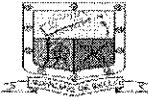
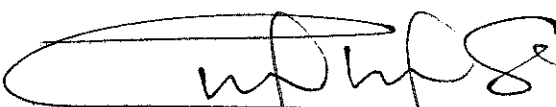


|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
|                                                                                                                                                                                                             |            | <b>AUTORIZACIÓN DE PAGOS AL CONTRATISTA</b><br>Artículo 83 ley 1474 de 2011                                                                                                                                                                |                    |                                   |                     |   |                            |
| Informe Número                                                                                                                                                                                                                                                                               |            | 8                                                                                                                                                                                                                                          |                    | Fecha del informe / Certificación |                     | 30 de septiembre de 2025                                                                                                                                                |                            |
| <b>INFORMACION DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         |                            |
| Nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            | MORENO URAN LAURA MELISSA                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                   | CC O NIT            |                                                                                                                                                                         | 1,017,194,298.2            |
| LUGAR DE EJECUCION                                                                                                                                                                                                                                                                           |            | MUNICIPIO DE BELLO                                                                                                                                                                                                                         | N° CUENTA BANCARIA | 61739614464                       | BANCO               |                                                                                                                                                                         | BANCOLOMBIA                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                   | TIPO DE CUENTA      |                                                                                                                                                                         | AHORROS                    |
| Nombre Supervisor                                                                                                                                                                                                                                                                            |            | GERMAN DARIO TABARES BAENA                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                   | CC O NIT Supervisor |                                                                                                                                                                         | 71681687                   |
| Secretaria / Dependencia                                                                                                                                                                                                                                                                     |            | MOVILIDAD - Subsecretaria de Transporte y Seguridad Vial                                                                                                                                                                                   |                    |                                   |                     | Teléfono Supervisor                                                                                                                                                     |                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                   |                     | 3113613826                                                                                                                                                              |                            |
| <b>INFORMACION DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         |                            |
| # CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 185        | AÑO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                           | 2025               | FECHA DE SUSCRIPCIÓN SECOP II     |                     | 4/02/2025                                                                                                                                                               |                            |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                          |            | CONTRATO 0185 DE 2025. OBJETO CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL MARCO DEL PROYECTO "GESTIÓN Y CONTROL DE LA MOVILIDAD" PLAZO DIEZ MESES Y VEINTE DIAS. FORMA DE PAGO ACTAS PARCIALES PREVIA AUTORIZACION DEL SUPERVISOR |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         |                            |
| OTROS DATOS                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            | DP                                                                                                                                                                                                                                         | RP                 | VALOR                             |                     | PLAZO                                                                                                                                                                   |                            |
| Inicial                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | 94                                                                                                                                                                                                                                         | 0349               | \$ 42,666,666                     |                     | 10 meses y 20 días                                                                                                                                                      |                            |
| Adición - 1                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                   |                     | meses                                                                                                                                                                   |                            |
| Valor y tiempo final del contrato                                                                                                                                                                                                                                                            |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                    | \$ 42,666,666                     |                     | 10 Meses y 20 Días                                                                                                                                                      |                            |
| <b>CONCEPTO DEL SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         |                            |
| El contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con el objeto y obligaciones contratadas en el periodo o actividad para el cual se autoriza el pago, de manera satisfactoria con su objeto contractual en cuanto a oportunidad, calidad y profundidad de los informes presentados. |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         | X SI                       |
| Se verificó el pago de la seguridad social, según planilla anexa, sobre la base del 40% del valor autorizado de pago y se verificaron certificados de afiliación a seguridad social y arl para la primera cuenta de cobro.                                                                   |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         | NO                         |
| NÚMERO DE PAGO AUTORIZADO                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         | 8                          |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO:                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         | 71.88%                     |
| No. Factura-Cuenta de cobro                                                                                                                                                                                                                                                                  |            | 8                                                                                                                                                                                                                                          | Valor del pago:    |                                   | \$ 4,000,000        | Saldo del contrato:                                                                                                                                                     | \$ 11,999,999              |
| <b>EJECUCION PRESUPUESTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         |                            |
| CODIGO RUBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                 | RP         | VALOR PAGO                                                                                                                                                                                                                                 | SALDO POR RUBRO    | CODIGO RUBRO                      | RP                  | VALOR PAGO                                                                                                                                                              | SALDO POR RUBRO            |
| 604                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 349        | \$ 4,000,000                                                                                                                                                                                                                               | \$ 11,999,999      |                                   |                     | -                                                                                                                                                                       | -                          |
| VALOR TOTAL A GIRAR                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                    | \$ 4,000,000                      |                     | SALDO DE RUBROS                                                                                                                                                         | \$ 11,999,999              |
| <b>CONTROL FINANCIERO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                   |                     |                                                                                                                                                                         |                            |
| # DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FECHA      | VALOR AUTORIZADO PARA PAGO                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                   | # DE PAGO           | FECHA                                                                                                                                                                   | VALOR AUTORIZADO PARA PAGO |
| 0                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                       |                    | ANTICIPO                          | 15                  |                                                                                                                                                                         |                            |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2025-03-07 | \$ 2,666,667                                                                                                                                                                                                                               |                    |                                   | 16                  |                                                                                                                                                                         |                            |

