

|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                   |                               |                                                                                                                                                                         |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
|                                                                                                                                                                                                             |     | <b>AUTORIZACIÓN DE PAGOS AL CONTRATISTA</b><br>Artículo 83 ley 1474 de 2011                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                   |                               |   |                    |
| Informe Número                                                                                                                                                                                                                                                                               |     | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    | Fecha del informe / Certificación |                               | 30 de noviembre de 2025                                                                                                                                                 |                    |
| <b>INFORMACION DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                   |                               |                                                                                                                                                                         |                    |
| Nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                       |     | CHAVERRA PEREA YENIFER YIRLENA                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                                   | CC O NIT                      |                                                                                                                                                                         | 1.017.273.541,7    |
| LUGAR DE EJECUCION                                                                                                                                                                                                                                                                           |     | MUNICIPIO DE BELLO                                                                                                                                                                                                                                                                                  | N° CUENTA BANCARIA | 00633151008                       | BANCO                         |                                                                                                                                                                         | BANCOLOMBIA        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                   | TIPO DE CUENTA                |                                                                                                                                                                         | AHORROS            |
| Nombre Supervisor                                                                                                                                                                                                                                                                            |     | JUAN PABLO GOMEZ LONDOÑO                                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                   | CC O NIT Supervisor           |                                                                                                                                                                         | 71225409           |
| Secretaría / Dependencia                                                                                                                                                                                                                                                                     |     | RECAUDOS Y PAGOS - Dirección Administrativa de Ejecuciones Fiscales                                                                                                                                                                                                                                 |                    |                                   | Teléfono Supervisor           |                                                                                                                                                                         | 3013708005         |
| <b>INFORMACION DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                   |                               |                                                                                                                                                                         |                    |
| # CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                   |     | 161                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | AÑO DEL CONTRATO   | 2025                              | FECHA DE SUSCRIPCIÓN SECOP II |                                                                                                                                                                         | 31/01/2025         |
| OBJETO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                          |     | CONTRATO 0161 DE 2025. OBJETO. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPULSAR LOS PROCESOS DE COBRO COACTIVO EN DESARROLLO DEL INDICADOR DEL PRODUCTO ACTOS ADMINISTRATIVOS ELABORADOS. PLAZO DIEZ MESES Y VEINTICINCO DÍAS. FORMA DE PAGO ACTAS MENSUALES PREVIA AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR. |                    |                                   |                               |                                                                                                                                                                         |                    |
| OTROS DATOS                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     | DP                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                    | RP                                | VALOR                         |                                                                                                                                                                         | PLAZO              |
| Inicial                                                                                                                                                                                                                                                                                      |     | 148                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | 0300                              | \$ 41.166.666                 |                                                                                                                                                                         | 10 meses y 25 días |
| Adición - 1                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                   |                               |                                                                                                                                                                         | meses              |
| Adición - 2                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                   |                               |                                                                                                                                                                         | meses              |
| Adición - 3                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                   |                               |                                                                                                                                                                         | meses              |
| Adición - 4                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                   |                               |                                                                                                                                                                         | meses              |
| Adición - 5                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                   |                               |                                                                                                                                                                         | meses              |
| Adición - 6                                                                                                                                                                                                                                                                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                   |                               |                                                                                                                                                                         | meses              |
| Valor y tiempo final del contrato                                                                                                                                                                                                                                                            |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                   | \$ 41.166.666                 |                                                                                                                                                                         | 10 Meses y 25 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                  |
| 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.                                                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                   |                               |                                                                                                                                                                         | SI                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                   |                               |                                                                                                                                                                         | NO                 |
| NÚMERO DE PAGO AUTORIZADO                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                   |                               |                                                                                                                                                                         | 10                 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DEL VALOR CONTRATADO:                                                                                                                                                                                                                                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                   |                               |                                                                                                                                                                         | 91,08%             |
| No. Factura-Cuenta de cobro                                                                                                                                                                                                                                                                  |     | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Valor del pago:    |                                   | \$ 3.800.000                  | Saldo del contrato:                                                                                                                                                     | \$ 3.673.333       |
| <b>EJECUCION PRESUPUESTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                    |                                   |                               |                                                                                                                                                                         |                    |
| CODIGO RUBRO                                                                                                                                                                                                                                                                                 | RP  | VALOR PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SALDO POR RUBRO    | CODIGO RUBRO                      | RP                            | VALOR PAGO                                                                                                                                                              | SALDO POR RUBRO    |
| 777                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 300 | \$ 3.800.000                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ 3.673.333       |                                   |                               | -                                                                                                                                                                       | -                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | -                  |                                   |                               | -                                                                                                                                                                       | -                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | -                  |                                   |                               | -                                                                                                                                                                       | -                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |     | -                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | -                  |                                   |                               | -                                                                                                                                                                       | -                  |






