5 copy 303

GRADO DE RESPONSABILIDAD
Mediante la suscripción de la presente acta, el Supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO				
ACTA No	FECHA (DD/MM/AA)	CONTRATO NUMERO	C.D.P.	C.R.P.
12	31/12/2025	Contrato de Prestación de Servicios 005-2025	00103	00027
CONTRATISTA				DOC IDENTIDAD
ALBA RUBY TOBON RESTREPO				21 530 375

OBJETO DEL CONTRATO
Prestación de servicios para el fortalecimiento del sistema catastral y apoyo en el proceso de legalización y adquisición de predios.

SUPERVISOR (A)	FRANCISCO WBALDO JARAMILLO PRECIADO
VALOR DEL CONTRATO	$31 200.000
VALOR ADICION	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$31.200.000
VALOR A PAGAR	$2.600.000
VALOR TOTAL ACTAS ANTERIORES	$28.600.000
VALOR RESTANTE	$0
CONSIDERANDO	

Firma la presente acta en virtud de que los trabajos efectuados como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidos a entera satisfacción por parte del interventor

Se anexa para el correspondiente pago:

X	Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 *(Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV).*

[X] Informe de actividades y/o cuenta de cobro presentado por el contratista.

FRANCISCO WBALDO JARAMILLO PRECIADO
Sec. Hacienda y Desarrollo Económico.

5 cop 303

GRADO DE RESPONSABILIDAD
Mediante la suscripción de la presente acta, el Supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
ACTA No	FECHA (DD/MM/AA)	CONTRATO NUMERO	C.D.P.	C.R.P.
12	31/12/2025	Contrato de Prestación de Servicios 005-2025	00103	00027
CONTRATISTA				DOC IDENTIDAD
ALBA RUBY TOBON RESTREPO				21 530.375

OBJETO DEL CONTRATO	
Prestación de servicios para el fortalecimiento del sistema catastral y apoyo en el proceso de legalización y adquisición de predios.	
SUPERVISOR (A)	FRANCISCO WBALDO JARAMILLO PRECIADO
VALOR DEL CONTRATO	$31.200.000
VALOR ADICIÓN	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$31 200.000
VALOR A PAGAR	$2.600.000
VALOR TOTAL ACTAS ANTERIORES	$28.600 000
VALOR RESTANTE	$0
CONSIDERANDO	

Firma la presente acta en virtud de que los trabajos efectuados como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidos a entera satisfacción por parte del interventor.

Se anexa para el correspondiente pago:

X	Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales, de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 *(Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV).*

[X] Informe de actividades y/o cuenta de cobro presentado por el contratista.

FRANCISCO WBALDO JARAMILLO PRECIADO
Sec. Hacienda y Desarrollo Económico.

30

GRADO DE RESPONSABILIDAD

Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

INFORME No.	FECHA (DD/MM/AA)	CONTRATO NÚMERO	C.D.P.	C.R.P.
12	31/12/2025	Contrato de Prestación de Servicios 005-2025	00103	00027

CONTRATISTA	DOC. IDENTIDAD
ALBA RUBY TOBON RESTREPO	21.530.375
SUPÉRVISOR	**CARGO**
FRANCISCO WBALDO JARAMILLO PRECIADO	Sec. Hacienda y Desarrollo Económico

OBJETO DEL CONTRATO

Prestación de servicios para el fortalecimiento del sistema catastral y apoyo en el proceso de legalización y adquisición de predios.

Fecha de inicio	20/01/2025
Período del informe	01/12/2025 al 31/12/2025
Lugar de la reunión	Secretaría de Hacienda y Desarrollo Económico
Valor inicial del contrato	$32.200 000
Plazo inicial de ejecución	ONCE (11) MESES y TRECE (13) DÍAS.
Identificación del contrato	Contrato de Prestación de Servicios 005-2024
Modificaciones o adiciones efectuadas al contrato	N/A
Dificultades técnicas	N/A
Pagos realizados en virtud del contrato	Acta # 01, $2.600.000. Acta # 02, $2.600.000. Acta # 03, $2 600.000. Acta # 04, $2.600.000. Acta # 05, $2.600.000. Acta # 06, $2.600.000. Acta # 07, $2.600.000. Acta # 08, $2 600.000. Acta # 09, $2.600.000. Acta # 10, $2.600.000. Acta # 11, $2.600.000. Acta # 12, $2.600.000. Por Cancelar.
Conclusiones y recomendaciones por parte de	En el plazo parcial se cumplió con las actividades planteadas para el cumplimiento del objeto de contrato, como lo especifica el informe de

la supervisión	actividades adjunto, presentado por la contratista.

