

CUENTA DE COBRO 010
CONTRATO No. BV- CD-103-2025
ADICIÓN No. 1.

EL ESTABLECIMIENTO PUBLICO AMBIENTAL BARRANQUILLA VERDE
DEBE A:

JESSICA MARIA PARDO PEREZ

C.C. 32.733.869

LA SUMA DE: **CINCO MILLONES DE PESOS M/L (\$5.000.000).**

Por concepto de **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL CONTROL AMBIENTAL URBANO DE LOS RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN"** El establecimiento público ambiental Barranquilla verde cancelara del valor del contrato un **DÉCIMO PAGO** correspondiente al periodo comprendido durante el **27 de noviembre del 2025 al 26 de diciembre del 2025** por valor de **CINCO MILLONES DE PESOS M/L (\$5.000.000).**

Favor consignar en la cuenta ahorros de **Bancolombia N. 483-704032-47**

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jessica Pardo', with a stylized flourish at the end.

JESSICA MARIA PARDO PEREZ

C.C. 32.733.869

INFORME DE GESTIÓN 010
CONTRATO No. BV- CD-103-2025
ADICIÓN No. 1.

El presente informe contiene las actividades correspondientes a la ejecución del objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL CONTROL AMBIENTAL URBANO DE LOS RESIDUOS DE CONSTRUCCIÓN Y DEMOLICIÓN"** El establecimiento público ambiental Barranquilla verde cancelara del valor del contrato un **DÉCIMO PAGO** correspondiente al periodo comprendido durante el **27 de noviembre del 2025** al **26 de diciembre del 2025** por valor de **CINCO MILLONES DE PESOS M/L (\$5.000.000)**.

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

→ **OBLIGACIÓN ESTIPULADA EN EL ESTUDIO PREVIO**

1. Realizar la inscripción de generador y obra, transportadores y disposición de RCD.
2. Realizar evaluaciones de programas de manejo ambiental de RCD, planes de contingencia, planes de RCD y medidas ambientales para sitios de disposición y todos aquellos que la normativa ambiental incorpore.
3. Realizar visitas y operativos asignados relacionados con RCD.
4. Elaborar los conceptos técnicos correspondientes a RCD.
5. Apoyar con las Resoluciones en lo correspondiente a los aspectos técnicos de acuerdo con las competencias profesionales.
6. Desarrollar y aplicar capacitaciones sobre la gestión integral de RCD.
7. Monitorear y controlar la calidad ambiental en sitios de disposición de RCD
8. Realizar campañas de sensibilización y educación ambiental sobre el manejo de RCD.
9. Desarrollar informes periódicos sobre el manejo de RCD y su impacto ambiental.
10. Las demás que surjan de las reuniones convocadas.

→ **ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

1. Revisión de las siguientes proyecciones:

EXT-BV-2025-11955 – CONSTRUCCIONES MARVAL S.A.S

Proyecto: Génova

Tipo de informe: Informe trimestral

Observación técnica: Se revisó el informe verificando el cumplimiento y las proyecciones como parte del trabajo en equipo de RCD.

EXT-BV-2025-11973 – CONSTRUCCIONES MARVAL S.A.S

Proyecto: Riverblue

Tipo de informe: Informe trimestral

Observación técnica: Se realizó la revisión del informe, incluyendo la validación del cumplimiento y de las proyecciones dentro del trabajo en equipo de RCD.

EXT-BV-2025-12220 – JQ Y ASOCIADOS S.A.S

Proyecto: *No especificado*

Tipo de informe: Informe trimestral

Observación técnica: Se revisó el documento, confirmando el cumplimiento y evaluando las proyecciones en el marco del trabajo en equipo de RCD.

EXT-BV-2025-13604 – Clínica San Martín Barranquilla Ltda.

Proyecto: *No especificado*

Tipo de informe: Informe trimestral

Observación técnica: Se llevó a cabo la revisión del informe, incluyendo la verificación de cumplimiento y de las proyecciones como parte del trabajo en equipo de RCD.

2. Con base en el acta de compromiso, quedo en total disposición de las actividades que me sean asignadas hasta la culminación del contrato para ejecutarlas a cabalidad.