|                                                                                     |            |                            |                  |           |                 |                                                  |              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------|------------------|-----------|-----------------|--------------------------------------------------|--------------|--|
| VALOR TOTAL A GIRAR                                                                 |            |                            | \$ 3.800.000     |           | SALDO DE RUBROS |                                                  | \$ 3.673.333 |  |
| CONTROL FINANCIERO                                                                  |            |                            |                  |           |                 |                                                  |              |  |
| # DE PAGO                                                                           | FECHA      | VALOR AUTORIZADO PARA PAGO |                  | # DE PAGO | FECHA           | VALOR AUTORIZADO PARA PAGO                       |              |  |
| 0                                                                                   |            | \$ 0                       | ANTICIPO         | 15        |                 |                                                  |              |  |
| 1                                                                                   | 2025-02-28 | \$ 3.293.333               |                  | 16        |                 |                                                  |              |  |
| 2                                                                                   | 2025-03-30 | \$ 3.800.000               |                  | 17        |                 |                                                  |              |  |
| 3                                                                                   | 2025-04-30 | \$ 3.800.000               |                  | 18        |                 |                                                  |              |  |
| 4                                                                                   | 2025-05-30 | \$ 3.800.000               |                  | 19        |                 |                                                  |              |  |
| 5                                                                                   | 2025-06-30 | \$ 3.800.000               |                  | 20        |                 |                                                  |              |  |
| 6                                                                                   | 2025-07-30 | \$ 3.800.000               |                  | 21        |                 |                                                  |              |  |
| 7                                                                                   | 2025-08-30 | \$ 3.800.000               |                  | 22        |                 |                                                  |              |  |
| 8                                                                                   | 2025-09-30 | \$ 3.800.000               |                  | 23        |                 |                                                  |              |  |
| 9                                                                                   | 2025-10-30 | \$ 3.800.000               |                  | 24        |                 |                                                  |              |  |
| 10                                                                                  | 2025-11-30 | \$ 3.800.000               |                  | 25        |                 |                                                  |              |  |
| 11                                                                                  |            |                            |                  | 26        |                 |                                                  |              |  |
| 12                                                                                  |            |                            |                  | 27        |                 |                                                  |              |  |
| TOTAL PAGOS AUTORIZADOS                                                             |            |                            |                  |           |                 | \$ 37.493.333                                    |              |  |
| OBSERVACIONES O CONCEPTO DEL PAGO                                                   |            |                            |                  |           |                 |                                                  |              |  |
| 0                                                                                   |            |                            |                  |           |                 |                                                  |              |  |
| Firma del Secretario de Despacho                                                    |            |                            |                  |           |                 |                                                  |              |  |
|  |            |                            |                  |           |                 |                                                  |              |  |
| ELIANA RESTREPO HERRERA                                                             |            |                            |                  |           |                 |                                                  |              |  |
| Nombre Completo del Secretario de Despacho                                          |            |                            |                  |           | C.C             |                                                  | 43820002     |  |
| Secretaría / Dependencia:                                                           |            |                            | RECAUDOS Y PAGOS |           |                 | Dirección Administrativa de Ejecuciones Fiscales |              |  |



**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:**  
**CHAVERRA PEREA YENIFER YIRLENA**

**Nit: 1,017,273,541.7**

Vigencia: 2025  
Fecha de expedición: 31/01/2025  
No. contrato: 0161 de 2025

Compromiso presupuestal No. 300  
Fecha de aprobación: 31/01/2025  
Fecha Contrato: 31/01/2025