*Revisó: Liliana C...*

|                                                                                  |            |              |  |                                              |               |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|--|----------------------------------------------|---------------|--|
| 2                                                                                | 2025-03-30 | \$ 4,000,000 |  | 17                                           |               |  |
| 3                                                                                | 2025-04-30 | \$ 4,000,000 |  | 18                                           |               |  |
| 4                                                                                | 2025-05-30 | \$ 4,000,000 |  | 19                                           |               |  |
| 5                                                                                | 2025-06-30 | \$ 4,000,000 |  | 20                                           |               |  |
| 6                                                                                | 2025-07-30 | \$ 4,000,000 |  | 21                                           |               |  |
| 7                                                                                | 2025-08-30 | \$ 4,000,000 |  | 22                                           |               |  |
| 8                                                                                | 2025-09-30 | \$ 4,000,000 |  | 23                                           |               |  |
| 9                                                                                |            |              |  | 24                                           |               |  |
| 10                                                                               |            |              |  | 25                                           |               |  |
| 11                                                                               |            |              |  | 26                                           |               |  |
| TOTAL PAGOS AUTORIZADOS                                                          |            |              |  |                                              | \$ 30,666,667 |  |
| OBSERVACIONES O CONCEPTO DEL PAGO                                                |            |              |  |                                              |               |  |
| 0                                                                                |            |              |  |                                              |               |  |
| Firma del Secretario de Despacho                                                 |            |              |  |                                              |               |  |
|  |            |              |  |                                              |               |  |
| ANDRES CAMILO MONTOYA OSORIO                                                     |            |              |  |                                              |               |  |
| Nombre Completo del Secretario de Despacho                                       |            |              |  | C.C                                          | 1020404964    |  |
| Secretaría / Dependencia                                                         |            | MOVILIDAD    |  | Subsecretaría de Transporte y Seguridad Vial |               |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                                       |                                                                                                                                                                         |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>INFORME DE SUPERVISION</b><br>Artículo 83 ley 1474 de 2011 |                                       |   |                          |
| 1. COMPLEMENTO INFORMACIÓN CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               |                                       |                                                                                                                                                                         |                          |
| Número de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 185                                                           | 2025                                  | Fecha de Elaboración Informe:                                                                                                                                           | 30/9/2025                |
| Tipo de informe:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Parcial:                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> X | Final:                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> |
| Periodo de Informe:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               | 1/9/2025                              | 30/9/2025                                                                                                                                                               |                          |
| INFORMACION DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |                                       |                                                                                                                                                                         |                          |
| Nombre del Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               | MORENO URAN LAURA MELISSA             |                                                                                                                                                                         |                          |
| Número de Identificación Tributaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               | 1,017,194,298.2                       |                                                                                                                                                                         |                          |
| Secretaría / Dependencia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | MOVILIDAD - Subsecretaría de Transporte y Seguridad Vial      | Lugar de Ejecución:                   | Municipio de Bello                                                                                                                                                      |                          |
| Plazo inicial:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 10 meses y 20 días                                            | Prórroga 1:                           |                                                                                                                                                                         |                          |
| Prórroga 2:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               | Prórroga 3:                           |                                                                                                                                                                         |                          |
| Prórroga 4:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               | Prórroga 5:                           |                                                                                                                                                                         |                          |
| Prórroga 6:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               | Fecha de Inicio de Ejecución:         | 11/02/2025                                                                                                                                                              |                          |
| Fecha de Suscripción en el SECOP II:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 4/02/2025                                                     | Tiempo Ejecutado (en días):           | 230 días                                                                                                                                                                |                          |
| Empresa Aseguradora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               | No. Póliza                            |                                                                                                                                                                         |                          |
| Tipo de Amparo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N/A                                                           | Vigencia de la póliza                 | N/A                                                                                                                                                                     | N/A                      |
| Empresa Aseguradora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               | No. Póliza                            |                                                                                                                                                                         |                          |
| Tipo de Amparo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N/A                                                           | Vigencia de la póliza                 | N/A                                                                                                                                                                     | N/A                      |
| Empresa Aseguradora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               | No. Póliza                            |                                                                                                                                                                         |                          |
| Tipo de Amparo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N/A                                                           | Vigencia de la póliza                 | N/A                                                                                                                                                                     | N/A                      |
| Empresa Aseguradora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               | No. Póliza                            |                                                                                                                                                                         |                          |
| Tipo de Amparo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N/A                                                           | Vigencia de la póliza                 | N/A                                                                                                                                                                     | N/A                      |
| Empresa Aseguradora                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                               | No. Póliza                            |                                                                                                                                                                         |                          |
| Tipo de Amparo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | N/A                                                           | Vigencia de la póliza                 | N/A                                                                                                                                                                     | N/A                      |
| 2. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                               |                                       |                                                                                                                                                                         |                          |
| El contratista cumplió a satisfacción con todas las actividades programadas durante el plazo para la ejecución del contrato, de conformidad con el objeto y la vigencia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                               |                                       |                                                                                                                                                                         |                          |
| 3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                               |                                       |                                                                                                                                                                         |                          |
| A. Revisar que el expediente electrónico o físico del contrato esté completo y actualizado, cumpliendo con la normativa aplicable:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               |                                       |                                                                                                                                                                         |                          |
| El contrato y soportes se encuentran en el enlace de SECOP II: <a href="https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.14408550">https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.14408550</a> , el cual cuenta con cada uno de los informes de actividades parciales, facturas o cuentas de cobro, informes de supervisión, certificaciones de seguridad social que dan cuenta de todos los aportes realizados durante la vigencia del contrato. |                                                               | SI                                    | <input checked="" type="checkbox"/> X                                                                                                                                   | NO                       |

