Ibagué, 3 de diciembre de 2025.

Doctor
JUAN ESTEBAN ESPINEL DIAZ
Secretario General - Supervisor
CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUÉ
Ciudad.

ASUNTO: Presentación Informe Contrato de Prestación de Servicios.

Yo Mirna Magally Rincón Ruíz con C.C. No. 28.928.382 en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No. **166 del 22 de octubre de 2025** suscrito con el Concejo Municipal de Ibagué, presento a su consideración el informe de actividades con sus soportes del periodo comprendido:

FECHA	DÍA	MES	AÑO		DÍA	MES	AÑO
PERIODO INFORME	23	10	2025	HASTA	22	11	2025
ACTA DE INICIO	DÍA	MES	AÑO	TERMINACIÓN	DÍA	MES	AÑO
	23	10	2025		22	12	2025
OTRO SI				HASTA			

NUMERO DE CUENTA PARA EFECTUAR EL PAGO	ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA
362 387755	BBVA	AHORROS

Bajo la gravedad de juramento, manifiesto que los documentos adjuntos al presente informe corresponden a los aportes realizados para el mes de **octubre y noviembre de 2025**, al **Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Aseguradora de Riesgos Laborales – A.R.L.** requeridos para el trámite de la cuenta correspondiente al informe No. **01** del contrato, cuyo valor mensual es de **($ 3.200.000).**

DOCUMENTO	No. PLANILLA o PIN	SALUD	PENSIÓN	ARL
SEGURIDAD SOCIAL SALUD OCTUBRE-2025	9494138594	185.500.	Independiente con contrato de prestación de servicios superiores a 1 mes – Cotizante con requisitos cumplidos para pensión.	7.800.
PAGO ADICIONAL SEGURIDAD SOC. NOVIEMBRE-2025	9495688123	185.500.	Independiente con contrato de prestación de servicios superiores a 1 mes – Cotizante con requisitos cumplidos para pensión.	7.800.
PAGO TOTAL	$ 386.600.			

Atentamente,

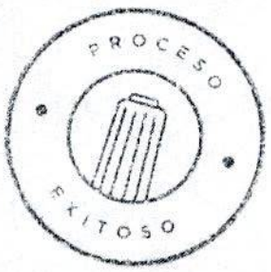
Mirna M.

NOMBRE: Mirna Magally Rincón Ruíz
C.C. 28.928.382 de San Antonio Tolima

Aceptado PDP
Recibido
10:9 am 3/12/25

Scotiabank

COLPATRIA



Pago exitoso por $193,300

Destino:

APORTES EN LINEA

Referencia de pago (CUS ID):

1899743065

Origen:

Cuenta de ahorros • 1297

Nov 03, 2025 - 06:03 PM

Descargar

Volver al comercio

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Modulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	181.55.68.62
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9494138594
Valor:	193.300
Período de pago:	2025-10
No Transacción (CUS):	1899743065
Fecha:	2025/11/04
Banco:	SCOTIABANK COLPATRIA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave 9494138594
Aportes en linea	999900147238 2

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Banco Falabella

Comprobante de Pago

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Estado de la transacción	Aprobada	Fecha de transacción	lunes, 01 de diciembre de 2025
Comercio	APORTES EN LINEA	Hora de transacción	12:24 PM
Factura del comercio	9495688123	Autorización (CUS)	1971655082
Descripción	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9495688123	Cuenta seleccionada	Cuenta ahorros **** 4796
Valor de la transacción	$ 193.300,00 COP	Número de comprobante del banco	876615
Costo de la transacción	$ 0,00 COP	Código del dispositivo	181.55.68.62

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28928382		RINCON RUIZ MIRNA MAGALLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 67 721 Apto 1606	IBAGUE-TOLIMA	3166916134	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1899743065	9494138594	I	2025/11/24	2025/11/04	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$193,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																												
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc				
1	CC	28928382	RINCON RUIZ MIRNA MAGALLY	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes - Independiente pensionado activo	0	No	No																														

Total Afiliados(1)

2025/11/03 06:05 p. m.

aportes en línea

Planilla Integrada

:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Irl	Fecha Inicio Irl	Fecha Fin Irl	Vip	SALARIO			PENSION														SALUD					
							Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.484.000	No			0	$ 0	0%	SIN RIESGO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		SALUD TOTAL	30	$ 1.484.000	12,5%	$ 185.500	$
																					$ 0						$ 185.500	

2025/11/03 06:05 p. m.