**Objeto:**

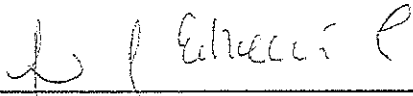
CONTRATO 0161 DE 2025. OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPULSAR LOS PROCESOS DE COBRO COACTIVO, EN DESARROLLO DEL INDICADOR DE PRODUCTO "ACTOS ADMINISTRATIVOS ELABORADOS" PLAZO DIEZ MESES Y VEINTICINCO DIAS. FORMA DE PAGO ACTAS MENSUALES PREVIA AUTORIZACION DEL SUPERVISOR

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento se han comprometido \$41,166,666 discriminados en los siguientes rubros:

|                                                                                      |                                                                         |        |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|--------|------------|
| Disponibilidad Nro.                                                                  | 148                                                                     | \$     | 41,166,666 |
| Rubro                                                                                | 06.45.17.052.2024050880009.244.15.17.2.3.2.02.02.008.01.01.0769.0085190 | 777 \$ | 41,166,666 |
| RP D.E Otros servicios relacionados con el empleo - Actos administrativos elaborados |                                                                         |        |            |
| Total \$                                                                             |                                                                         |        | 41,166,666 |

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

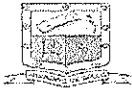
  
FRANCISCO JAVIER ECHEVERRI CARDENAS  
SECRETARIA DE HACIENDA

Ruta Elaboración

Nombre Usuario

JUAN IGNACIO GOMEZ ARANGO Elaboró: PROFESIONAL UNIVERSITARIO



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |                                                               |                                |                                                                                                                                                                         |                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                     | <b>INFORME DE SUPERVISION</b><br>Artículo 83 ley 1474 de 2011 |                                |   |                      |
| 1. COMPLEMENTO INFORMACIÓN CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                                               |                                |                                                                                                                                                                         |                      |
| Número de contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 161                                                                 | 2025                                                          | Fecha de Elaboración Informe:  | 30/11/2025                                                                                                                                                              |                      |
| Tipo de informe:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Parcial:                                                            | X                                                             | Final:                         | Periodo de Informe:                                                                                                                                                     | 1/11/2025 30/11/2025 |
| INFORMACION DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                     |                                                               |                                |                                                                                                                                                                         |                      |
| Nombre del Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                     |                                                               | CHAVERRA PEREA YENIFER YIRLENA |                                                                                                                                                                         |                      |
| Número de Identificación Tributaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                                               | 1.017.273.541,7                |                                                                                                                                                                         |                      |
| Secretaría / Dependencia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | RECAUDOS Y PAGOS - Dirección Administrativa de Ejecuciones Fiscales |                                                               | Lugar de Ejecución:            | Municipio de Bello                                                                                                                                                      |                      |
| Plazo inicial:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 10 meses y 25 días                                                  |                                                               | Prórroga 1:                    |                                                                                                                                                                         |                      |
| Prórroga 2:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                     |                                                               | Prórroga 3:                    |                                                                                                                                                                         |                      |
| Prórroga 4:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                     |                                                               | Prórroga 5:                    |                                                                                                                                                                         |                      |
| Prórroga 6:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                     |                                                               | Fecha de Inicio de Ejecución:  | 5/02/2025                                                                                                                                                               |                      |
| Fecha de Suscripción en el SECOP II:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 31/01/2025                                                          |                                                               | Tiempo Ejecutado (en días):    | 296 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:<br><a href="https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.7372363&amp;prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&amp;prevCtxLbi=Contratos+">https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.PCCNTR.7372363&amp;prevCtxUrl=https%3a%2f%2fwww.secop.gov.co%3a443%2fCO1ContractsManagement%2fTendering%2fProcurementContractManagement%2fIndex&amp;prevCtxLbi=Contratos+</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                             | 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 OCTUBRE, la cual fue pagada en 05/11/2025, 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 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------|
| Proporcionar asistencia jurídica en la ejecución del procedimiento de cobro coactivo por las obligaciones relativas a las multas de tránsito a favor del Municipio de Bello                                                                                                                                                                                                                                                                          | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N/A                          | NO     |
| Coadyuvar en el control de legalidad a los títulos ejecutivos que recibe la dependencia por concepto de multas de tránsito, verificando su ejecutoria y exigibilidad para el inicio del proceso coactivo.                                                                                                                                                                                                                                            | N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | N/A                          | NO     |
| Proyectar las respuestas a las diferentes peticiones, que se presenten ante esta dependencia, en razón al procedimiento coactivo de multas de tránsito en curso, respuestas que deberán darse dentro de los cinco días hábiles siguientes al reparto asignado en el drive mensualmente por parte de la dirección, so pena de las sanciones legales que se generen por el incumplimiento contractual, cuando se incurra en tres eventos consecutivos. | Se realiza las respuestas a las tutelas asignadas, revisando el Sistema Integrado de Información sobre Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito (SIMIT), y el software interno de la secretaria de movilidad (QX), además, se nutre la base de datos de la alcaldía, con los radicados de las respuestas a los derechos de petición y tutelas; también se notifican las respuestas de los derechos de petición realizada por compañeros abogados, y se nutre el drive en la pestaña notificaciones 2025 | Drive de tránsito y alcaldía | SI     |
| Consultar los sistemas de información que se utilizan en la Dirección Administrativa para el desarrollo de las actividades dentro del proceso de cobro coactivo de las multas de tránsito.                                                                                                                                                                                                                                                           | Se revisa el drive para corroborar los radicados de las PQR, y hacer su respectiva respuesta, y notificar a los peticionarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Drive de tránsito y alcaldía | SI     |
| Efectuar la notificación de los actos administrativos que se profieran en virtud de las respuestas a las solicitudes que se realicen dentro del proceso de cobro coactivo de las multas de tránsito.                                                                                                                                                                                                                                                 | Notificar las respuestas de los derechos de petición, las tutelas con sus respectivos oficios y resoluciones.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Drive de tránsito y alcaldía | SI     |
| Contribuir a la actualización de la información contenida en las bases de datos y realizar oportunamente los registros que se requieran para el adecuado desarrollo de la gestión administrativa de la dependencia, aplicando los procedimientos previstos en la Dirección Administrativa de Ejecuciones Fiscales.                                                                                                                                   | Nutrir la base de datos de la alcaldía de bello (drive), con la información de los peticionarios a los cuales se les notifica las respuestas de los derechos de petición, además, notificar las respuestas de las tutelas a los respectivos juzgados.                                                                                                                                                                                                                                                          | Drive de tránsito y alcaldía | SI     |