| B. Coordinar con el responsable en la Entidad Estatal la revisión y aprobación de garantías, la revisión de los soportes de cumplimiento de las obligaciones laborales, la revisión de las garantías.                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                          |        |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|
| El contrato cuenta con las pólizas de garantía vigentes, el informe de actividades, factura o cuenta de cobro, informe de supervisión y certificaciones de seguridad social correspondientes al periodo evaluado.                                                                                                                                                                                         | SI                                                                                                                                                                                                                                     | X                                                                                                        | NO     |  |
| C. Preparar y entregar los informes previstos y los que soliciten los organismos de control.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                          |        |  |
| El contratista ha entregado los informes, planillas, registros y soportes solicitados durante el periodo de evaluación.                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SI                                                                                                                                                                                                                                     | X                                                                                                        | NO     |  |
| D. Verificar el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, planes de contingencia, normas ambientales, y cualquier otra norma aplicable de acuerdo con la naturaleza del contrato.                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                          |        |  |
| El contratista ha presentado la planilla de seguridad social correspondiente al mes de SEPTIEMBRE, la cual fue pagada en 04/09/2025, con el IBC acorde al cobro de sus honorarios mensuales.                                                                                                                                                                                                              | SI                                                                                                                                                                                                                                     | X                                                                                                        | NO     |  |
| 4. SEGUIMIENTO TÉCNICO - OBLIGACIONES CONTRACTUALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                          |        |  |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | DESARROLLO DE ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                              | EVIDENCIAS                                                                                               | CUMPLE |  |
| 1. Desarrollar la gestión contractual requerida por la Dependencia, elaborar los documentos necesarios y revisar los que le sean allegados, para garantizar que en todo el proceso se cumpla a cabalidad la normatividad vigente y los procedimientos institucionales. Esto, con el objetivo de lograr mayor celeridad en las metas fijadas en el marco del proyecto "GESTIÓN Y CONTROL DE LA MOVILIDAD". | NO SE PROGRAMÓ.                                                                                                                                                                                                                        | N/A                                                                                                      | N/A    |  |
| 2. Elaborar las respuestas a las diferentes peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias PQRS- que le sean asignadas por su formación o competencia.                                                                                                                                                                                                                                             | Elaboré las respuestas a las diferentes peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias - PQRS- que me fueron asignadas.                                                                                                         | Las evidencias reposan de manera física en carpeta reservada y custodiada por el supervisor del contrato | SI     |  |
| 3. Realizar el análisis detallado y proporcionar respuesta de fondo a las tutelas que se presenten en la Dependencia, con el fin de prevenir posibles repercusiones legales negativas y mejorar la percepción pública de la Secretaría.                                                                                                                                                                   | Realicé el análisis detallado y proporcioné la respuesta de fondo a las tutelas que se presentaron en la Dependencia, con el fin de prevenir posibles repercusiones legales negativas y mejorar la percepción pública de la Secretaría | Las evidencias reposan de manera física en carpeta reservada y custodiada por el supervisor del contrato | N/A    |  |
| 4. Formular respuestas oportunas a los requerimientos de los órganos de control dirigidos a la Secretaría de Movilidad, dentro de los plazos establecidos en la Ley. Este proceso busca evitar consecuencias legales adversas para la Secretaría y fortalecer la credibilidad institucional.                                                                                                              | Formulé las respuestas oportunas a los requerimientos de los órganos de control dirigidos a la Secretaría de Movilidad, dentro de los plazos establecidos en la Ley.                                                                   | N/A                                                                                                      | SI     |  |
| 5. Atender las consultas que le sean formuladas en materias propias del ámbito de su competencia, en el marco de los objetivos del proyecto "GESTIÓN Y CONTROL DE LA MOVILIDAD".                                                                                                                                                                                                                          | Atendí las consultas que me fueron formuladas en materias propias del ámbito de mi competencia, en el marco de los objetivos del proyecto "GESTIÓN Y CONTROL DE LA MOVILIDAD"                                                          | N/A                                                                                                      | SI     |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                              |     |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| 6. Brindar atención, orientación y respuesta a los diferentes colaboradores de la dependencia en temas de su competencia, asegurando el cumplimiento pleno de los requisitos establecidos y realizando seguimiento a los casos que lo requieran.              | Brindé atención, orientación y respuesta a los diferentes colaboradores de la dependencia en temas de mi competencia, asegurando el cumplimiento pleno de los requisitos establecidos y realizando seguimiento a los casos que lo requieran. | N/A | SI  |
| 7. Participar activamente en reuniones, mesas de trabajo, talleres, capacitaciones, socializaciones, sensibilizaciones, entre otros espacios de trabajo; que contribuyan al cumplimiento de los objetivos del programa y responsabilidades de la Dependencia. | NO SE PROGRAMÓ.                                                                                                                                                                                                                              | N/A | N/A |

