Folio 140

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.
08	31/10/2025	Contrato de Prestación de Servicios 091-2025	00215	00241
CONTRATISTA				**DOC IDENTIDAD**
HERNANDO DE JESUS ECHEVERRI ZAPATA				2.774.335

OBJETO DEL CONTRATO

Prestación de servicios profesionales para el apoyo técnico operativo y acompañamiento en la administración y gestión del Pasivo Pensional de la Entidad en materia de bonos pensionales, cuotas partes jubilatorias a favor y a cargo de la entidad, certificados laborales de empleadores para bono pensional, generación de documentos para la solicitud de desembolsos de recursos FONPET y apoyo en la actualización del programa Pasivocol.

SUPERVISOR (A)	FRANCISCO WBALDO JARAMILLO PRECIADO
VALOR DEL CONTRATO	$33.000.000
VALOR ADICION	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$33.000.000
VALOR A PAGAR	$3 300.000
VALOR TOTAL ACTAS ANTERIORES	$21.010.000
VALOR RESTANT	$8.690.000
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.

141

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.
08	31/10/2025	Contrato de Prestación de Servicios 091-2025	00215	00241

CONTRATISTA	DOC. IDENTIDAD
HERNANDO DE JESUS ECHEVERRI ZAPATA	2 774.335
SUPÉRVISOR	**CARGO**
FRANCISCO WBALDO JARAMILLO PRECIADO	Sec. Hacienda y Desarrollo Económico

OBJETO DEL CONTRATO

Prestación de servicios profesionales para el apoyo técnico operativo y acompañamiento en la administración y gestión del Pasivo Pensional de la Entidad en materia de bonos pensionales, cuotas partes jubilatorias a favor y a cargo de la entidad, certificados laborales de empleadores para bono pensional, generación de documentos para la solicitud de desembolsos de recursos FONPET y apoyo en la actualización del programa Pasivocol.

Fecha de inicio	25/03/2025
Período del informe	01/10/2025 al 31/10/2025
Lugar de la reunión	Secretaría de Hacienda y Desarrollo Económico
Valor inicial del contrato	$33.000 000
Plazo inicial de ejecución	DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO (275) DÍAS
Identificación del contrato	Contrato de Prestación de Servicios 091-2025
Modificaciones o adiciones efectuadas al contrato	N/A
Dificultades técnicas	N/A
Pagos realizados en virtud del contrato	Acta # 01, $1 210.000. Acta # 02, $3 300 000 Acta # 03, $3.300.000. Acta # 04, $3.300 000 Acta # 05, $3.300 000. Acta # 06, $3 300.000. Acta # 07, $3 300.000. Acta # 08, $3 300.000 Por Cancelar
Conclusiones y recomendaciones por parte de la supervisión	En el plazo parcial se cumplió con las actividades planteadas para el cumplimiento del objeto de contrato, como lo especifica el informe de 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 31 días del mes de OCTUBRE del 2025.

FRANCISCO WBALDO JARAMILLO PRECIADO
Sec. Hacienda y Desarrollo Económico
SUPERVISOR

142

CUENTA DE COBRO OCTUBRE-2025

EL MUNICIPIO DE BELMIRA
890.981.880-2

DEBE A:

HERNANDO DE JESUS ECHEVERRI ZAPATA
C.C.2.774.335 de Medellín

POR CONCEPTO DE: Asesoría y acompañamiento pensional municipal contrato 091-2025

LA SUMA DE: $3.300.000. (TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS)

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA 10091522554 BANCOLOMBIA

Atentamente,

HERNANDO DE JESUS ECHEVERRI ZAPATA
Contador Público
T.P.80573-T
2.774.335 de Medellín
Calle 51 No. 64 B 21-2609793