#### 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 2.2.4.2.2.16. 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)



5. 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)
6. 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)
7. 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 JURIDICO - CONCEPTO DEL SUPERVISOR

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |   |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|
| Certifico que EL CONTRATISTA YENIFER YIRLENA CHAVERRA PEREA identificado con C.C. N° 1017273541, 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 sobreviniente 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

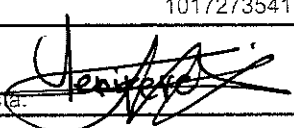
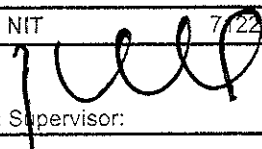
| PERIODO DE EJECUCIÓN |            | PAGO AUTORIZADO | PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO | VALOR         | ESTADO   |
|----------------------|------------|-----------------|----------------------------|---------------|----------|
|                      |            |                 |                            | \$ 0          |          |
| 2025-02-05           | 2025-02-28 | 1               | 8,00%                      | \$ 3.293.333  | PAGADO   |
| 2025-03-01           | 2025-03-30 | 2               | 17,23%                     | \$ 3.800.000  | PAGADO   |
| 2025-04-01           | 2025-04-30 | 3               | 26,46%                     | \$ 3.800.000  | PAGADO   |
| 2025-05-01           | 2025-05-30 | 4               | 35,69%                     | \$ 3.800.000  | PAGADO   |
| 2025-06-01           | 2025-06-30 | 5               | 44,92%                     | \$ 3.800.000  | PAGADO   |
| 2025-07-01           | 2025-07-30 | 6               | 54,15%                     | \$ 3.800.000  | PAGADO   |
| 2025-08-01           | 2025-08-30 | 7               | 63,38%                     | \$ 3.800.000  | PAGADO   |
| 2025-09-01           | 2025-09-30 | 8               | 72,62%                     | \$ 3.800.000  | PAGADO   |
| 2025-10-01           | 2025-10-30 | 9               | 81,85%                     | \$ 3.800.000  | PAGADO   |
| 2025-11-01           | 2025-11-30 | 10              | 91,08%                     | \$ 3.800.000  | ADEUDADO |
| 2025-12-01           | 2025-12-30 |                 |                            |               |          |
| No. Total pagos      | 10         | Totales         | 91,08%                     | \$ 37.493.333 |          |