CONSIDERANDO:

Se firma la presente acta en virtud de que las actividades efectuadas como parte de las obligaciones contempladas en el contrato fueron recibidas a entera satisfacción por parte del interventor.

Se anexa para el correspondiente pago:

☐ Documento que acredita que el contratista se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARP y parafiscales de él y de sus trabajadores, cuando a ello haya lugar, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. *(Si se trata de un contrato suscrito con persona natural, el ingreso base de cotización equivaldrá al 40% del valor mensual del contrato, sin que la cotización sea inferior a un IBC, del SMLMV).*

☐ Informe de actividades y/o cuenta de cobro presentado por el contratista.

Para constancia de lo anterior, firma la presente acta a los 12 días del mes de DICIEMBRE del 2025

FRANCISCO WBALDO JARAMILLO PRECIADO
Sec. Hacienda y Desarrollo Económico
SUPERVISOR

CUENTA DE COBRO Nº 12

MUNICIPIO DE BELMIRA
NIT 890981880-2

DEBE A:

ALBA RUBY TOBON RESTREPO
CONTRATISTA
C.C

VALOR

DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS
($2.600.000)

Por concepto de prestación de servicios entre el 01 al 31 de Diciembre de 2025, según contrato N° PS-005-2025 cuyo objeto es: Prestación de servicios para el fortalecimiento del sistema catastral y apoyo en el proceso de legalización y adquisición de predios.

Solicito que el pago correspondiente sea consignado a la cuenta de ahorros N° 16280799827 de Bancolombia, que se encuentra a mi nombre.

Belmira, 31 de diciembre de 2025.

Cordialmente,

Alba Ruby Tobón Rpo.

ALBA RUBY TOBON RESTREPO
Contratista
C.C. 21.530.375
Celular: 320 5317467

Belmira, 31 de diciembre de 2025

Señor
WBALDO JARAMILLO PRECIADO
Secretario de Hacienda

Asunto: Autorización de consignación

Cordial saludo,

Por medio de la presente solicito que el pago de honorarios correspondientes a los días comprendidos entre el 01 al 31 de diciembre de 2025, por cumplimiento al contrato N° PS-005-2025, cuyo objeto es: Prestación de servicios para el fortalecimiento del sistema catastral y apoyo en el proceso de legalización y adquisición de predios. Sea consignado a la cuenta de ahorros N° 16280799827 de Bancolombia, que se encuentra a mi nombre.

Cordialmente.

Alba Ruby Tobón Rpo.
ALBA RUBY TOBON RESTREPO
Contratista
C.C. 21.530.375
Celular: 320 5317467

DECLARACIÓN JURAMENTADA

CERTIFICACIÓN PRESTADORES DE SERVICIOS PERSONALES

Señores
SECRETARÍA DE HACIENDA Y DESARROLLO ECONÓMICO
Belmira

Yo, **ALBA RUBY TOBON RESTREPO** , identificado con cédula de ciudadanía N° 21.530.375 de Belmira - Antioquia, con el fin de dar cumplimiento al parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, modificado por los artículos 17 y 18 de la ley 1819 de 2016, certifico bajo la gravedad de juramento que:

1. Actualmente he contratado o vinculado el siguiente número de trabajadores a mi actividad:
   a. Número de Trabajadores: 0.

   b. En el caso de cambiar el número de trabajadores vinculados a la actividad, informaré de manera oportuna y antes de suministrar la f

   c. Factura o documento de cobro al Municipio de Belmira Antioquia.