#### e. Obligaciones Generales

- Asistir a las capacitaciones y/o reuniones relacionadas con el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) a las que sea citado por la Administración Municipal. (Describir fecha y aportar evidencia de la asistencia a la capacitación)
  - Cumplir a cabalidad con las obligaciones que se desprenden en materia de seguridad y salud en el trabajo, en atención a lo dispuesto en el Decreto 1072 de 2015, lo dispuesto en la Política y el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo establecido por la administración municipal, y demás normas que las modifiquen o adicionen. "ARTÍCULO 2.2.4.2.16. Obligaciones del contratista. El contratista debe cumplir con las normas del
  - Entregar al Supervisor del contrato informe mensual, o cuando este lo requiera, con el detalle de las actividades realizadas en la ejecución del presente contrato. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)
  - Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.5. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato". (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)
  - Mantenerse al día en el pago de las obligaciones al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales), durante todo el plazo de ejecución del contrato. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)
  - Cumplir con las obligaciones que se deriven del Sistema Integral de Gestión del Municipio de Bello. (Describir fecha y aportar evidencia del cumplimiento de este objetivo general)
  - Asistir a las capacitaciones del Sistema Integral de Gestión y, en general, a aquellas que sea citado por el contratante. (Describir fecha y aportar evidencia de la asistencia a la capacitación)
- Verificar el cumplimiento de las normas técnicas aplicables. (opcional – se puede eliminar la línea)
  - Revisar que las personas que conforman el equipo del contratista cumpla con las condiciones ofrecidas de acuerdo con lo previsto en el contrato y exigir su reemplazo en condiciones equivalentes cuando fuere necesario. (opcional – se puede eliminar la línea)
  - Identificar las necesidades de cambio o ajuste y revisar el curso de acción con las partes. (opcional – se puede eliminar la línea)
  - Estudiar las solicitudes y requerimientos técnicos del contratista y dar recomendaciones a la Entidad Estatal sobre el particular. (opcional – se puede eliminar la línea)
  - Elaborar la documentación y el soporte necesario frente a la necesidad de hacer efectivas las garantías del contrato. (opcional – se puede eliminar la línea)

#### 5. SEGUIMIENTO JURÍDICO - CONCEPTO DEL SUPERVISOR

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|
| Certifico que EL CONTRATISTA LAURA MELISSA MORENO URAN identificado con C.C. N° 1.017.194.298, dispuso su conocimiento y experiencia para el cumplimiento total, del objeto contractual, teniendo como resultado el cumplimiento de las actividades planteadas y programadas para el logro de dicho objeto. Hasta el momento el contratista no ha estado inmerso en inhabilidades e incompatibilidades sobrevinientes que le impidan seguir legalmente con la ejecución del contrato. Las capacidades y facultades demostradas por el contratista para la celebración del contrato permanecen en la misma condición. Las actividades y obligaciones se cumplieron a cabalidad de acuerdo con la normatividad vigente y con el objeto del contrato, en razón de lo anterior se da viabilidad por parte del Supervisor o Interventor para proceder con el pago indicado. | X | SI |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   | NO |

#### 6. BALANCE CONTRACTUAL - CUMPLIMIENTO

| PERIODO DE EJECUCIÓN |            | PAGO AUTORIZADO | PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO | VALOR        | ESTADO |
|----------------------|------------|-----------------|----------------------------|--------------|--------|
|                      |            |                 |                            | \$ 0         |        |
| 2025-02-11           | 2025-02-28 | 1               | 6.25%                      | \$ 2,666,667 | PAGADO |
| 2025-03-01           | 2025-03-30 | 2               | 15.63%                     | \$ 4,000,000 | PAGADO |

|                 |            |   |         |              |               |
|-----------------|------------|---|---------|--------------|---------------|
| 2025-04-01      | 2025-04-30 | 3 | 25.00%  | \$ 4,000,000 | PAGADO        |
| 2025-05-01      | 2025-05-30 | 4 | 34.38%  | \$ 4,000,000 | PAGADO        |
| 2025-06-01      | 2025-06-30 | 5 | 43.75%  | \$ 4,000,000 | PAGADO        |
| 2025-07-01      | 2025-07-30 | 6 | 53.13%  | \$ 4,000,000 | PAGADO        |
| 2025-08-01      | 2025-08-30 | 7 | 62.50%  | \$ 4,000,000 | PAGADO        |
| 2025-09-01      | 2025-09-30 | 8 | 71.88%  | \$ 4,000,000 | ADEUDADO      |
| 2025-10-01      | 2025-10-30 |   |         |              |               |
| 2025-11-01      | 2025-11-30 |   |         |              |               |
| 2025-12-01      | 2025-12-30 |   |         |              |               |
| No. Total pagos |            | 8 | Totales | 71.88%       | \$ 30,666,667 |

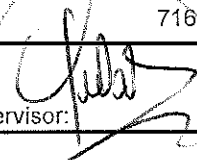
El supervisor certifica que el contratista acreditó porcentaje de cumplimiento del 71.88% del contrato.