El supervisor certifica que el contratista acreditó porcentaje de cumplimiento del 91,08% del contrato.

#### 7. CONTROL DOCUMENTOS

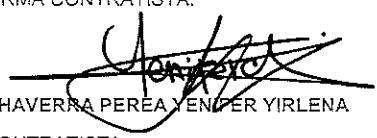
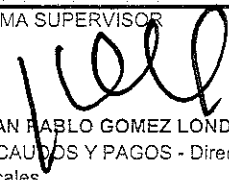
|   |                                                        |    |   |                                                                 |    |
|---|--------------------------------------------------------|----|---|-----------------------------------------------------------------|----|
| A | Seguridad Social Integral del o (los) Periodo(s)       | SI | J | Acta sobre el buen manejo del Anticipo                          | NO |
| B | Certificado Disponibilidad Presupuestal                | NO | K | Actas de cambio de obra                                         | NO |
| C | Certificado de Registro Presupuestal                   | SI | L | Informes de Laboratorio                                         | NO |
| D | Informes Parciales Mensuales de Ejecución del Contrato | SI | M | Informe del Personal a cargo del Contratista                    | NO |
| E | Registro Fotográfico                                   | NO | N | Actas reunión                                                   | NO |
| F | Vigencia de las Garantías                              | NO | O | Copia de Bitácora                                               | NO |
| G | Seguimiento y Control a los Planes Ambientales         | NO | P | Apertura de Fiducia o Patrimonio Autónomo- (Cuando se requiera) | NO |
| H | Cantidades de Obra ejecutada                           | NO | Q | Formato de devolución del Carné                                 | NO |
| I | Acta de Terminación y/o liquidación del Contrato       | NO | R | Otros informes o evidencias                                     | NO |



| 8. EVALUACIÓN PROVEEDOR (SOLO APLICA PARA FINALIZACIÓN DEL CONTRATO)                                                                                                                                                                                      |                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Teniendo en cuenta la siguiente escala de medición califique (puntos):<br>Excelente: 4.5 – 5.0 <input type="checkbox"/> Bueno: 3.9 – 4.4 <input type="checkbox"/> Regular: 3.0 - 3.8 <input type="checkbox"/> Malo: Menos de 3.0 <input type="checkbox"/> |                                                                                                     |
| ASPECTOS A EVALUAR                                                                                                                                                                                                                                        | CALIFICACIÓN                                                                                        |
| A. Calidad del bien o servicio – Satisfacción de las necesidades y expectativas que el usuario o cliente tienen del servicio adquirido                                                                                                                    |                                                                                                     |
| B. Cumplimiento de especificaciones técnicas – Evalúa el cumplimiento de requisitos técnicos y/o específicos                                                                                                                                              |                                                                                                     |
| C. Cumplimiento de plazos del contrato – Evalúa la entrega puntual de los bienes y/o servicios                                                                                                                                                            |                                                                                                     |
| PUNTAJE PROMEDIO:                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                     |
| Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                     |
| 9. FIRMA DE LAS PARTES                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                     |
| CHAVERRA PEREA YENIFER YIRLENA                                                                                                                                                                                                                            | JUAN PABLO GOMEZ LONDOÑO                                                                            |
| CC O NIT 1017273541,7                                                                                                                                                                                                                                     | CC O NIT 77225409                                                                                   |
| Firma Contratista:                                                                                                                                                       | Firma Supervisor:  |