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
.0	$ 185.500			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.484.000	0,522%	1	$ 7.800	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 185.500						$ 0						$ 7.800				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28928382		RINCON RUIZ MIRNA MAGALLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 67 721 Apto 1606	IBAGUE-TOLIMA	3166916134	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1899743065	9494138594	I	2025/11/24	2025/11/04	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$193,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$0	$0	$7,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,800	$0	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,500	$0	$0	$185,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$185,500	$0	$0	$185,500
TOTAL				**1**	**$193,300**	**$0**	**$0**	**$193,300**

2025/11/03 06:05 PM

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28928382		RINCON RUIZ MIRNA MAGALLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 67 721 Apto 1606	IBAGUE-TOLIMA	3166916134	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1971655082	9495688123	I	2025/12/19	2025/12/01	BANCO FALABELLA	0	$193,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | |

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.484.000	No			0	$ 0	0%	SIN RIESGO	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		SALUD TOTAL	30	$ 1.484.000	12,5%	$ 185.500	$
																					$ 0						$ 185.500	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES											
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 185.500			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.484.000	0,522%	1	$ 7.800	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 185.500						$ 0						$ 7.800				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28928382		RINCON RUIZ MIRNA MAGALLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 67 721 Apto 1606	IBAGUE-TOLIMA	3166916134	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1971655082	9495688123	I	2025/12/19	2025/12/01	BANCO FALABELLA	0	$193,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$0	$0	$7,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,800	$0	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,500	$0	$0	$185,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$185,500	$0	$0	$185,500
TOTAL				**1**	**$193,300**	**$0**	**$0**	**$193,300**

2025/12/01 12:33 PM

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 166 DEL 22 DE OCTUBRE DE 2025								
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN NÚMERO 01								
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MIRNA MAGALLY RINCÓN RUIZ			**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**		28.928.382		
PERIODO DEL INFORME	**DESDE**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**HASTA**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
		23	10	2025		22	11	2025

OBJETO CONTRACTUAL:

EL CONTRATISTA, DE MANERA INDEPENDIENTE, SIN SUBORDINACIÓN O DEPENDENCIA, SE COMPROMETE A PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LABORES DE ASESORÍA, VERIFICACIÓN, EVALUACIÓN, Y ORIENTACIÓN TÉCNICA EN EL ÁREA DE CONTROL INTERNO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUE DURANTE EL PERIODO QUE LE CORRESPONDE.

OBLIGACIONES:

1. Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

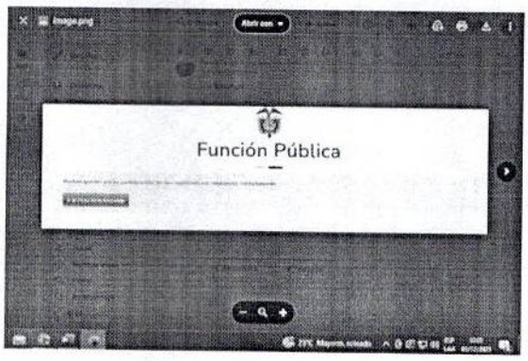
- En la descripción del desarrollo de actividades en cumplimiento de las obligaciones enunciadas en el contrato enumeradas a partir del ítem 2; se evidencia el cumplimiento del objeto contractual.

2. Apoyar en el diligenciamiento de los informes dirigidos al Departamento Administrativo de la Función Pública - DAFP.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Apoyo en el diligenciamiento de la encuesta nacional de Teletrabajo dirigida a la Contraloría General de la República y Departamento Administrativo de la Función Pública, requerimiento solicitado por Secretaria general mediante correo electrónico del 20 de noviembre de 2025.

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 166 DEL 22 DE OCTUBRE DE 2025								
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN NÚMERO 01								
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MIRNA MAGALLY RINCÓN RUIZ			**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**		28.928.382		
PERIODO DEL INFORME	**DESDE**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**HASTA**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
		23	10	2025		22	11	2025



3. Apoyar el seguimiento a los planes de mejoramiento suscritos con la Contraloría Municipal de Ibagué.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Apoyo en el envío del plan de mejoramiento suscrito ante la Contraloría Municipal de Ibagué a presidencia, secretaria General y Financiera para el envío de las evidencias de cumplimiento de las acciones correctivas identificadas en el plan.

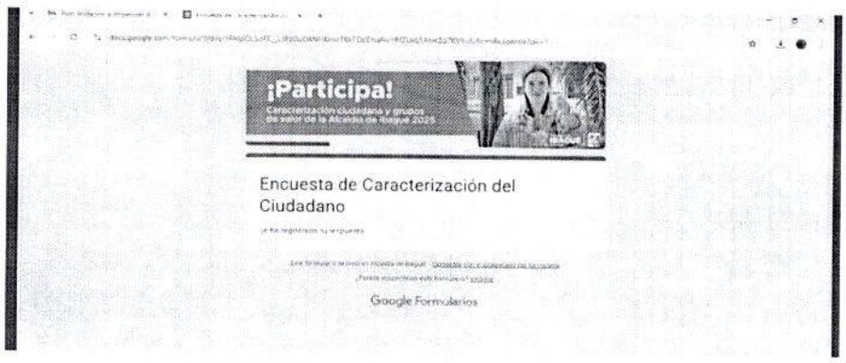


CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 166 DEL 22 DE OCTUBRE DE 2025								
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN NÚMERO 01								
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MIRNA MAGALLY RINCÓN RUIZ			**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**		28.928.382		
PERIODO DEL INFORME	**DESDE**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**HASTA**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
		23	10	2025		22	11	2025

4. Prestar apoyo, acompañamiento, asesoría y recomendación la preparación de los informes de evaluación y seguimiento al Sistema de Control Interno de la Corporación.