5

1423

Medellín, Octubre 27 de 2025

Doctor:
FRANCISCO WBALDO JARAMILLO PRECIADO

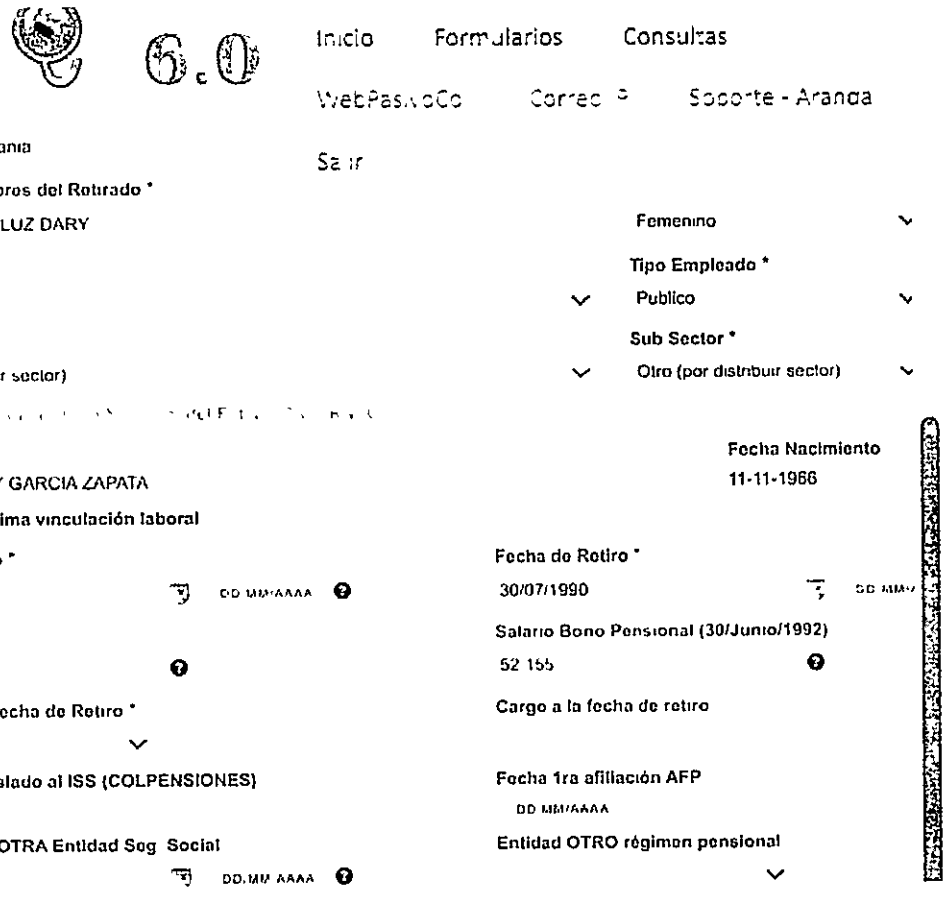
SECRETARIO DE HACIENDA-SUPERVISOR

MUNICIPIO DE BELMIRA

REF: INFORME ASESORÍA PASIVO PENSIONAL OCTUBRE DE 2025 CONTRATO PS-091-2025

1. CUOTAS PARTES PENSIONALES POR PAGAR

- Colpensiones LUZ DARY ZAPATA



2. FONPET

- Radicación relación pensionados BELMIRA FONPET, pendiente de aprobación.

5

Numero de Radicado	Fecha de Radicado	Fecha de Presentación
1-2025-082488	13/08/2025 14 53	13/08/2025 14.53

Interesado

° Tipo documento : CC ° No. de identificación : 71850681 ° Dirección : Carrera 21 No. 19 - 43
° Correo Electronico Institucional : alcaldia@belmira-antioquia.gov.co
° Departamento . ANTIOQUIA ° Municipio : BELMIRA

Dane

° NIT Entidad 8909818802
° Codigo DANE · 5086
° Municipio Entidad . BELMIRA
° Departamento Entidad : ANTIOQUIA
° Contacto Entidad · DARCY ESTEBAN ARBOLEDA RUA
° Direccion Entidad : Carrera 21 No. 19 - 43
° Seleccione el bloque de requisitos que va a presentar CERTIFICACIONES PAGO NOMINA PENSIONADOS

Seleccione los requisitos habilitantes que va a presentar

Seleccione los requisitos habilitantes que va a presentar 01 -

°Nombre Requisito Habilitante . Certificación del valor de los recursos apropiados para el año vigente por concepto de nómina de pensionados °eliminable · 0 °Vigencia : 2024

Seleccione los requisitos habilitantes que va a presentar 02 -

°Nombre Requisito Habilitante : Cuenta Bancaria para el giro de Mesadas Pensionales. Utilice la plantilla si la Entidad no cuenta con pensionados a su cargo, de lo contrario anexe la Certificación Bancaria. °eliminable . 0

3. AFP

- COLFONDOS aportes

alcaldia@belmira...