En constancia de lo anterior, firmo en el Municipio de Belmira a los 31 de diciembre de 2025

Atentamente,

Alba Ruby Tobón Rpo.
ALBA RUBY TOBON RESTREPO
Contratista
C.C. 21.530.375
Celular: 320 5317467

ASUNTO: INFORME - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

FECHA: DESDE: 01/12/2025 **HASTA:** 31/12/2025

CONTRATO: N° PS-005-2025

OBJETO: Prestación de servicios para el fortalecimiento del sistema catastral y apoyo en el proceso de legalización y adquisición de predios

ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE BELMIRA. NIT 890 981 880-2.

CONTRATISTA: ALBA RUBY TOBON RESTREPO

DEPENDENCIA ENCARGADA DE LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO: SECRETARÍA DE HACIENDA Y DESARROLLO ECONOMICO

ACTIVIDADES Y/O METAS ESTABLECIDAS	LUGAR	NUMERO DE PERONAS BENEFICIADAS	METAS DEL CONTRATO	METAS REALIZADAS EN EL MES	METAS ACUMULADAS	OBSERVACIONES
1). Actualizar constantemente la información física y jurídica de los predios, descargando oportunamente en la BCGS los boletines que se reciben por parte de la Oficina de Instrumentos Públicos de Sopetran.	Oficina		A demanda	0	0	Se reciben, seleccionan y organizan los boletines correspondientes a cambios de propietario, corrección de cedula, loteos y correcciones de área que llegan, los cuales se revisan y clasifican y separan para ser descargados en el primer trimestre del año 2026.
2). Atender las reclamaciones de área, loteos y englobes que se realicen por parte de los usuarios.	Oficina	6	A demanda	0	0	• Se verifican los trámites con marca de urgentes con el fin de finalizarlos. • Se adelantan los tramites que continúan