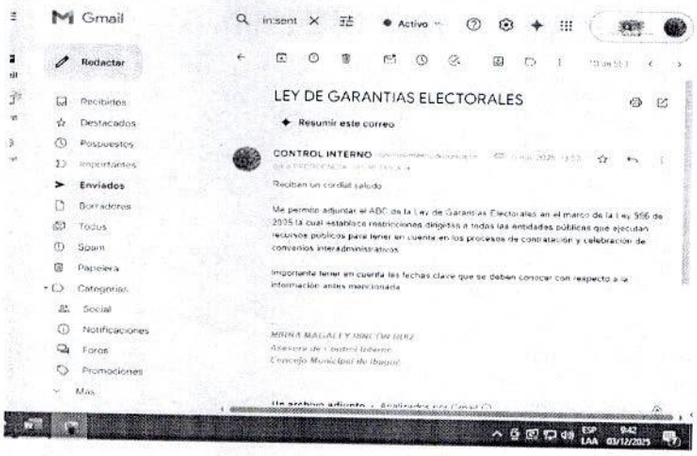
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- Apoyo en el diligenciamiento de la encuesta de caracterización del ciudadano, requerimiento realizado por la Secretaria General mediante correo electrónico del 24 de octubre de 2025.

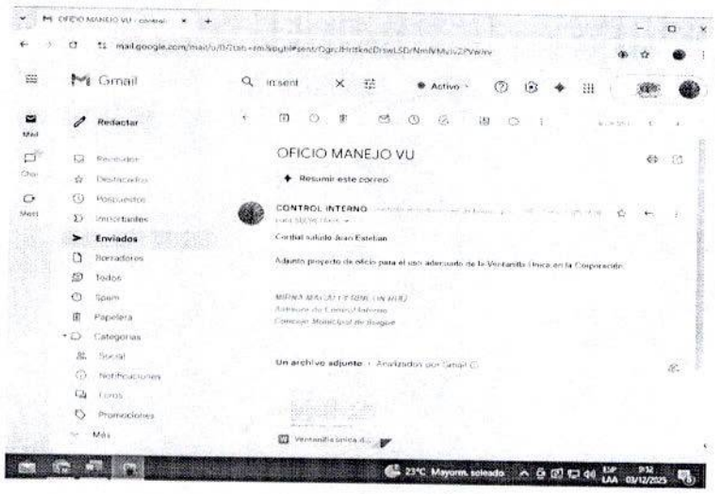


- Apoyo en el envío de la circular N.006 de Colombia compra eficiente sobre el ABC de la Ley de Garantías Electorales en el marco de la Ley 996 de 2005 la cual establece restricciones dirigidas a todas las entidades públicas que ejecutan recursos públicos para tener en cuenta en los procesos de contratación y celebración de convenios interadministrativos de la Corporación. Enviado mediante correo electrónico del 6 de noviembre de 2025 a presidencia y Secretaria General.

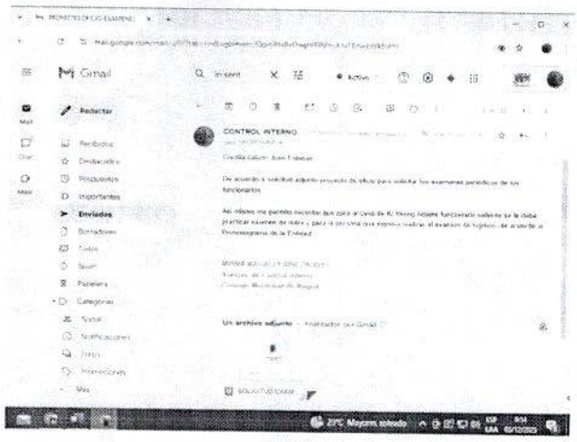
CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 166 DEL 22 DE OCTUBRE DE 2025								
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN NÚMERO 01								
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MIRNA MAGALLY RINCÓN RUIZ			**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**		28.928.382		
PERIODO DEL INFORME	**DESDE**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**HASTA**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
		23	10	2025		22	11	2025



- Apoyo a Secretaria General en la proyección de oficio para el manejo adecuado de la ventanilla única de la Corporación, enviado mediante correo electrónico del 7 de noviembre de 2025.



- Apoyo a Secretaria General en la proyección de oficio para la solicitud de los exámenes periódicos de los funcionarios de la Corporación en respuesta al profesiograma aprobado por la Entidad, enviado mediante correo electrónico del 19 de noviembre de 2025.



