÚNICO		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:		7965152665	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		5			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/05/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1477812034

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 227.800	$ 800	$ 228.600
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 800**	**$ 228.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 178.000	$ 600	$ 0	$ 178.600
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 178.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 100	$ 0	$ 15.000
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 15.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 28.500	$ 100	$ 28.600
SUBTOTALES:			**$ 28.500**	**$ 100**	**$ 28.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						AFP						CCF					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINCDU
1	CC 71947924	QUINTERO SERNA ALEXANDER	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 71947924	$ 14.900	30	$ 1.423.500	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 450.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71947924
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEXANDER QUINTERO SERNA
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 109#112-20	TELÉFONO:	8152911
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7980420765**	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: abril AÑO: 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: abril AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	81				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1654610069		
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7977470484	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/07/03		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 745.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 745.400**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 515.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 515.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 141.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 141.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 100.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 100.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.428.200**
VALOR MORA:	**$ 74.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.502.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71947924
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEXANDER QUINTERO SERNA
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 109#112-20	TELÉFONO:	8152911
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7980420765			TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES abril AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	81				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/28			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1654610069
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7977470484			FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2025/07/03

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 626.900	$ 0	$ 0	$ 40.800	$ 40.800	$ 32.500	$ 4.400	$ 708.500	$ 36.900	$ 745.400
SUBTOTALES:										**$ 708.500**	**$ 36.900**	**$ 745.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 489.800	$ 0	$ 25.400	$ 0	$ 489.800	$ 25.400	$ 0	$ 515.200
SUBTOTALES:													**$ 489.800**	**$ 25.400**	**$ 0**	**$ 515.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 95.400	$ 95.400	$ 5.000	$ 0	$ 100.400
SUBTOTALES:									**$ 95.400**	**$ 5.000**	**$ 0**	**$ 100.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 134.500	$ 7.000	$ 141.500
SUBTOTALES:			**$ 134.500**	**$ 7.000**	**$ 141.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 71947924	QUINTERO SERNA ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO							A	01-30								230301-PORVENIR	30	$ 4.228.800	$ 676.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 676.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.228.800	$ 528.600	$ 0	$ 528.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.228.800	$ 71947924	$ 103.100	30	$ 1.423.500	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 71947924	QUINTERO SERNA ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO							C	01-30								230301-PORVENIR	30	$ 8.147.038	$ 1.303.600	$ 40.800	$ 40.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.385.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 8.147.038	$ 1.016.400	$ 0	$ 1.016.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 8.147.038	$ 71947924	$ 108.500	30	$ 8.147.038	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 163.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 71947924	QUINTERO SERNA ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO							R	01-30								230301-PORVENIR	0	$ 3.918.238	$ 626.900	$ 40.800	$ 40.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 708.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	0	$ 3.918.238	$ 489.800	$ 0	$ 489.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 3.918.238	$ 71947924	$ 95.400	0	$ 6.723.538	$CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 134.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.502.500

Seguimiento			X	Final	
Fecha:	30	de	JULIO	de	2025

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato número:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NRO. 299 DE 2025.
Objeto del contrato: "ALQUILER DE VEHÍCULO TIPO GRÚA - CAMA BAJA, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE TRANSPORTE DE VEHÍCULOS INMOVILIZADOS DENTRO DEL PROCESO CONTRAVENCIONAL QUE ADELANTA LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ"	
Valor total del contrato: CIENTO CINCUENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M.L ($156.151.562).	
Plazo total del contrato: Siete (07) meses y veinte (20) días.	

ASISTENTES A LA REUNIÓN

Interventor:	**N/A**		
Supervisor:	**OSCAR DAVID ANGULO MOSQUERA** identificado con cedula Nro. 1.045.503.735 Expedida en Turbo - **SECRETARIO DE MOVILIDAD**		
Apoyo a la supervisión:	**N/A**		
Contratista:	**ALEXANDER QUINTERO SERNA,** identificado con la cedula de ciudadanía número **71.947924** expedida en Apartadó.		
Lugar donde se realiza la reunión	**Secretaría de movilidad**		
Hora de inicio (a.m./p.m.)	**10:00 AM**	**Hora de finalización (a.m./p.m.)**	**11:00 AM**