JESSICA MARIA PARDO PEREZ
C.C. 32.733.869

ACTA DE COMPROMISO

Entre los suscritos a saber, **OSCAR CAMILO CONTRERAS APONTE** en mi condición de supervisor del **CONTRATO No. BV-CD-103-2025** en representación del EPA BARRANQUILLA VERDE, y **JESSICA MARIA PARDO PEREZ** en mi condición de contratista identificado como aparece al pie de la correspondiente firma, se suscribe el presente acuerdo, previa las siguientes consideraciones:

El día 27/02/2025, entre el **EPA BARRANQUILLA VERDE** y **JESSICA MARIA PARDO PEREZ** se suscribió el contrato de prestación de servicios profesional y/o de apoyo a la gestión **No. BV-CD-103-2025**, en el cual se pactó como plazo de ejecución de ocho (08) meses, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución; continuado por la adición y prórroga No. 1, la cual fijó el nuevo plazo de ejecución hasta el 27 de diciembre del 2025. Y la forma de pago estipulada se pactó de la siguiente forma:

"FORMA DE PAGO: EL ESTABLECIMIENTO PÚBLICO AMBIENTAL BARRANQUILLA VERDE cancelará al contratista el valor del presente contrato de la siguiente manera:

Contrato Inicial: Ocho (8) pagos sucesivos mensuales por valor de CINCO MILLONES DE PESOS M/L (\$5.000.000)

Adición: a) Dos (02) pagos mensuales sucesivos por valor de CINCO MILLONES DE PESOS M/L (\$5.000.000)

Qué en cumplimiento de la forma de pago pactada, y de conformidad con la Circular de fecha 09 de diciembre de 2025, expedida por la Dirección del EPA BARRANQUILLA VERDE, la fecha límite para entregar bienes y recibir a satisfacción, así como la recepción de la documentación y envío de facturas, será **a más tardar el día VIERNES 12 DE DICIEMBRE DE 2025**; fecha en la cual se realizará el cierre de tesorería, contable y presupuestal 2025. Así las cosas, hasta esta fecha se dará trámite a la gestión de pagos.

Que en virtud de lo anteriormente expuesto y con el fin de cumplir con el pago de los honorarios pactados dentro de la vigencia fiscal 2025, se hace necesario autorizar la presentación o radiación anticipada de las cuentas de cobro del periodo comprendido entre el **01 de DICIEMBRE del 2025** al **31 de DICIEMBRE del 2025**, atendiendo la fecha límite establecida por el EPA BARRANQUILLA VERDE en la Circular antes mencionada.

Por lo anterior, **JESSICA MARIA PARDO PEREZ** en mi condición de contratista me comprometo a seguir cumpliendo con las actividades y obligaciones establecidas en el contrato suscrito, especialmente las que deban ejecutarse durante el periodo comprendido entre el **01 de DICIEMBRE del 2025** al **31 de DICIEMBRE del 2025** y a entregar oportunamente al supervisor el informe de actividades respectivo, con los soportes a que haya lugar.

La presente acta de compromiso se suscribe por quienes en ella han intervenido, en el mes de diciembre de 2025.



OSCAR CAMILO CONTRERAS APONTE
SUPERVISOR
CC. 1.094.243.063



JESSICA MARIA PARDO PEREZ
CONTRATISTA
CC. 32.733.869

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/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	12/12/2025	92309810	\$1.082.800	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	437.500	0		0		0	0	0		437.500	1

TOTALES PENSIÓN				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
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria									
25-14	Colpensiones	900336004-7	560.000	0	0	0	0	0	0		560.000	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										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	85.300				85.300	0	0	85.300			853	85.300	1

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

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	437.500	437.500
Pensión	1	560.000	560.000
Riesgos Laborales	1	85.300	85.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.082.800	1.082.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	32733869	JESSICA MARIA PARDO PEREZ		cra 58 n 94-121	3015502	jmp70@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	
						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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-11	2025-11	I	12/12/2025	92309810	\$1.082.800
					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	Subjugo	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SIL	IOE	MA	MA	MA	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari 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	32733869	PARDO PEREZ JESSICA MARIA	59	0		N																			25-14	3.500.000	\$60.000	0	0	0	0	EPS010	3.500.000	437.500	14-4	3.500.000	3	85.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	12/12/2025	92330089	\$1.082.800	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	437.500	0		0		0	0	0	0	437.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	560.000	0	0	0	0	0	0		560.000	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										
14-4	Vida Colpatría S.A.	860002183-9	85.300				85.300	0	0	85.300			853	85.300	1

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

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	437.500	437.500
Pensión	1	560.000	560.000
Riesgos Laborales	1	85.300	85.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.082.800	1.082.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	32733869	JESSICA MARIA PARDO PEREZ		cra 58 n 94-121	3015502	jmp70@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	
						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	12/12/2025	92330089	10
					TOTAL A PAGAR
					\$1.082.800

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clasificación	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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	32733869	PARDO PEREZ JESSICA MARIA	59	0		N																		25-14	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS010	3.500.000	437.500	14-4	3.500.000	3	85.300		0	0	0	0	0	0

PAGADA