5. Apoyar en la ejecución de las auditorías internas al Sistema Integrado de Gestión de la Corporación, de acuerdo con la Programación Anual de Auditorias aprobada por el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

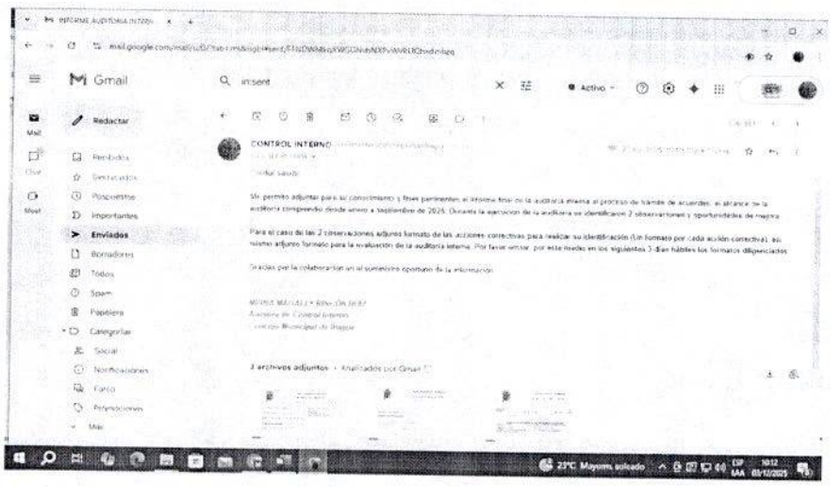
- Apoyo en la planeación de la auditoria interna N.02 al proceso de tramite de acuerdos y diligenciamiento del formato FOR-ECG-06, teniendo en cuenta la programación anual de auditorias internas aprobada para la vigencia 2025.Formato anexo a este informe.

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 166 DEL 22 DE OCTUBRE DE 2025								
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN NÚMERO 01								
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MIRNA MAGALLY RINCÓN RUIZ			**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**		28.928.382		
PERIODO DEL INFORME	**DESDE**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**HASTA**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
		23	10	2025		22	11	2025

- Apoyo en el diligenciamiento del Formato FOR-ECG-09 reunión de auditoria al proceso de trámite de acuerdos y realización de la reunión con el auxiliar administrativo de Secretaria general el 29 de octubre de 2025.Formato anexo a este informe.

- Apoyo en la elaboración de los papeles de trabajo durante la ejecución de la auditoria interna al proceso de tramite de acuerdos, a través de los cuales se reviso la muestra de la documentación del proceso. Formato anexo a este informe.

- Apoyo en la elaboración del informe final de auditoria interna al proceso de Tramite de acuerdos, enviado a secretaria general mediante correo electrónico del 20 de noviembre de 2025 junto con el formato de plan de mejoramiento y evaluación de la auditoria.



CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 166 DEL 22 DE OCTUBRE DE 2025								
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN NÚMERO 01								
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MIRNA MAGALLY RINCÓN RUIZ			**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**		28.928.382		
PERIODO DEL INFORME	**DESDE**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**HASTA**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
		23	10	2025		22	11	2025

6. Presentar los informes que le sean solicitados y desarrollar actividades relacionadas con el objeto del contrato asignadas por el supervisor inmediato.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- En el desarrollo de las actividades de la obligación N.02 se evidencian los informes en los cuales se apoyo al supervisor del contrato.

7. Presentar informes mensuales donde se relacionen las actividades desarrolladas en el mes de prestación del servicio.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Presentación del informe de actividades N. 01 con las evidencias de ejecución.

8. Actuar con lealtad, responsabilidad, buena fe y sigilo profesional durante la celebración, ejecución y terminación del contrato y aún con posterioridad a éste.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Conozco y tengo presente la aplicación del Código de Integridad aprobado en el Concejo Municipal de Ibagué, en el cual se describen los valores que debemos tener y aplicar en el desarrollo de las actividades del contrato y como servidores públicos de la Corporación.

9. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho.

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 166 DEL 22 DE OCTUBRE DE 2025								
INFORME MENSUAL DE EJECUCIÓN NÚMERO 01								
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MIRNA MAGALLY RINCÓN RUIZ			**DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**		28.928.382		
PERIODO DEL INFORME	**DESDE**	**DIA**	**MES**	**AÑO**	**HASTA**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
		23	10	2025		22	11	2025

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Conozco y tengo presente la aplicación del Código de Integridad aprobado en el Concejo Municipal de Ibagué, en el cual se describen los valores que debemos tener y aplicar en el desarrollo de las actividades del contrato y como servidores públicos de la Corporación.

10. Cumplir con las obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral, de acuerdo con lo previsto por la Ley 1150 de 2007 y demás normas vigentes.

Se efectuó el pago de la Seguridad Social correspondiente al mes de junio de 2025 según planilla 9488235838.

MirnaM.

FIRMA CONTRATISTA
NOMBRE COMPLETO: MIRNA MAGALLY RINCÓN RUÍZ
C.C. 28.928.382 DE SAN ANTONIO TOLIMA
CORREO ELECTRONICO: mirnarinconr@gmail.com
CEL: 316 8217016

	CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUE	
	COMUNICADO DE AUDITORIA INTERNA	
	FOR-ECG-07	**Versión: 01**

Fecha de realización: 29/10/2025

Proceso a auditar: Tràmite de Acuerdos

Objetivo: Verificar el nivel de cumplimiento del Proceso Tràmite de Acuerdos en la Entidad de acuerdo con el procedimiento adoptado en el Sistema Integrado de Gestiòn – SIG

Alcance: Comprende el proceso de Tràmite de Acuerdos desde enero a septiembre de 2025.

