



CEDULA	86.044.241		
NOMBRE	DIOGENES LOPEZ		
	(DE LA 2 EN ADELANTE) CUENTA DE COBRO		
ITEMS	MES DE LA CUENTA DICIEMBRE	DOCUMENTACION REQUERIDA	CUMPLE
1	1 FOLIO	CERTIFICADO DE SUPERVISOR	
2	1 FOLIO	FORMATO DE CUENTA	
3	1 FOLIO	ACTA DE INICIO	
4	1 FOLIO	RP	
5	8 FOLIOS	SEGURIDAD SOCIAL	
6	1 FOLIOS	PANTALLAZO DEL SECOP-EVIDENCIA DE LA CUENTA CON MES A COBRAR	
TOTAL DE FOLIOS	13 FOLIOS		

GENERAL

FECHA	HORA	ENTREGO	RECIBIO	NUMERO DE RESOLUCION

CONTABILIDAD

FECHA	HORA	ENTREGO	RECIBIO

CUENTA DE COBRO LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCO CON NIT: 891.680.010-3 DEBE A:

SECRETARIA / OFICINA	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA, VIVIENDA Y MOVILIDAD	PAGO N°	2
----------------------	---	---------	---

PERIODO DE COBRO	
Desde: 01/12/2025	Hasta: 30/12/2025

1. INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA					
NOMBRE	DIOGENES LOPEZ				
C.C o NIT	86.044.241				
ACTIVIDAD ECONÓMICA RUT	8299	TIPO DE ACTIVIDAD	NO RESPONSABLE DE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA		
2. INFORMACION DEL CONTRATO /RAZON DEL COBRO					
POR CONCEPTO DE:	PAGO POR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNICO LABORAL POR COMPETENCIA EN AGENTE DE TRANSITO, TRANSPORTE Y SEGURIDAD VIAL QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN QUE SE REALIZA EN LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA, VIVIENDA Y MOVILIDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.				
AMPARADO EN:					
CONTRATO NO.	GCDH-SIVM- 271-2025	CDP N°	5757	RP N°	14044
FECHA CONTRATO	24/11/2025	FECHA CDP	04/11/2025	FECHA RP	24/11/2025
3.INFORMACION FINANCIERA					
VALOR A PAGAR EN LETRAS		DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE			
VALOR A PAGAR EN NUMERO		\$ 2.500.000			
ENTIDAD BANCARIA	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA	AHORRO	NÚMERO DE CUENTA	54997002531
FIRMA					
NOMBRE		DIOGENES LOPEZ			
C.C		86.044.241			
DIRECCION		BELEN DE BAJIRA			
CELULAR		3207953526			

NOTA: Declaro bajo juramento en esta cuenta de cobro que no enfrentaré costos y gastos a mis rentas de trabajo al final del año: esto para efectos de que el departamento de contabilidad practiqué la retención en la fuente con base en el artículo 383 del ET, adicionalmente manifiesto que, en el pago de seguridad social adjunta, he incluido como IBC (ingreso base de cotización) el 40% de los ingresos. (cuando haya lugar a ello).



Resumen de pago

Descripción de compra

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Tienda

COMPENSAR-OI

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

11 de diciembre de 2025 a las 5:55 a. m.

CUS

1998668332

Referencia Nequi

M00276019

¿Cuánto?

\$ 440.500,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

86044241

Factura de comercio

92239148

Tu plata salió de:



Disponible

Información básica de la planilla

Empresa:	DIOGENES LOPEZ	NIT:	86044241
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	diciembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	diciembre 2025
Número de Radicación:	92239148	Total a pagar:	\$440,500
Fecha de vencimiento:	13/01/2026	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	11/12/2025	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	NEQUI	Número Autorización:	1998668332
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$34,700
230301	800224808	Porvenir	1		\$0	\$227,800
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$178,000
						\$440,500

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
		TOTAL A PAGAR				
2025-12	2025-12	I	11/12/2025	92239148	\$440.500	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	86044241	DIOGENES LOPEZ		Belen de Bajira	3207953526	tramitescolombia2016@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CHOCÓ	QUIBDÓ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-12	2025-12	I	11/12/2025	92239148	\$440.500
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	86044241	LOPEZ DIOGENES	59	0		N		X															230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



Resumen de pago

Descripción de compra

MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Tienda

COMPENSAR-OI

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

11 de diciembre de 2025 a las 4:58 a. m.

CUS

1998645667

Referencia Nequi

M00135069

¿Cuánto?