#### 7. CONTROL DOCUMENTOS

|   |                                                        |     |   |                                                                    |     |
|---|--------------------------------------------------------|-----|---|--------------------------------------------------------------------|-----|
| A | Seguridad Social Integral del o (los) Periodo(s)       | SI  | J | Acta sobre el buen manejo del Anticipo                             | N/A |
| B | Certificado Disponibilidad Presupuestal                | N/A | K | Actas de cambio de obra                                            | N/A |
| C | Certificado de Registro Presupuestal                   | SI  | L | Informes de Laboratorio                                            | N/A |
| D | Informes Parciales Mensuales de Ejecución del Contrato | SI  | M | Informe del Personal a cargo del Contratista                       | N/A |
| E | Registro Fotográfico                                   | N/A | N | Actas reunión                                                      | N/A |
| F | Vigencia de las Garantías                              | N/A | O | Copia de Bitácora                                                  | N/A |
| G | Seguimiento y Control a los Planes Ambientales         | N/A | P | Apertura de Fiducia o Patrimonio Autónomo-<br>(Cuando se requiera) | N/A |
| H | Cantidades de Obra ejecutada                           | N/A | Q | Formato de devolución del Carné                                    | N/A |
| I | Acta de Terminación y/o liquidación del Contrato       | N/A | R | Otros informes o evidencias                                        | N/A |

#### 8. EVALUACIÓN PROVEEDOR (SOLO APLICA PARA FINALIZACIÓN DEL CONTRATO)

#### 9. FIRMA DE LAS PARTES

|                                                                                                        |              |                                                                                                       |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| MORENO URAN LAURA MELISSA                                                                              |              | GERMAN DARIO TABARES BAENA                                                                            |          |
| CC O NIT                                                                                               | 1017194298.2 | CC O NIT                                                                                              | 71681687 |
| Firma Contratista:  |              | Firma Supervisor:  |          |

**MUNICIPIO DE BELLO**  
**Nit: 890,980,112.1**  
**REGISTRO PRESUPUESTAL**  
**SECRETARIA DE HACIENDA**

El(La) Secretario(a) de Hacienda, en uso de sus atribuciones legales, ordenanzas y estatutarias, en especial las conferidas por el Acuerdo Municipal 1 018 de 2022, actual estatuto orgánico de presupuesto municipal

AUTORIZA EL GASTO A FAVOR DE:

**MORENO URAN LAURA MELISSA**

Nit: 1,017,194,298.2

Vigencia 2025

Compromiso presupuestal No. 349

Fecha de expedición 04/02/2025

Fecha de aprobación 04/02/2025

No. contrato 0185 de 2025

Fecha Contrato 04/02/2025

**Objeto:**

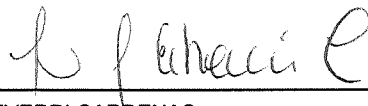
CONTRATO 0185 DE 2025. OBJETO CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL MARCO DEL PROYECTO "GESTIÓN Y CONTROL DE LA MOVILIDAD" PLAZO DIEZ MESES Y VEINTE DIAS. FORMA DE PAGO ACTAS PARCIALES PREVIA AUTORIZACION DEL SUPERVISOR

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento se han comprometido \$42,666,666 discriminados en los siguientes rubros:

|                                                                                      |                                                                         |        |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|
| <b>Disponibilidad Nro.</b>                                                           | 94                                                                      | \$     | 42,666,666    |
| <b>Rubro</b>                                                                         | 03.24.13.031.2024050880033.138.15.17.2.3.2.02.02.008.01.01.0603.0085190 | 604 \$ | 42,666,666    |
| RP D.E Otros servicios relacionados con el empleo - Operativos de control realizados |                                                                         |        |               |
| <b>Total</b>                                                                         |                                                                         |        | \$ 42,666,666 |

Esta autorización cumple con todos los requisitos contemplados en el estatuto fiscal del Municipio y demas normas complementarias para su legalización, Ley 1150/07 y Decretos Reglamentarios.