Documentos solicitados:

1. Formato seguimiento tràmite de acuerdos al corte del 30 de septiembre de 2025.
2. Mapa de Riesgos del proceso.

Por favor poner a disposición del auditor los documentos y la información requerida el día 31 de octubre de 2025.

Nombre y firma
Auditor

Nombre y firma
Auditado

	CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUE	
	REUNION DE AUDITORIAS INTERNAS	
	FOR-ECG-09	**Versión: 01**

Fecha Reunión de Apertura: 29/10/2025

Fecha Reunión de Cierre: 20/11/2025

Hora: 8:00 am

Hora: 8:00 am

Lugar: Secretaria General

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA REUNIÓN DE APERTURA	FIRMA REUNIÓN DE CIERRE
1.	Juan Esteban Espinel Diaz	Secretario General		
2.	Jamir Giovanny Osorio Acosta	Auxiliar Administrativo		
3.	Mirna Magally Rincón Ruíz	Contratista – Control Interno		

	CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUE **PLAN DE AUDITORIAS INTERNAS**	
	FOR-ECG-06	**Versión: 01**

Objetivo: Verificar el nivel de cumplimiento de aspectos y disposiciones en materia de Gestión Documental y de las Tics.
Alcance: Comprende desde el mes de enero hasta el 30 de septiembre de 2025.
Auditoria N.º 02

FECHA	HORA INICIO	HORA FINAL	ACTIVIDAD	PROCESO AUDITADO	DOCUMENTO	AUDITADO		Auditor	Equipo Auditor
						Nombre	Cargo		
29/10/2025	9:00 am	9:15 am	Reunión Apertura	Trámite de Acuerdos.	Registro comunicado de auditoría Interna Lista de verificación	Juan Esteban Espinel – Jamir Giovanny Osorio Acosta	Secretario General / Auxiliar Administrativo	Mirna Magally Rincón Ruíz	N/A
31/10/2025	8:00 am	8:30 am	Recibo de la muestra de auditoria						
4/11/2025	-	-	Inicio de ejecución de auditoria						
18/11/2025	-	-	Fin de ejecución de auditoria						
20/11/2025	8:00 am	9:00 am	Reunión de Cierre y socialización de las observaciones encontradas.						
24/11/2025	-	-	Envío informe de auditoria		Informe de Auditoria				
27/11/2025	-	-	Recibo de plan de mejoramiento y cronograma de ejecución		Plan de mejoramiento				

Mirna M

Auditor **Auditado** **Equipo Auditor**

	CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUE **LISTA DE VERIFICACIÓN AUDITORIA INTERNA**	
	FOR-ECG-08	**Versión: 01**

Auditoria interna No. 02	**Fecha:**	4 de noviembre de 2025
Proceso auditado: Tramite de Acuerdos	**Auditados:** Secretario General- Auxiliar Administrativo	
Grupo Verificador: Mirna Magally Rincòn Ruìz		

Numeral norma/ Elemento de control MECI	Elemento o documento verificado	Registros o evidencias	Observaciones
	Procedimiento PR-TA-01 Tramite de acuerdos Presentaciòn de proyectos de acuerdo	Se verifica la presentaciòn de los siguientes 6 proyectos de acuerdo: 025 -2025 por medio del cual se concede una exoneracion de impuesto predial unificado a los predios identificados como vivienda VIS y VIPA en el municipio de Ibaguè y se dictan otras disposiciones. Se evidencia la exposicion de motivos Aprobado en 1 y 2 debate Acuerdo N. 023 del 20 de agosto de 2025.	Sin radicaciòn en la ventanila Ùnica
		021-2025 por medio del cual se institucionalizan las olimpiadas del saber en el municipio de Ibaguè y se dictan otras disposiciones. Se evidencia la exposicion de motivos, este proyecto fue retirado.	Sin radicaciòn en la ventanila Ùnica
		012-2025 por medio del cual se efectua una adiciòn al presupuesto de ingresos y gastos de la vigencia 2025 y se dictan otras disposiciones. Se evidencia la exposicion de motivos Aprobado en 1 y 2 debate Acuerdo N. 009 del 5 de mayo de 2025.	Sin radicaciòn en la ventanila Ùnica
		001-2025 por medio del cual se otorgan unas facultades protempore a la alcaldesa de Ibaguè. Se evidencia la exposicion de motivos. Aprobado en 1 y 2 debate Acuerdo N. 001 del 5 de marzo de 2025.	Sin radicaciòn en la ventanila Ùnica
		026-2025 por medio del cual se autroriza la asuncion de compromisos a travès de vigencias futuras y se dictan otras disposiciones. Se evidencia la exposicion de motivos. Aprobado en 1 y 2 debate Acuerdo N. 026 del 29 de septiembre de 2025.	Sin radicaciòn en la ventanila Ùnica