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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |                                                  |                                                                                                                                                                                                            |                            |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------|
| <b>NOMBRE COMPLETO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 | <b>No FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE</b>        |                                                                                                                                                                                                            | <b>Consecutivo de Pago</b> |                         |
| CHAVERRA PEREA YENIFER YIRLENA                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 | 010                                              |                                                                                                                                                                                                            | 10                         |                         |
| <b>CEDULA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1.017.273.541,7 |                                                  |                                                                                                                                                                                                            |                            |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 | <b>FECHA EXPEDICIÓN FACTURA</b>                  |                                                                                                                                                                                                            |                            |                         |
| <b>DIRECCIÓN</b><br>Carrera 8a # 44c16                                                                                                                                                                                                                                                              |                 | 30 de noviembre de 2025                          |                                                                                                                                                                                                            |                            |                         |
| <b>TELÉFONO</b><br>3053742611                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 | <b>NUMERO DE CONTRATO:</b>                       |                                                                                                                                                                                                            | <b>AÑO DE CONTRATO</b>     |                         |
| <b>CIUDAD</b><br>MEDELLIN                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 | 161                                              |                                                                                                                                                                                                            | 2025                       |                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 | No responsable de IVA                            |                                                                                                                                                                                                            |                            |                         |
| <b>Señor (es):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 | MUNICIPIO DE BELLO                               |                                                                                                                                                                                                            | <b>Nit:</b> 890.980.112-1  |                         |
| <b>Dirección:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 | CARRERA 50 # 51 - 00                             |                                                                                                                                                                                                            | <b>Teléfono:</b> 604 79 44 |                         |
| <b>Fecha inicial periodo a facturar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                            |                 | 1/11/2025                                        | <b>Fecha final periodo a facturar:</b>                                                                                                                                                                     |                            | 30/11/2025              |
| <b>Lugar ó area donde se presta el servicio:</b>                                                                                                                                                                                                                                                    |                 | Dirección Administrativa de Ejecuciones Fiscales |                                                                                                                                                                                                            | <b>SECRETARIA</b>          | <b>RECAUDOS Y PAGOS</b> |
| <b>N° DE CUENTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 00633151008     | <b>TIPO DE CUENTA</b>                            | AHORROS                                                                                                                                                                                                    | <b>BANCOLOMBIA</b>         |                         |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                                                  |                                                                                                                                                                                                            |                            | <b>VALOR TOTAL</b>      |
| CONTRATO 0161 DE 2025. OBJETO. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPULSAR LOS PROCESOS DE COBRO COACTIVO EN DESARROLLO DEL INDICADOR DEL PRODUCTO ACTOS ADMINISTRATIVOS ELABORADOS. PLAZO DIEZ MESES Y VEINTICINCO DÍAS. FORMA DE PAGO ACTAS MENSUALES PREVIA AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR. |                 |                                                  |                                                                                                                                                                                                            |                            | \$ 3.800.000            |
| Manifiesto bajo gravedad de juramento que he cotizado los aportes correspondientes a la seguridad social de acuerdo a la siguiente información y NO han sido restados de la base de retención a título de renta en otros contratos a mi nombre (artículo 617 del Estatuto Tributario)               |                 |                                                  |                                                                                                                                                                                                            |                            |                         |
| <b>Valor pagado SS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 441.200      | <b># planilla SS</b>                             | 80914127                                                                                                                                                                                                   | <b>mes cotizado</b>        | OCTUBRE                 |
| <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 título de renta. (Parag. 2 artículo 387 E.T), anexo soportes según la ley.                                                                                                                              |                 |                                                  |                                                                                                                                                                                                            |                            | NO                      |
| 3. Realicé pagos de intereses en préstamo para adquisición de vivienda del año inmediatamente anterior, anexo certificado bancario                                                                                                                                                                  |                 |                                                  |                                                                                                                                                                                                            |                            | NO                      |
| 4. Realicé pagos por Medicina prepagada o póliza de seguros, anexo certificado                                                                                                                                                                                                                      |                 |                                                  |                                                                                                                                                                                                            |                            | NO                      |
| 5. Realicé los pagos Obligatorio al Sistema General de Seguridad Social, anexo planilla                                                                                                                                                                                                             |                 |                                                  |                                                                                                                                                                                                            |                            | 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>CHAVERRA PEREA YENIFER YIRLENA<br>CONTRATISTA                                                                                                                                                                |                 |                                                  | <br>JUAN PABLO GOMEZ LONDOÑO<br>RECAUDOS Y PAGOS - Dirección Administrativa de Ejecuciones Fiscales<br>C.C. 71225409,0 |                            |                         |
| El presente documento se asimila para todos sus efectos a una letra de cambio según art- 774 del Código de Comercio                                                                                                                                                                                 |                 |                                                  |                                                                                                                                                                                                            |                            |                         |