**Aprobó**



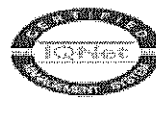
FRANCISCO JAVIER ECHEVERRI CARDENAS  
SECRETARIA DE HACIENDA

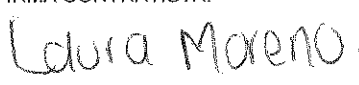
Ruta Elaboración

Nombre Usuario

JUAN IGNACIO GOMEZ ARANGO Elaboró: PROFESIONAL UNIVERSITARIO



|                                                                                   |                        |                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>FORMATO DE PAGO</b> |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                                              |                                                                                                                                                                                |                                                   |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------|
| <b>NOMBRE COMPLETO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 | <b>No FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE</b>    |                                                                                                                                                                                | <b>Consecutivo de Pago</b>                        |                    |
| MORENO URAN LAURA MELISSA                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 | 008                                          |                                                                                                                                                                                | 8                                                 |                    |
| <b>CEDULA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1,017,194,298.2 |                                              |                                                                                                                                                                                |                                                   |                    |
| <b>DIRECCIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 | <b>FECHA EXPEDICIÓN FACTURA</b>              |                                                                                                                                                                                |                                                   |                    |
| CRA 30 # 27A 21                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 | 30 de septiembre de 2025                     |                                                                                                                                                                                |                                                   |                    |
| <b>TELÉFONO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 | <b>NUMERO DE CONTRATO:</b>                   |                                                                                                                                                                                | <b>AÑO DE CONTRATO</b>                            |                    |
| 3014046526                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 | 185                                          |                                                                                                                                                                                | 2025                                              |                    |
| <b>CIUDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 | <b>No responsable de IVA</b>                 |                                                                                                                                                                                |                                                   |                    |
| MEDELLÍN                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |                                              |                                                                                                                                                                                |                                                   |                    |
| <b>Señor (es):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 | <b>MUNICIPIO DE BELLO</b>                    |                                                                                                                                                                                | <b>Nit: 890.980.112-1</b>                         |                    |
| <b>Dirección:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 | <b>CARRERA 50 # 51 - 00</b>                  |                                                                                                                                                                                | <b>Teléfono: 604 79 44</b>                        |                    |
| <b>Fecha inicial periodo a facturar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                     |                 | 1/09/2025                                    |                                                                                                                                                                                | <b>Fecha final periodo a facturar:</b> 30/09/2025 |                    |
| <b>Lugar ó area donde se presta el servicio:</b>                                                                                                                                                                                                                                             |                 | Subsecretaría de Transporte y Seguridad Vial |                                                                                                                                                                                | <b>SECRETARIA</b> MOVILIDAD                       |                    |
| <b>N° DE CUENTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          | 61739614464     | <b>TIPO DE CUENTA</b>                        | AHORROS                                                                                                                                                                        | <b>BANCOLOMBIA</b>                                |                    |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                              |                                                                                                                                                                                |                                                   | <b>VALOR TOTAL</b> |
| CONTRATO 0185 DE 2025. OBJETO CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL MARCO DEL PROYECTO "GESTIÓN Y CONTROL DE LA MOVILIDAD" PLAZO DIEZ MESES Y VEINTE DIAS. FORMA DE PAGO ACTAS PARCIALES PREVIA AUTORIZACION DEL SUPERVISOR                                                   |                 |                                              |                                                                                                                                                                                |                                                   | \$ 4,000,000       |
| Manifiesto bajo gravedad de juramento que he cotizado los aportes correspondientes a la seguridad social de acuerdo a la siguiente información y <b>NO</b> han sido restados de la base de retención a titulo de renta en otros contratos a mi nombre (artículo 617 del Estatuto Tributario) |                 |                                              |                                                                                                                                                                                |                                                   |                    |
| <b>Valor pagado SS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 496,400      | <b># planilla SS</b>                         | 80268809                                                                                                                                                                       | <b>mes cotizado</b>                               | SEPTIEMBRE         |
| <b>Para efectos de depuración de la base aplicable para retención en la fuente, manifiesto bajo gravedad de juramento y anexo, lo siguiente:</b>                                                                                                                                             |                 |                                              |                                                                                                                                                                                |                                                   | <b>SI / NO</b>     |
| 1. He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores.                                                                                                                                                                                                                                     |                 |                                              |                                                                                                                                                                                |                                                   | NO                 |
| 2. Tengo dependiente de Ley 1607/2012 para efectos de deducción de retención en la fuente a titulo de renta. (Parag. 2 artículo 387 E.T), <b>anexo soportes según la ley.</b>                                                                                                                |                 |                                              |                                                                                                                                                                                |                                                   | NO                 |
| 3. Realicé pagos de intereses en préstamo para adquisición de vivienda del año inmediatamente anterior, <b>anexo certificado bancario</b>                                                                                                                                                    |                 |                                              |                                                                                                                                                                                |                                                   | NO                 |
| 4. Realicé pagos por Medicina prepagada o póliza de seguros, <b>anexo certificado</b>                                                                                                                                                                                                        |                 |                                              |                                                                                                                                                                                |                                                   | NO                 |
| 5. Realicé los pagos Obligatorio al Sistema General de Seguridad Social, <b>anexo planilla</b>                                                                                                                                                                                               |                 |                                              |                                                                                                                                                                                |                                                   | SI                 |
| <b>Para efectos de depuración de la base aplicable para retención por industria y comercio, manifiesto bajo gravedad de juramento que ejerzo una profesión liberal</b>                                                                                                                       |                 |                                              |                                                                                                                                                                                |                                                   | SI                 |
| <b>FIRMA CONTRATISTA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                                              | <b>FIRMA SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                        |                                                   |                    |
| <br>MORENO URAN LAURA MELISSA<br>CONTRATISTA                                                                                                                                                              |                 |                                              | <br>GERMAN DARIO TABARES-BAENA<br>MOVILIDAD - Subsecretaría de Transporte y Seguridad Vial |                                                   |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                                              | C.C: 71681687.0                                                                                                                                                                |                                                   |                    |