		030-2025 por medio del cual se adopta la ruta de atencion y prevencion en casos de violencia de gènero contra las mujeres que desempeñen cargos de poder y/o representacion politico-publica en las entidades pùblicas del municipio de Ibaguè y se dictan otras disposiciones. Se evidencia la exposicion de motivos Radicado en ventanilla ûnica mediante N. 2025-00354 del 1 de octubre de 2025. Se encuentra en tramite	0K
	Esquema de Publicaciòn Publicaciòn de acuerdos	De acuerdo a la muestra seleccionada de proyectos de acuerdo todos estan publicados en la pàgina Web de la Corporaciòn en la URL https://www.concejodeibague.gov.co/acuerdos-2025/acuerdos-2025-850531	OK
	Riesgos del proceso:		

TRAMITE DE ACUERDOS	BANCO DE DATOS	Posibilidad de aprobación de proyectos sin tener en cuenta el histonal de acuerdos que se hayan realizado tiempo antes	Operativos	Gestiòn	Falta de revisión de los procedimientos a cargo	Incumplimiento al procedimiento establecido	N/A	Riesgo Alto	Riesgo Moderado	Reducir Mitigar	Cada vez que se presente un proyecto de acuerdo	El lider del proceso realizara revisión Preliminar de temáticas y acuerdos por parte del especialista encargado
	SECRETARIA GENERAL	Posibilidad de presentación de documentación y archivos errados por incorrecto manejo de archivos	Operativos	Corrupciòn	Falta de revisión de los procedimientos a cargo	Incumplimiento al procedimiento establecido	N/A	Riesgo Moderado	Riesgo Bajo	Reducir Mitigar		Registrar en un rotulo la direcciòn y el nombre de los remitidos

El proceso tiene 2 riesgos uno de gestiòn y otro de corrupciòn. Teniendo en cuenta la revisiòn de la muestra seleccionada en el proceso de tramite de acuerdos no se materializaron los riesgos identificados en el proceso.

	Indicadores del proceso	El proceso cuenta con un indicador: Iniciativa proyectos de acuerdo aprobados/ Total proyectos de acuerdo presentados con una meta establecida de >=65%. Este indicador cumple ampliamente con los proyectos de acuerdo presentados y se supera la meta establecida. Al corte del 30 de septiembre se presentaron 25 proyectos de acuerdo de los cuales 1 fue retirado, 1 negado y 23 aprobados obteniendo asi un porcantaje del 92%.	OK.

MIRNA MAGALLY RINCÒN RUÌZ

ASESOR CONTROL INTERNO

AUDITOR

Ibagué, 3 de diciembre de 2025

SEÑORES
CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUE
Palacio Municipal

ASUNTO: Certificación juramentada de NO OBLIGADO A FACTURAR ELECTRONICAMENTE

Apreciados Señores:

Yo, Mirna Magally Rincón Ruíz identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 28.928.382, manifiesto bajo gravedad de juramento estoy clasificado como **NO OBLIGADO A EXPEDIR FACTURA DE VENTA NI DOCUMENTO EQUIVALENTE**, de acuerdo a lo preceptuado en el en Numeral 3. Del Artículo 7 de la Resolución 042 de 2020 en concordancia con el Numeral 3. Artículo 1.6.1.4.3 Decreto 1625 de 2016, dado que cumplo con la **totalidad** de los siguientes requisitos establecidos en los parágrafos 3° y 5° del artículo 437 del Estatuto Tributario:

1. En el año anterior o en el año en curso obtuve ingresos brutos totales provenientes de la actividad, inferiores a 3.500 **UVT.**

2. No tengo más de un establecimiento de comercio, oficina, sede, local o negocio donde ejerzo mi actividad.

3. En el establecimiento de comercio, oficina, sede, local o negocio no desarrollo actividades bajo franquicia, concesión, regalía, autorización o cualquier otro sistema que implique la explotación de intangibles.

4. No soy usuario aduanero

5. No he celebrado en el año inmediatamente anterior ni en el año en curso contratos de venta de bienes y/o prestación de servicios gravados por valor individual, igual o superior a 3.500 UVT. El monto de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras durante el año anterior o durante el respectivo año, provenientes de actividades gravadas con el impuesto sobre las ventas – IVA, no supera la suma de 3.500 UVT.

Cordialmente,

MirnaM.

Contrato de prestación de servicios No. 166 del 22 de octubre de 2025

DOCUMENTO SOPORTE PARA ADQUISICIONES EFECTUADAS A PERSONAS NATURALES NO OBLIGADAS A FACTURAR NI RESPONSABLES DEL IMPUESTO DE IVA

(Artículo 1.6.1.4.3 Y 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016)

Numero: CMI-_____

(Autorización rango DIAN No. 13028036700791)

ADQUIRIENTE DE SERVICIO:

CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUE

NIT.890.706.839-2

PRESTADOR DEL SERVICIO:

Nombre: MIRNA MAGALLY RINCÓN RUÍZ

Cédula: 28.928.382 Número Celular: 3168217016

DETALLE DEL SERVICIO:

Presentación de informe No. 01, Correspondiente a la ejecución del Contrato No. 166 del 22 de octubre de 2025, cuyo periodo de actividades va entre el día 23 de octubre al día 22 de noviembre de 2025.

FECHA: 3 de diciembre de 2025

VALOR DE LA TRANSACCIÓN:

$ 3.200.000.

MirnaM.