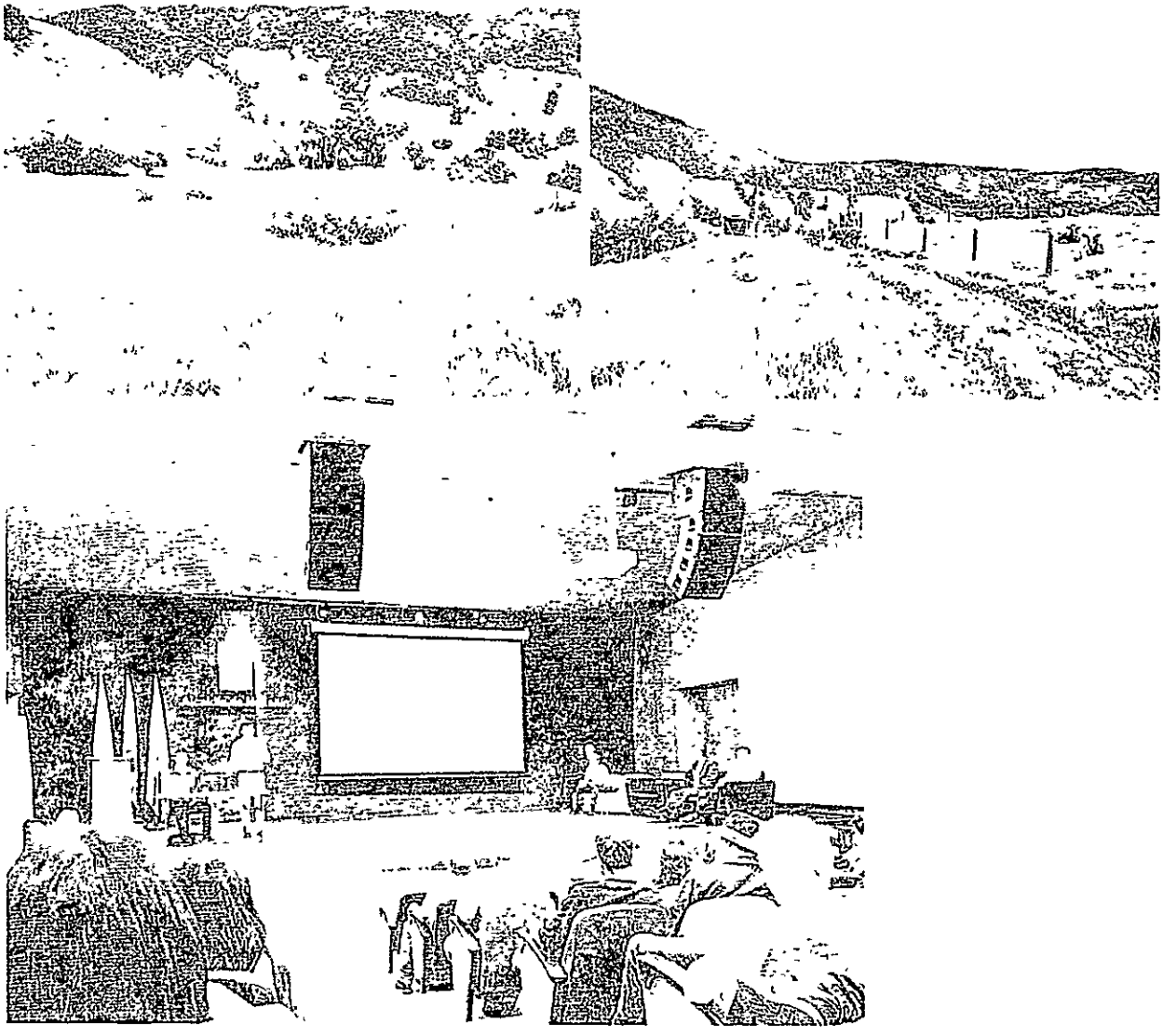
						activos en la plataforma BCGS, para adelantar los procesos de cada radicado • Se adelantan 5 trámites de rectificación de área y linderos, de los cuales se verifica la información aportada, información catastral y la encontrada en campo con el fin de determinar el área correcta de los predios.
3). Incorporar en la base de datos catastral las licencias de construcción, loteos y englobes que sean aprobados por la oficina de planeación, una vez realizadas las visitas por parte del prediador.	oficina	0	A demanda	0	0	• Se adelantan 2 loteos, el cuales se encuentran radicados en la base de datos catastral, se realizan las visitas correspondientes para verificar la información • Se finaliza por parte del municipio 1 rectificaciones de área hasta su finalización
4). Realizar visitas físicas a los predios sobre los cuales se encuentren reclamaciones, con el fin de garantizar que la información que se reporta a catastro es verídica.	zafra, amoladora, rio arriba, robledal y rio arriba	6	A demanda	0	0	Se realiza visita a varios predios de las zafra, amoladora, rio arriba, robledal y rio arriba donde se verifican los linderos para reclamación de área y loteos.
5). Brindar atención clara y oportuna a cada uno de los usuarios buscando en lo posible resolver sus dudas e inquietudes respecto a la información de sus predios.	Oficina	permanente	permanente	permanente	permanente	Se brinda atención clara y oportuna a los usuarios que se acercan a la oficina, con el fin de conocer el estado físico, jurídico o económico de sus predios.
6). Brindar un apoyo constante en los procesos de legalización y adquisición de predios para la ejecución de los	Oficina	A demanda	A demanda	A demanda	A demanda	Se orienta a los usuarios en la forma de legalizar , procesos y entidades encargadas de cada proceso.