\$ 103.200,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

86044241

Factura de comercio

92239109

Tu plata salió de:



Disponible

Información básica de la planilla

Empresa:	DIOGENES LOPEZ	NIT:	86044241
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	noviembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	noviembre 2025
Número de Radicación:	92239109	Total a pagar:	\$103,200
Fecha de vencimiento:	10/12/2025	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	11/12/2025	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	NEQUI	Número Autorización:	1998645667
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$8,200
230301	800224808	Porvenir	1		\$0	\$53,300
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$41,700
						\$103,200

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Le informamos que el pago de la planilla No. 92239109, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	11/12/2025	92239109	\$103.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	41.600	0		0		0	1	100	0	41.700	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	53.200	0	0	0	0	1	100	0	53.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.100				8.100	1	100	8.200			81	8.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	41.600	41.700
Pensión	1	53.200	53.300
Riesgos Laborales	1	8.100	8.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	102.900	103.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	86044241	DIOGENES LOPEZ		Belen de Bajira	3207953526	tramitescolombia2016@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CHOCÓ	QUIBDÓ	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1
					0
					TOTAL A PAGAR
2025-11	2025-11	I	11/12/2025	92239109	\$103.200

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Ensayado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	86044241	LOPEZ DIOGENES	59	0			N	X																230301	332.150	53.200	0	0	0	0	0	EPS037	332.150	41.600	14-23	332.150	3	8.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME MENSUAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	

Secretaría / Oficina	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA, VIVIENDA Y MOVILIDAD	Pago No.	2	Fecha Informe	30-12-2025
----------------------	---	----------	---	---------------	------------

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR					
Nombres y Apellidos		DIOGENES LOPEZ			
Tipo y No. Identificación		86.044.241		No. Celular	3207953526
Correo Electrónico		tramitescolombia2016@gmail.com			

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Objeto del Contrato/Convenio	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNICO LABORAL POR COMPETENCIA EN AGENTE DE TRANSITO, TRANSPORTE Y SEGURIDAD VIAL QUE SIRVA DE APOYO A LA GESTIÓN QUE SE REALIZA EN LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA, VIVIENDA Y MOVILIDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ.				
Contrato/Convenio No.	GCDH-SIVM-271-2025	CDP No.	5757	RP No.	14044
Fecha de Suscripción	24-11-2025	Fecha de Iniciación	24-11-2025	Fecha de Terminación	30-12-2025
Plazo de Ejecución	1 MES Y 7 DIAS, SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE		Período a Pagar:		Del 01 al 30 de Diciembre del 2025
Póliza No.		No. Planilla Aportes Salud y Pensión:		92239148	

3. INFORMACIÓN FINANCIERA					
---------------------------	--	--	--	--	--

Pago/Desembolso No. 1	Pago/Desembolso No. 2	Pago/Desembolso No. 3	Pago/Desembolso No. 4	Pago/Desembolso No. 5	Pago/Desembolso No. 6
\$ 0	\$	\$	\$	\$	\$
Pago/Desembolso No. 7	Pago/Desembolso No. 8	Pago/Desembolso No. 9	Pago/Desembolso No. 10	Pago/Desembolso No. 11	Pago/Desembolso No. 12
\$	\$	\$	\$	\$	\$
Valor total Contrato/Convenio	\$ 3.083.333		Valor total pagado	\$ 0	
Valor Autorizado a Pagar (en letras): DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE					
Valor Autorizado a Pagar (en números)			\$ 2.500.000		
Avance Físico (%)	100 %		Avance Financiero (%)	0 %	

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME MENSUAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	

4. ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL MES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	ACCIONES
Apoyar a la secretaria de Infraestructura, Vivienda y movilidad con el personal destinado a la prevención e intervención de la seguridad vial, conforme a la normatividad jurídica para articular en el ejercicio de la autoridad y control, vigilancia, regulación y demás cumplimiento de las normas de tránsito y transporte, por parte de vehículos, conductores peatones y demás actores viales del Departamento del Chocó, con alto sentido de educación, formación ética, académica, humana, solidaridad, sentido de pertenencia, responsabilidad y vocación de servicio	Se brindó acompañamiento en actividades de sensibilización a pasajeros, conductores, motociclistas y demás usuarios viales, promoviendo el cumplimiento de las normas de tránsito y fomentando una movilidad segura y responsable.
Contribuir con la administración del Departamento del Chocó, a construir un equipo humano y técnico, capaz de intervenir de manera oportuna y eficaz, en el mejoramiento de las condiciones de movilidad de los vehículos automotores de la ciudad.	En el municipio de Belén de Bajirá se implementaron acciones de regulación del tráfico en puntos estratégicos, optimizando el flujo vehicular, reduciendo la congestión y mejorando las condiciones de movilidad para peatones y conductores.
Ayudar a la administración del Departamento del Chocó, para la satisfacción de necesidades, en materia de tránsito, transporte y movilidad, enviando personal calificado humano y técnicamente, vigilar el desempeño del mismo a efecto de mejorar las condiciones de seguridad vial en las distintas zonas del Departamento del Chocó.	Se desarrollaron operativos de control vial en Belén de Bajirá para verificar el cumplimiento de la normativa de tránsito, fortaleciendo la cultura de responsabilidad y seguridad vial mediante actividades de sensibilización.
Atender necesidades y requerimientos de la administración departamental, aplicando los correctivos y/o sugerencias que se lleguen a plantear para la mejora del servicio.	Se brindó apoyo en el puesto de control asignado en Belén de Bajirá, realizando supervisión y regulación del tráfico para garantizar el orden y la seguridad en la circulación.
Concientizar a la ciudadanía de la importancia de cumplir las normas de seguridad.	Se ejecutó una jornada pedagógica dirigida a la comunidad sobre la importancia de portar documentos vigentes como SOAT, licencia de conducción y revisión técnico-mecánica.
Sensibilizar a los conductores que incumplan las normas de tránsito y crear un respecto hacia ella.	Se realizaron actividades de orientación y sensibilización a conductores y peatones en Belén de Bajirá, promoviendo comportamientos seguros y el respeto por las normas de tránsito.

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME MENSUAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	

Trabajar con la comunidad en la enseñanza del manejo de las normas de tránsito.	Durante las festividades del municipio, se brindó acompañamiento en el control del tráfico para garantizar la seguridad vial y el orden de los distintos actores viales.
Programar con plena autonomía la ejecución de actividades vinculadas con el contrato sin que perturbe la adecuada y optima prestación del servicio.	Se instaló un puesto de control estratégico para facilitar la regulación del tránsito, optimizar la circulación vehicular y brindar un servicio eficiente a la comunidad.
Presentar informe mensual de actividades para su verificación por parte del supervisor.	Cumplí con presentar oportunamente los informes de actividades desarrolladas mes a mes; para aprobación por parte del supervisor.
Salvaguardar la información confidencial que obtenga en desarrollo de sus actividades, salvo requerimiento de autoridad competente.	Guardar la debida reserva de la integridad del infractor.
Acreditar la afiliación al sistema de salud, pensiones y riesgos laborales con el pago oportuno de la seguridad social	Cumplí con el pago oportuno de la seguridad social con número de planilla 92239148

Firma Contratista

NOTA: Se deben adjuntar las evidencias o anexos que soporten lo descrito en el presente formato.

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME MENSUAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	

ANEXOS

	
Se desarrolló una excelente jornada en el municipio de Riosucio, durante la cual se capacitó a los mototaxistas, representantes del sector salud y personal de la Alcaldía en temas relacionados con normas de tránsito, educación vial y seguridad vial, fortaleciendo sus conocimientos y promoviendo buenas prácticas para una movilidad segura en el territorio.	Hoy se realizó la capacitación dirigida a los representantes de las asociaciones de mototaxis del municipio de Belén de Bajirá. Continuamos trabajando de manera articulada para fortalecer la seguridad vial y avanzar hacia un corredor vial Riosucio–Belén de Bajirá más seguro para todos los actores viales.

	MACROPROCESO: GESTIÓN DE APOYO		
	PROCESO: GESTIÓN DOCUMENTAL		
	PROCEDIMIENTO: PRODUCCIÓN DOCUMENTAL		
	FORMATO INFORME MENSUAL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GDS.FT.004 Versión: 04 Fecha: 14 de marzo de 2024	



En estos momentos se participa en la jornada de Justicia Móvil y Servicios para la Comunidad, desarrollada en el municipio de Nuevo Belén de Bajirá, con el propósito de acercar la institucionalidad a la ciudadanía y fortalecer la atención a las necesidades locales.



Realizando un trabajo mancomunado con las empresas de transporte del municipio de Ríosucio, con el fin de fortalecer la movilidad, promover buenas prácticas viales y garantizar un servicio seguro y eficiente para la comunidad.