### I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                                |                    |                  |
|---------------------|--------------------------------|--------------------|------------------|
| Razón Social        | YENIFER YIRLENA CHAVERRA PEREA |                    |                  |
| Documento           | CC1017273541                   | Dirección          | CR 8A #44 C - 16 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                  | Teléfono           | 0                |
| 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 | Suscripción | RAT       | TDE | TAE | VSP | COR | ELN | LCE | AVP | JRP | DMS FAF | DMS AFP   | DMS CCF | Administradora | IBC Pension | Aporte Pension | Aporte Salud | IBC Salud    | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICDF | Esaja        | Aporte Minutario | Total      |       |
| JC-1041723241      | YENSER VILLALBA GUERRA PEREIRA |  | 59   | DD          |           |     |     |     |     |     |     |     |     |         |           |         |                |             | \$ 242.200     | \$ 1.500.000 | \$ 1.500.000 |                |          | \$ 8.000    | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0             | \$ 441.200 |       |

### III. TOTALES

| IBIC Pensi3n | IBIC Salud   | IBIC Riesgos | IBIC Cajas | Aportes Pensi3n | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes /Min Educaci3n | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|------------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.520.000 | \$ 1.520.000 | \$ 1.520.000 | \$ 0       | \$ 1.520.200    | \$ 190.000    | \$ 8.000        | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                   | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 441.200                     | \$ 0                    | \$ 441.200  |





### 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 : 2025-11-05, 10:23:04 AM  
Periodo de Cotización Otros Riesgos : octubre de 2025  
Periodo de Cotización Para Salud : octubre de 2025  
Empresa : YENIFER YIRLENA CHAVERRA PEREA  
CEDULA CIUDADANIA : CC 1017273541  
Código Sucursal (Nombre) : ( )  
Referencia de Pago/ Número Planilla : 80914127  
Tipo de Planilla : 1  
Número Transacción Bancaria/ CUS : 1905073639  
Banco : (1007) - BANCOLOMBIA  
Valor : \$ 441.200  
Estado de la Transacción : Aprobada  
Dirección IP de Origen : 172.29.10.57

| NIT            | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|----------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800224808     | 230301 | PORVENIR       | 1                | \$ 243.200     | \$ 0                 |
| N800088702     | EPS010 | EPS SURA       | 1                | \$ 190.000     | \$ 0                 |
| N880903790     | 14-11  | ARL SURA       | 1                | \$ 8.000       | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |                |                  | \$ 441.200     | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |                |                  |                | \$ 441.200           |







INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR PERSONAL CONTRATISTA



Código:

Version: 1

Fecha: Agosto del 2019

Página: 1

PROCESO:

RP SERVICIOS DE CONTRATACION DE PERSONAL AC

ACTIVIDAD:

ABOGADA

OBJETO CONTRACTUAL:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPULSAR LOS PROCESOS DE COBRO COACTIVO, EN DESARROLLO DEL INDICADOR DE PRODUCTO "ACTOS ADMINISTRATIVOS ELABORADOS"

NOMBRE CONTRATISTA:

YENIFER YRIELEN CHAVERRA PEREA

DOC. IDENTIDAD:

1.017.273.541

MES REPORTADO:

NOVIEMBRE 2025

| SEMANA     | SEDE                              | ACTIVIDADES PROGRAMADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ACTIVIDADES EJECUTADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | PORCENTAJE CUMPLIMIENTO | EVIDENCIAS, ANEXOS U OBSERVACIONES               |
|------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------|
| 1ra Semana | DIRECCION DE EJECUCIONES FISCALES | Realizar las respuestas a las tutelas asignadas, revisando el Sistema Integrado de Información sobre Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito (SIMIT), y el software interno de la secretaría de movilidad (OX), además, se nutre la base de datos de la alcaldía, con los radicados de las respuestas a los derechos de petición y tutelas; también se notifican las respuestas de los derechos de petición realizada por compañeros abogados, y se nutre el drive en la pestaña notificaciones 2025   | Se realizó las respuestas a las tutelas asignadas, revisando el Sistema Integrado de Información sobre Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito (SIMIT), y el software interno de la secretaría de movilidad (OX), además, se nutre la base de datos de la alcaldía, con los radicados de las respuestas a los derechos de petición y tutelas; también se notifican las respuestas de los derechos de petición realizada por compañeros abogados, y se nutre el drive en la pestaña notificaciones 2025 | 100.00%                 | Se evidencia en el drive de alcaldía y tránsito. |
| 2da Semana | DIRECCION DE EJECUCIONES FISCALES | Realizar las respuestas a las tutelas asignadas, revisando el Sistema Integrado de Información sobre Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito (SIMIT), y el software interno de la secretaría de movilidad (OX), además, se nutre la base de datos de la alcaldía, con los radicados de las respuestas a los derechos de petición y tutelas; también se notifican las respuestas de los derechos de petición realizada por compañeros abogados, y se nutre el drive en la pestaña notificaciones 2025   | Se realizó las respuestas a las tutelas asignadas, revisando el Sistema Integrado de Información sobre Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito (SIMIT), y el software interno de la secretaría de movilidad (OX), además, se nutre la base de datos de la alcaldía, con los radicados de las respuestas a los derechos de petición y tutelas; también se notifican las respuestas de los derechos de petición realizada por compañeros abogados, y se nutre el drive en la pestaña notificaciones 2025 | 100.00%                 | Se evidencia en el drive de alcaldía y tránsito. |
| 3ra Semana | DIRECCION DE EJECUCIONES FISCALES | Se realiza las respuestas a las tutelas asignadas, revisando el Sistema Integrado de Información sobre Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito (SIMIT), y el software interno de la secretaría de movilidad (OX), además, se nutre la base de datos de la alcaldía, con los radicados de las respuestas a los derechos de petición y tutelas; también se notifican las respuestas de los derechos de petición realizada por compañeros abogados, y se nutre el drive en la pestaña notificaciones 2025 | Se realizó las respuestas a las tutelas asignadas, revisando el Sistema Integrado de Información sobre Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito (SIMIT), y el software interno de la secretaría de movilidad (OX), además, se nutre la base de datos de la alcaldía, con los radicados de las respuestas a los derechos de petición y tutelas; también se notifican las respuestas de los derechos de petición realizada por compañeros abogados, y se nutre el drive en la pestaña notificaciones 2025 | 100.00%                 | Se evidencia en el drive de alcaldía y tránsito. |
| 4ta Semana | DIRECCION DE EJECUCIONES FISCALES | Se realiza las respuestas a las tutelas asignadas, revisando el Sistema Integrado de Información sobre Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito (SIMIT), y el software interno de la secretaría de movilidad (OX), además, se nutre la base de datos de la alcaldía, con los radicados de las respuestas a los derechos de petición y tutelas; también se notifican las respuestas de los derechos de petición realizada por compañeros abogados, y se nutre el drive en la pestaña notificaciones 2025 | Se realizó las respuestas a las tutelas asignadas, revisando el Sistema Integrado de Información sobre Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito (SIMIT), y el software interno de la secretaría de movilidad (OX), además, se nutre la base de datos de la alcaldía, con los radicados de las respuestas a los derechos de petición y tutelas; también se notifican las respuestas de los derechos de petición realizada por compañeros abogados, y se nutre el drive en la pestaña notificaciones 2025 | 100.00%                 | Se evidencia en el drive de alcaldía y tránsito. |

YENIFER CHAVERRA PEREA  
Nombre y Firma del Contratista

PABLO GOMEZ LONDOÑO  
Nombre y Firma del Supervisor