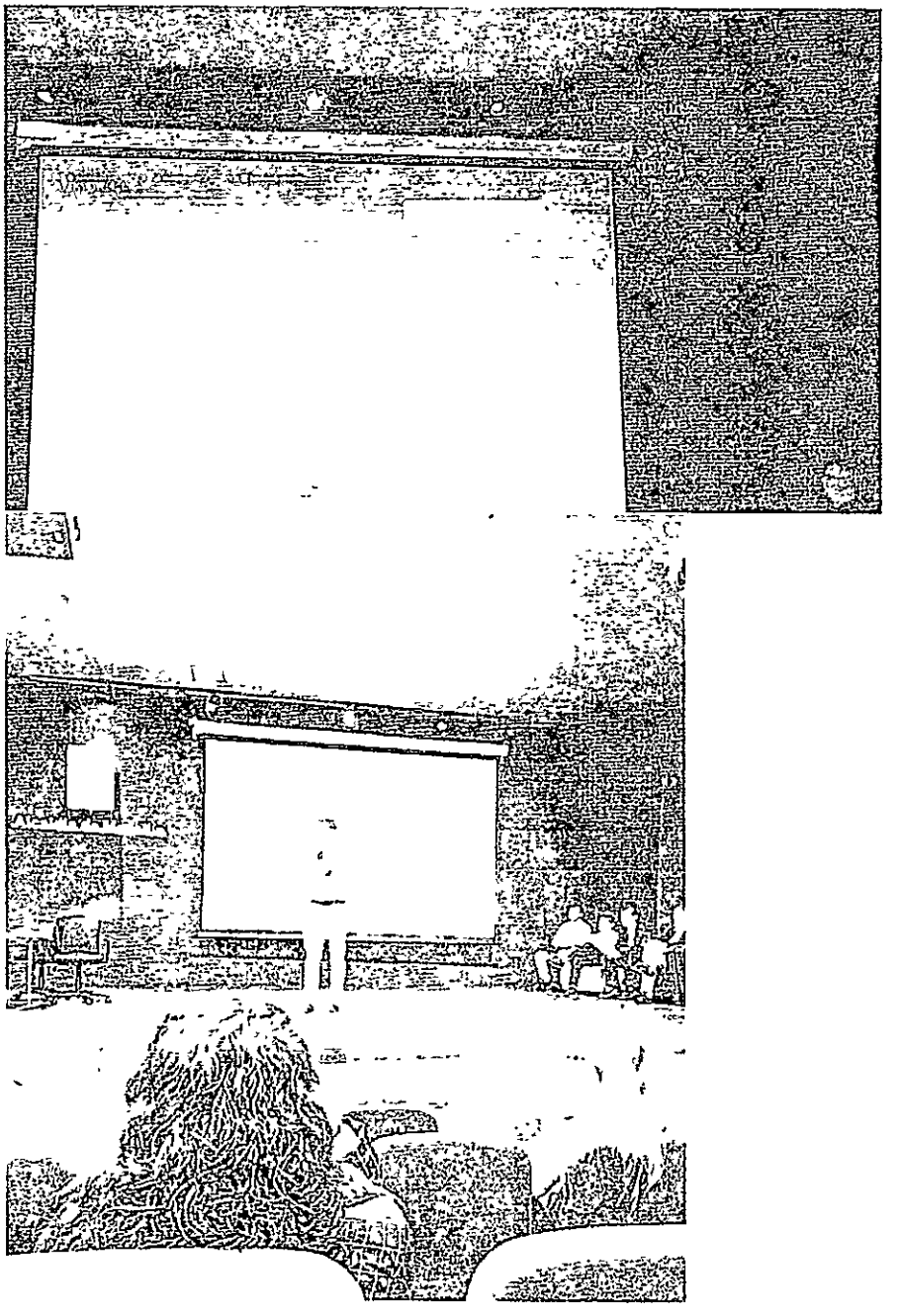
proyectos que se adelanten por parte del municipio o que estén contemplados dentro del plan de gobierno. tales como consecución de la documentación y demás actividades que se requieran por parte del abogado encargado de realizar cada uno de los procesos.						
7) Atender los diferentes tramites de rectificación de áreas y linderos	Oficina	A demanda	A demanda	A demanda	A demanda	Se adelantan los trámites pendientes

Alba Ruby Tobón Rpo.
ALBA RUBY TOBON RESTREPO
C.C. 21.530.375

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DEL 01 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025







Alba Ruby Tobón Rpo.