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad u obligaciones específicas	Estado de avance de las actividades (%)	Justificación / Observación
1. Cumplir con los productos establecidos en la ficha técnica del Estudio Previo, numeral 2.3.	**100%**	El contratista cumplió con las actividades específicas en la numeral especificación técnicas. tiene a disposición para la ejecución del contrato la Grúa de plataforma, de placa STY871, de marca FOTON, servicio público,

		con conductor, con las siguientes especificaciones: • Sistema hidráulico en perfecto estado. • Grúa de plataforma, con gato hidráulico y winche. • Winche con capacidad de 8.000 libras de arrastre. • Todo el equipo de operación para el cargue y descargue de vehículos • Una capacidad mínima de carga de 2 toneladas. • Capacidad mínima de nueve (9) motos • Capacidad de un (1) vehículo tipo carro • Doble llanta trasera • Motor mínimo de 3.000 c.c. • Frenos de aire. • Dirección hidráulica. • Cabina cerrada. • Sistema de luces de prevención (sirena; estacionarias, exploradoras, luces laterales del planchón).
2. Suministrar el equipo y el personal necesarios para ejecución del objeto contractual, bajo su propia cuenta y riesgo.	**100%**	El contratista contó con el personal apto para desempeñar la labor con todos los elementos necesarios para ejecutar la labor.
3. Trasladar los vehículos inmovilizados del lugar donde se cometió la infracción hasta los parqueaderos autorizados por la Secretaría de Movilidad y entregarlo en las mismas condiciones al encargado del parqueadero habilitado, conforme al inventario	**100%**	Se garantizó durante el mes de ejecución del contrato el traslado de todos los vehículos que fueron inmovilizados por los agentes de tránsito hasta el parqueadero habilitado por la administración, ubicado detrás de la Terminal de Transporte, Parqueaderos Los Marinillos.
4. Tener Disponibilidad del vehículo (tipo grúa) durante el plazo del contrato, atendiendo los requerimientos del supervisor en un horario de 24 horas, las cuales pueden ser continuas o discontinuas, los siete (07) días de la semana, incluidos los festivos.	**100%**	Se conto con la disposición de la grúa 24 horas del día y los 7 días de la semana, Durante el mes de ejecución del contrato, se dejó a disposición de la Secretaría de Movilidad, la grúa STY871
5. Reemplazar la grúa en caso de daño u	**100%**	No hubo la necesidad de realizar

Compromisos adquiridos en la supervisión		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**
		Contratista

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO				
Balance General del Contrato		**Pagos realizados al contratista**		
Concepto	**Valor**	**Concepto (Anticipo, actas, pagos)**	**Fecha**	**Valor**
Valor inicial del contrato	**$156.151.562**			
Valor Adiciones	**$0**			
Valor Total del Contrato	**$156.151.562**			
Valor pagado	**$0**			
Valor causado que no se ha pagado	**$20.367.595**			
Valor total ejecutado (cantidad y porcentaje)	**$20.367.595 (13%)**			
Valor saldo por ejecutar	**$135.783.967**			
Tiempo ejecutado (cantidad y porcentaje)	Un (01) mes **(13%)**	**total**		

Fecha de la próxima reunión	**N/A**	**de**	**N/A**	**de**	**N/A**

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los				
30	días del mes de	**Julio**	de	**2025**

Atentamente;

OSCAR DAVID ANGULO MOSQUERA
Secretario de Movilidad.
Supervisor

Elaboro: Lina Monroy/Técnico Operativo.

ostensible deterioro.		reemplazo de grúa, puesto que la presentada no tuvo fallas técnicas ni mecánicas, funciono en su 100%
6. Garantizar que durante la ejecución de la actividad el conductor y el vehículo contarán con todos los documentos exigidos por ley, para la ejecución de contrato.	**100%**	El contratista presento del vehículo tipo grúa y conductor los documentos reglamentarios de ley vigentes.
7. Indemnizar a terceros por los perjuicios que le sean imputables y que se causen en desarrollo del contrato, y/o como consecuencia de su ejecución. Debiendo Responder por los daños que se originen como consecuencia del traslado, hasta su desmonte del vehículo.	**100%**	No se presentaron daños a terceros en el desarrollo del contrato.
8. No transportar por ningún motivo personas en los vehículos objeto de inmovilización.	**100%**	El vehículo tipo GRUA, fue de uso exclusivo para el desarrollo del objeto del presente contrato, es por ello por lo que en ninguna circunstancia se transportó personas en el mismo.
9. Sufragar los gastos causados por mantenimiento, reparación, combustibles y demás gastos requeridos por el vehículo para el desempeño normal del servicio a prestarse.	**100%**	El contratista cumplido con esta obligación, durante el mes de ejecución del contrato, se garantizó la prestación del servicio de la grúa y del conductor, asumiendo todos los gastos de mantenimiento, reparación, combustibles y pago de personal
10. Garantizar que la grúa deberá contar con el equipo reglamentario de funcionamiento y de seguridad vial, esto es, extintor, señales de parqueo, botiquín, caja de herramientas, la grúa deberá estar con las luces de estacionamiento en buen estado	**100%**	El vehículo grúa presentaba el equipo reglamentario de seguridad vial, en buen estado y vigente.
11. Garantizar que el personal asignado para la operación de la grúa, utilice elementos y medidas de seguridad exigidas por la ley para su operación y disponer de una línea telefónica o celular habilitado las 24 horas, los operarios deben estar uniformados.	**100%**	Durante el mes de ejecución del contrato, se garantizó que el personal dispuesto, utilizara elementos y medidas de seguridad exigidas por la ley para su operación, además se dispuso como líneas telefónicas 3226316226 - 3208753572
Datos Generales: Las actividades descritas anteriormente fueron recibidas a satisfacción por parte del supervisor y/o apoyo a la supervisión, quienes cuentan con las evidencias que soportan el cumplimiento de las mismas.		

	DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA MUNICIPIO DE APARTADO	Código: F-ADM-CC-09
		Versión: 4
	ACTA DE PAGO	Fecha de aprobación: 19-07-2023
		Página 1 de 3

No:	01 y parcial	Fecha:	30	de	Julio	de	2025

GRADO DE RESPONSABILIDAD

- Mediante la suscripción de la presente acta, el interventor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Tipo de Contrato: C.P.S		**NRO. 299 de 2025**	
No. Compromiso Presupuestal	**N° 0935 del 03/04/2025**	Rubro Presupuestal:	2.3.2.02.02.007.24.09.02
Objeto del contrato: "ALQUILER DE VEHÍCULO TIPO GRÚA - CAMA BAJA, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE TRANSPORTE DE VEHÍCULOS INMOVILIZADOS DENTRO DEL PROCESO CONTRAVENCIONAL QUE ADELANTA LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ".			
Supervisor y/o Interventor:	**OSCAR DAVID ANGULO MOSQUERA** identificado con cedula Nro. 1.045.503.735 Expedida en Turbo - **SECRETARIO DE MOVILIDAD.**		
Apoyo a la supervisión:	**N/A**		
Contratista:	**ALEXANDER QUINTERO SERNA,** identificado con la cedula de ciudadanía número **71.947924** expedida en Apartadó.		

Valor total del contrato:	CIENTO CINCUENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M.L ($156.151.562).
Duración total del contrato: Siete (07) meses y veinte (20) días.	

CONSIDERANDO:

Que entre el Municipio de **APARTADO** y el señor **ALEXANDER QUINTERO SERNA,** identificado con la cedula de ciudadanía número **71.947924** expedida en Apartadó, en calidad de **CONTRATISTA**, se celebró el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N° 299 de 2025,** cuyo objeto es **"**ALQUILER DE VEHÍCULO TIPO GRÚA - CAMA BAJA, PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE TRANSPORTE DE VEHÍCULOS INMOVILIZADOS DENTRO DEL PROCESO CONTRAVENCIONAL QUE ADELANTA LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE APARTADÓ**".** por un valor de CIENTO CINCUENTA Y SEIS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M.L ($156.151.562**).** y un plazo de Siete (07) meses y veinte (20) días.

- Que, de acuerdo con el acta de iniciación suscrita entre las partes, la fecha de iniciación del contrato fue el 04 de abril de 2025, quedando como fecha de terminación el 24 de noviembre de 2025.

- Que el Contratista presentó factura electrónica N° FE-42 del 25 de julio de 2025, por concepto de acta N° 01 y parcial, por valor de **VEINTE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M.L ($20.367.595)**, durante el periodo comprendido del 04 de abril hasta el 03 de mayo de 2025. en cumplimiento del contrato de prestación de servicios N°299 de 2025, servicios que se relacionan en el informe de supervisión y que fueron recibidos a satisfacción.

- Que la supervisión y apoyo a la supervisión recibió a satisfacción los servicios por parte de la contratista.

- Que el Contratista aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él y de sus empleados, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

- Que en el desarrollo del contrato se efectuará el siguiente pago:

Descripción	Valor Contrato	Valor Pagado	Valor Acta	Saldo
VALOR CONTRATO	$156.151.562			$156.151.562
Acta N°1 y parcial			$20.367.595	$135.783.967

NOMBRE DE RUBRO	NUMERO DE RUBRO	VALOR DE RUBRO
Fortalecimiento al programa de movilidad y transporte sostenible en el Municipio de Apartadó- alquiler de vehículo tipo grúa.	2.3.2.02.02.007.24.09.02	$20.367.595

ACUERDAN:

Pagar al Contratista la suma de **VEINTE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M.L ($20.367.595)**. Correspondientes al Acta de Pago N° 01 y parcial según tabla adjunta.

Cordialmente,

550780307
2401201

OSCAR DAVID ANGULO MOSQUERA
Secretario Movilidad.
SUPERVISOR

Elaboró/ Lina Monroy/Técnico Operativo.
Revisó y Aprobó/ Oficina Jurídica