FIRMA PRESTADOR DEL SERVICIO: _____

DOCUMENTO SOPORTE PARA ADQUISICIONES EFECTUADAS A PERSONAS NATURALES NO OBLIGADAS A FACTURAR NI RESPONSABLES DEL IMPUESTO DE IVA

(Artículo 1.6.1.4.3 Y 1.6.1.4.12 Decreto Único reglamentario en materia tributaria 1625 de 2016)

Numero: CMI-_____

(Autorización rango DIAN No. 13028036700791)

ADQUIRIENTE DE SERVICIO:

CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUE

NIT.890.706.839-2

PRESTADOR DEL SERVICIO:

Nombre: MIRNA MAGALLY RINCÓN RUÍZ

Cédula: 28.928.382 Número Celular: 3168217016

DETALLE DEL SERVICIO:

Presentación de informe No. 01, Correspondiente a la ejecución del Contrato No. 166 del 22 de octubre de 2025, cuyo periodo de actividades va entre el día 23 de octubre al día 22 de noviembre de 2025.

FECHA: 3 de diciembre de 2025

VALOR DE LA TRANSACCIÓN:

$ 3.200.000.

MirnaM.

FIRMA PRESTADOR DEL SERVICIO: _____

CONCEJO MUNICIPAL IBAGUÉ	CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN

EL SECRETARIO GENERAL
DEL CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUÉ
SUPERVISOR

CERTIFICA:

Que, una vez efectuadas las labores de supervisión, seguimiento y control, asignadas en el Contrato de Prestación de Servicios No. **166 del 22 de octubre de 2025,** se ha verificado el cumplimiento de las obligaciones propias del mismo por parte de la CONTRATISTA **Mirna Magally Rincón Ruíz** identificada con cédula de ciudadanía No. 28.928.382 expedida en San Antonio Tolima.

Que, en desarrollo del mismo ha presentado el informe correspondiente al periodo comprendido entre el 23 de octubre al 22 de noviembre de 2025 y es procedente efectuar el respectivo pago.

Dada en Ibagué, a los 3 días del mes de diciembre de 2025.

JUAN ESTEBAN ESPINEL DIAZ
Supervisor

Señores
CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUÉ
Ciudad.

Yo **Mirna Magally Rincón Ruiz**, Identificado(a) como aparece al pie de mi correspondiente firma y bajo la gravedad de juramento manifiesto:

1. Soy responsable de IVA SI _____ NO __X___
2. SI_X__ NO___ soy contribuyente del impuesto sobre la renta y complementarios para el año gravable 2024.
3. De conformidad a la Ley 1943 de 2018, informo que:
   SI ___ NO _X__ tengo trabajadores asociados a la actividad 1____, 2 o más ____.
4. SI ____ NO __X__ cuento con un certificado por intereses o corrección monetaria cancelados por el año 2024, en virtud de préstamos para adquisición de vivienda. En caso afirmativo certifico que este no está siendo utilizado por otro contribuyente. Anexo carta de solicitud con el respectivo soporte (____ folios).
5. SI _X__ NO ___ cuento con un certificado por los pagos de medicina prepagada durante el año 2024. En caso afirmativo certifico que este no está siendo utilizado por otro contribuyente. Anexo carta de solicitud con el respectivo soporte.
6. SI ____ NO __X__ cuento con dependientes. En caso afirmativo, esta deducción no está siendo utilizada por otro contribuyente, en relación con el o los siguiente (s) dependiente (s):

Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	Parentesco	Calidad de Dependiente

La calidad de dependiente está definida en el parágrafo 3 del artículo 2 del Decreto 099 de enero de 2013, se debe señalar el numeral al cual corresponda (1,2,3,4 o 5) por los numerales 3,4 y 5 según sea el caso se debe anexar certificado.

La presente declaración se expide a los 3 días del mes de diciembre de **2025**, como requisito para el pago o abono en cuenta en el presente mes.

MirnaM.

Firma: _____
C.C. No: 28.928.382 de San Antonio Tolima

Hacienda

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de la afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, MIRNA MAGALLY RINCON RUIZ identificado(a) con CC 28928382 registra la siguiente información.

Datos del empleador	Datos de la Relación Laboral
CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUE - NI. 890706839	Fecha de inicio de cobertura: 23-10-2025 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha inicio de contrato: 22-10-2025 Fecha fin de Contrato: 21-12-2025 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1 Actividad Económica: 1841201

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 28 día(s) del mes de Octubre de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

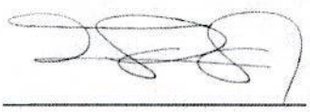
Que nuestro(a) cliente MIRNA MAGALLY RINCON RUIZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 28,928,382 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 362387755 aperturada el 19 de agosto de 2014 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 16 de octubre de 2025.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientesopciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0362387755
Cuenta de 16 dígitos:	0362000200387755
Cuenta de 20 dígitos:	00130362000200387755

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14869396741

(415)7707212489984(8020) 000001486939674 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 8 9 2 8 3 8 2	4	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadania 1 3	28928382	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Tolima 7 3	San Antonio 6 7 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RINCON	RUIZ	MIRNA	MAGALLY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal: MZ 27 CA 5 BRR VILLA CAFE ET I

42. Correo electrónico: mirnarinconr@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	2 6 7 6 0 2 7	3 1 6 8 2 1 7 0 1 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 1 9 1 1 0 1	7 4 9 0	2 0 0 9 0 9 0 1		6 9 2 0	7 0 2 0	2 4 1 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante: MirnaN

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: RINCON RUIZ MIRNA MAGALLY

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 27-02-2025 07:25:12PM

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

UTC -5 10:46 06
mirna magally rin...