El presente documento se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según art- 774 del Código de Comercio



PAGADO 04/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                           |                    |                                       |
|---------------------|---------------------------|--------------------|---------------------------------------|
| Razón Social        | LAURA MELISSA MORENO URAN |                    |                                       |
| Documento           | CC1017194298              | Dirección          | CL 30 #27 A - 21 CASA 30 28 MANZANA E |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE             | Teléfono           | 4951755                               |
| Tipo Persona        | NATURAL                   | Forma Presentación | ÚNICO                                 |
| Ciudad              | MEDELLIN                  | Departamento       | ANTIOQUIA                             |
| Representante Legal |                           | Identificación     |                                       |
| Total Afiliados     | 1                         | ARP                | ARL SURA                              |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                           |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |          |          | Riesgos  |          |          | Cajas          |              |                | Parafiscales      |              |              |        | Total        |                |                 |              |             |             |             |      |                   |            |
|--------------------|---------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-------|----------|----------|----------|----------|----------|----------------|--------------|----------------|-------------------|--------------|--------------|--------|--------------|----------------|-----------------|--------------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres       | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET P | TAE | TDE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SGR | IGL | LMA | VAC       | AVP | VCT | IRP   | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS | Días CCF | Administradora | IBC Pensión  | Aporte Pensión | Administradora    | IBC Salud    | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos  | Aporte Riesgos | Administradora  | IBC Caja     | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total      |
| CC 1017194298      | LAURA MELISSA MORENO URAN | 59             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     | 0     | 30       | 30       | 30       | 30       | (25-14)  | COLPENSIONES   | \$ 1.600.000 | \$ 256.000     | (EPS010) EPS SURA | \$ 1.600.000 | \$ 200.000   | 0,522  | \$ 1.600.000 | \$ 8.400       | (CCF04) COMFAMA | \$ 1.600.000 | \$ 32.000   | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 496.400 |

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, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.600.000 | \$ 1.600.000 | \$ 1.600.000 | \$ 1.600.000 | \$ 256.000      | \$ 200.000    | \$ 8.400        | \$ 32.000     | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 496.400                     | \$ 0                    | \$ 496.400  |



#### Información de la Planilla Pagada

|                                          |                                              |
|------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900089104-5                                  |
| Razón Social del Operador de Información | Enlace Operativo                             |
| Descripción                              | Pago de SuAporte                             |
| Fecha                                    | 2025-09-04, 07:33:43 PM en horario extendido |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | septiembre de 2025                           |
| Periodo de Cotización Para Salud         | septiembre de 2025                           |
| Empresa                                  | LAURA MELISSA MORENO URAN                    |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 1017194298                                |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                                          |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 80268809                                     |
| Tipo de Planilla                         | I                                            |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 1753612527                                   |
| Banco                                    | (1007) - BANCOLOMBIA                         |
| Valor                                    | \$ 496.400                                   |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                                     |
| Dirección IP de Origen                   | 172.29.10.57                                 |

| Nit            | Código | Administradora                       | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|--------------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N900336004     | 25-14  | COLPENSIONES                         | 1                | \$ 256.000     | \$ 0                 |
| N800088702     | EPS010 | EPS SURA                             | 1                | \$ 200.000     | \$ 0                 |
| N890903790     | 14-11  | ARL SURA                             | 1                | \$ 8.400       | \$ 0                 |
| N890900841     | CCF04  | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT | 1                | \$ 32.000      | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |                                      |                  | \$ 496.400     | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |                                      |                  |                | \$ 496.400           |





## INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR PERSONAL CONTRATISTA



|                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                                                                                          |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PROCESO                 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                                                                                          |
| ACTIVIDAD               | APOYO A LA GESTIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                                                                                          |
| OBJETO                  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL MARCO DEL PROYECTO "GESTIÓN Y CONTROL DE LA MOVILIDAD"                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                                                                                          |
| NOMBRE                  | LAURA MELISSA MORENO URÁN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                                                                                          |
| DOCUMENTO               | 1.017.194.298                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                                                                                          |
| PERIODO                 | SEPTIEMBRE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                         |                                                                                                          |
| SEDE                    | ACTIVIDADES PROGRAMADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ACTIVIDADES EJECUTADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | EVIDENCIAS, ANEXOS U OBSERVACIONES                                                                       |
| SECRETARÍA DE MOVILIDAD | <p>1. Desarrollar la gestión contractual requerida por la Dependencia, elaborar los documentos necesarios y revisar los que le sean normatividad vigente y los procedimientos institucionales. Esto, con el objetivo de lograr mayor celeridad en las metas fijadas en el marco del proyecto "GESTIÓN Y CONTROL DE LA MOVILIDAD".</p> <p>2. Elaborar las respuestas a las diferentes peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias - PQRS- que le sean asignadas por su formación o competencia.</p> <p>3. Realizar el análisis detallado y proporcionar respuesta de fondo a las tutelas que se presenten en la Dependencia, con el fin de prevenir posibles repercusiones legales negativas y mejorar la percepción pública de la Secretaría</p> <p>4. Formular respuestas oportunas a los requerimientos de los órganos de control dirigidos a la Secretaría de Movilidad, dentro de los plazos establecidos en la Ley. Este proceso busca evitar consecuencias legales adversas para la Secretaría y fortalecer la credibilidad institucional.</p> <p>5. Atender las consultas que le sean formuladas en materias propias del ámbito de su competencia, en el marco de los objetivos del proyecto "GESTIÓN Y CONTROL DE LA MOVILIDAD"</p> <p>6. Brindar atención, orientación y respuesta a los diferentes colaboradores de la dependencia en temas de su competencia, asegurando el cumplimiento pleno de los requisitos establecidos y realizando seguimiento a los casos que lo requieran.</p> <p>7. Participar activamente en reuniones, mesas de trabajo, talleres, capacitaciones, socializaciones, sensibilizaciones, entre otros espacios de trabajo; que contribuyan al cumplimiento de los objetivos del programa y responsabilidades de la Dependencia</p> | <p>2. Elaboré las respuestas a las diferentes peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias - PQRS- que me fueron asignadas.</p> <p>3. Realicé el análisis detallado y proporcioné la respuesta de fondo a las tutelas que se presentaron en la Dependencia, con el fin de prevenir posibles repercusiones legales negativas y mejorar la percepción pública de la Secretaría</p> <p>4. Formulé las respuestas oportunas a los requerimientos de los órganos de control dirigidos a la Secretaría de Movilidad, dentro de los plazos establecidos en la Ley.</p> <p>5. Atendí las consultas que me fueron formuladas en materias propias del ámbito de mi competencia, en el marco de los objetivos del proyecto "GESTIÓN Y CONTROL DE LA MOVILIDAD"</p> <p>6. Brindé atención, orientación y respuesta a los diferentes colaboradores de la dependencia en temas de mi competencia, asegurando el cumplimiento pleno de los requisitos establecidos y realizando seguimiento a los casos que lo requieran.</p> | 100.00%                 | Las evidencias reposan de manera física en carpeta reservada y custodiada por el supervisor del contrato |

Laura Moreno

LAURA MELISSA MORENO URÁN  
Nombre y Firma del Contratista

GERMAN DARIO TABARES BAENA  
Nombre y Firma del Supervisor



**MUNICIPIO DE BELLO**  
**TESORERIA**  
**COMPROBANTE DE EGRESO No. 271797**

**Beneficiario:** MORENO URAN LAURA MELISSA  
**NIT/C.C.** 1,017,194,298.2 **Tel:** 6042398210  
**Fecha:** 03/10/2025  
**Valor:** 4,000,000 **No. Cheque:** 0

**Facturas:**

Pago por transferencia a MORENO URAN LAURA MELISSA CC. 1017194298.2  
2025104608

**ORDENES DE PAGO:**

| Consecutivo | Descripción                                                                     | Valor(\$) |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 10929       | Contrato 0185 De 2025. Objeto Contrato Prestación De Servicios Profesionales Er | 4,000,000 |
| VALOR TOTAL |                                                                                 | 4,000,000 |

**DETALLE CONTABLE :**

| Tipo          | Cod. Cuenta | Nombre Cuenta | NIT o C.C.      | C.Costos | Débitos   | Créditos  |
|---------------|-------------|---------------|-----------------|----------|-----------|-----------|
| NIIF          | 511179      | Honorarios    | 1,017,194,298.2 |          | 4,000,000 |           |
| NIIF          | 249054      | Honorarios    | 1,017,194,298.2 |          |           | 4,000,000 |
| SUMAS IGUALES |             |               |                 |          | 4,000,000 | 4,000,000 |

**DETALLE CE:**

| Tipo          | Cod. Cuenta | Nombre Cuenta          | NIT o C.C.      | C.Costos | Débitos   | Créditos  |
|---------------|-------------|------------------------|-----------------|----------|-----------|-----------|
| NIIF          | 249054      | Honorarios             | 1,017,194,298.2 |          | 4,000,000 |           |
| NIIF          | 1110065504  | Davivienda 0375-703028 |                 |          |           | 4,000,000 |
| SUMAS IGUALES |             |                        |                 |          | 4,000,000 | 4,000,000 |

**Valor en Letras CUATRO MILLONES DE PESOS M.C.\*\*\*\*\***

\_\_\_\_\_  
**BEATRIZ ELENA MOLINA TORRES**  
**CONTRATISTA**

\_\_\_\_\_  
**Recibe**