ALBA RUBY TOBON RESTREPO
Contratista
C.C. 21.530.375Celular: 320 5317467



Detalles del pago

Datos del pago

[redacted]

Producto origen

Cuenta de Ahorros

[redacted]

Estado del pago

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	CEDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACION	21530375
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL	ALBA RUBY TOBON RESTREPO TOBON RESTREPO		
CIUDAD/MUNICIPIO	BELMIRA	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	CR 21 N 21-72	TELÉFONO	8674030
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	7996774206	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACION	MES	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS	AÑO	2025	SALUD.	AÑO	2025
DIAS DE MORA	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/12/16	NUMERO AUTORIZACIÓN		2011943623	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO		TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
		PENSION		
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800
		SUBTOTAL	1	$ 227.800
		SALUD		
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	$ 178.000
		RIESGOS PROFESIONALES		
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 34.700
		SUBTOTAL	1	$ 34.700

VALOR SIN MORA:	**$ 440.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 440.500**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION	CEDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACION	21530375
NOMBRE O RAZON SOCIAL	ALBA RUBY TOBON RESTREPO		TOBON RESTREPO
CIUDAD/MUNICIPIO	BELMIRA	DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCION	CR 21 N 21-72	TELÉFONO	8674030
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACION	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	7999383402	TIPO DE PLANILLA		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACION	MES	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS	AÑO	2025	SALUD.	AÑO	2025
DÍAS DE MORA	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2025/12/16	NUMERO AUTORIZACION.		2013422825	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CODIGO		TOTALES COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
		NOMBRE		
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227 800
		SUBTOTAL:	1	$ 227.800
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CODIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 178 000
		SUBTOTAL.	1	$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CODIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 34 700
		SUBTOTAL:	1	$ 34.700

VALOR SIN MORA:	$ 440.500
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	**$ 440.500**

Bancolombia

317

Comprobante en línea

16 Dic 2025 14:03:14

Pago PSE

✓ **Pago exitoso**
CUS 2013422825

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
16 Dic 2025 14:03:14

Referencia 2
CC

Número de factura
7999383402

Referencia 3
21530375

Descripción del pago
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Valor del Pago
$440.500

Número de comprobante
TR1359402825

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 9827**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO ANUAL
AÑO 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	21530375
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL		ALBA RUBY TOBON RESTREPO
CIUDAD/MUNICIPIO	BELMIRA DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN	CR 21 N 21-72 TELEFONO	8674030
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA	ACTIVIDADES REGULADORAS Y

A continuación se presenta la información de los aportes realizados para el año de la vigencia a traves de SOI, entre el 01-2025 y 12-2025 discriminados por periodos de cotización y planillas pagadas

INFORMACIÓN DE PAGOS

SUBSISTEMA. TODOS
ADMINISTRADORA: TODAS

NÚMERO DE PLANILLA	PERÍODO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE EMPLEADOS	DÍAS EN MORA	VALOR SIN MORA	VALOR INTERESES	MONTO PAGADO
7955481318	Enero-2025	03/03/2025	1	13	$ 440 500	$ 3 900	$ 444.400
7962143975	Febrero-2025	31/03/2025	1	13	$ 440 500	$ 3 700	$ 444 200
7965738627	Marzo-2025	09/04/2025	1	0	$ 440.500	$ 0	$ 440 500
7967497376	Abril-2025	29/05/2025	1	10	$ 440 500	$ 3 000	$ 443 500
7973070821	Mayo-2025	10/06/2025	1	0	$ 440 500	$ 0	$ 440 500
7974721486	Junio-2025	30/07/2025	1	14	$ 440 500	$ 4 000	$ 444 500
7980823738	Julio-2025	29/08/2025	1	9	$ 440.500	$ 2 600	$ 443.100
7984798657	Agosto-2025	09/09/2025	1	0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500
7986520850	Septiembre-2025	29/10/2025	1	12	$ 440 500	$ 3 400	$ 443.900
7992737306	Octubre-2025	28/11/2025	1	8	$ 440.500	$ 2.300	$ 442 800
7999383402	Diciembre-2025	16/12/2025	1	0	$ 440 500	$ 0	$ 440 500
7996774206	Noviembre-2025	16/12/2025	1	0	$ 440 500	$ 0	$ 440 500

TOTAL POR LA VIGENCIA: $ 5.308.900