Search...

Leads Manager | Sales Manager | Options | I Want To ...

Work Area → Configuration Manager → Sales Contract Management → **View Contract**

1 General Information
2 Conditions
3 Catalogue Items
4 Attestation Documents
5 Contract Document
6 Budget Information
7 Contract Execution
8 Contract Versions
9 Non-Compliances

Cancel

Previous Step | Buyer Evaluation | Next Step

VIEW CONTRACT

Contract Execution

Contract Invoice

Registration authorization is needed? Yes ○ No

Payment ID	Invoice Nr	Issue Date	Reception Date	Invoice Total Value	State	
Payment 001	N.001	6 minutes ago *(12/3/2025 10:39:00 AM(UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*	-	3,200,000 COP	SentToBuyer	Detail

Create

Contract Execution Documents

Description	File Name	Uploaded by		
acta_mirna1 (2).pdf	acta_mirna1 (2).pdf	Buyer	download	Detail
rp_mirna1 (1).pdf	rp_mirna1 (1).pdf	Buyer	download	Detail

Remove selected | Upload new

Cancel

Previous Step | Buyer Evaluation | Next Step

CONCEJO MUNICIPAL
IBAGUÉ

ACTA DE INICIO					
Fecha:	23	De	octubre	De	2025

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

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
N.° CONTRATO	166 DEL 22 DE OCTUBRE DE 2025		
NÚMERO: CMI-CD-PN-160-2025		DE	2025

OBJETO DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA, DE MANERA INDEPENDIENTE, SIN SUBORDINACIÓN O DEPENDENCIA, SE COMPROMETE A PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LABORES DE ASESORÍA, VERIFICACIÓN, EVALUACIÓN, Y ORIENTACIÓN TÉCNICA EN EL ÁREA DE CONTROL INTERNO DEL CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUE DURANTE EL PERIODO QUE LE CORRESPONDE.

CONTRATISTA	MIRNA MAGALLY RINCON RUIZ
NIT/CC	28.928.382
Valor del Contrato	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($6.400.000) M/CTE.
Plazo de ejecución:	DOS (02) MESES
CDP:	00302 16-10-2025
RP:	00405 22-10-2025
Fecha de legalización:	23 DE OCTUBRE DE 2025
Finalización del Contrato:	22 DE DICIEMBRE DE 2025

CONSIDERANDO:

- Que, entre el CONCEJO MUNICIPAL DE IBAGUÉ y MIRNA MAGALLY RINCON RUIZ, se celebró el contrato 166 DEL 22 DE OCTUBRE DE 2025 y N.° de proceso CMI-CD-PN-160-2025.
- Que el contrato fue suscrito por las partes el 22 de octubre de 2025 y se publicó en la plataforma en el SECOP II, el registro presupuestal fue expedido el día 22 de octubre de 2025 con N.° 00405, el contratista se afilio a la aseguradora de riesgos laborales el

Scanned with CamScanner

día 23 de octubre de 2025, por lo tanto, se cumplieron los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato.

- En cumplimiento de lo ordenado por el acuerdo municipal 001 de fecha 04 de marzo de 2024 y reglamentado por el Decreto 1000-0229 del 12 de marzo de 2024; el recaudo por concepto de estampillas se efectuará a manera de retención conforme el primer pago realizado por el Concejo Municipal de Ibagué.

- Que de acuerdo a la cláusula Octava del contrato el plazo se establece a partir de la fecha que se suscriba el acta de iniciación, por parte del contratista y supervisor.

ACUERDAN:

De conformidad con lo establecido en la cláusula Décima Octava del contrato, se ha designado como supervisor a **JUAN ESTEBAN ESPINEL DÍAZ**, Secretario General – Concejo Municipal de Ibagué o quien haga sus veces, para efectos de realizar todas las actividades de control y vigilancia de la ejecución de actividades y obligaciones del contratista.

Por lo anterior, el día 23 de octubre de 2025, en la secretaría del concejo municipal de Ibagué, se reunieron MIRNA MAGALLY RINCON RUIZ contratista y JUAN ESTEBAN ESPINEL DÍAZ Supervisor, para suscribir la presente acta de inicio, previa verificación y cumplimiento de los requisitos de ejecución y legalización, así como la afiliación al sistema de seguridad social integral.

En constancia se firma por los que en ella intervinieron a fin de dar inicio a la ejecución del objeto y las obligaciones suscritas.

MIRNA MAGALLY RINCON RUIZ
CONTRATISTA

JUAN ESTEBAN ESPINEL DÍAZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Scanned with CamScanner