hernando Echeverri
para Gestor 10

12 ago 2025

Buenas tardes Dra Marcela figura esta deuda por aportes de estas cedulas hay que validar si se hicieron o no estas cotizaciones Gracias

HERNANDO ECHEVERRI
CONTADOR ASESOR

Colfondos
HABITAT

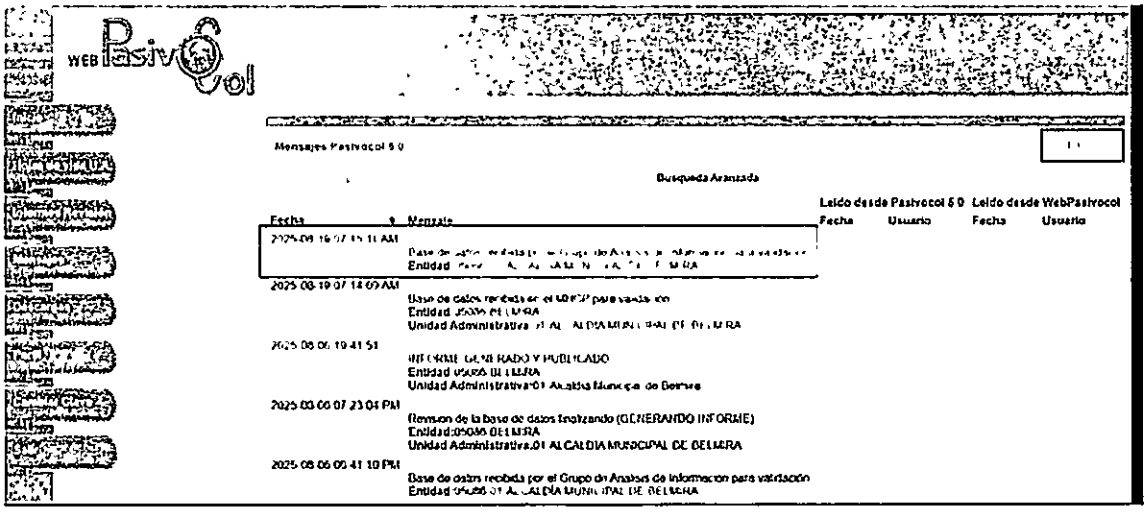
Tipo Id Afiliado	Id Afiliado	Valor Total Deuda	Periodo Deuda
CC	[redacted]	$ [redacted]	[redacted]
CC	[redacted]	$ [redacted]	[redacted]
CC	[redacted]	$ [redacted]	[redacted]
CC	[redacted]	$ [redacted]	[redacted]

- COLPENSIONES deuda omisión

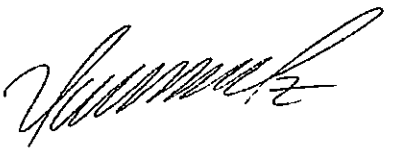
Colpensiones
Fecha de Generación: 13/08/2025 14:46:10
Total Registros: 72

Ciclo	No. Sticker	Valor deuda	Cotizantes
1996/03/01	11133101006677	$ 10.100	20
1996/05/01	11133101007272	$ 10.000	19
1996/06/01	11133101007483	$ 10.600	19
1996/07/01	11133101007722	$ 9.900	21
1996/10/01	53700001024603	$ 249.400	22
1996/11/01	53700001024604	$ 12.300	23
1996/12/01	11130302019806	$ 3.800	23
1997/01/01	51036001046151	$ 13.300	22
1997/02/01	52051602006761	$ 6.400	20
1997/03/01	11133101010138	$ 20.600	22
1997/04/01	11130302024113	$ 6.900	21
1997/05/01	11133101010738	$ 6.700	21
1997/06/01	11133101011121	$ 316.500	20
1998/03/01	25014610039024	$ 11.400	12
1999/02/01	40138701007690	$ 464.600	13
1999/06/01	02019101005844	$ 1.524	1
1999/07/01	02019101005845	$ 1.485	1
1999/08/01	40138701007680	$ 388.900	13
1999/09/01	02019101006006	$ 1.068	1
2000/10/01	02019101006286	$ 31.600	13
2001/01/01	02019101006824	$ 36.956	1

4. PASIVOCOL



Cordialmente,



HERNANDO ECHEVERRI ZAPATA

CONTADOR-CONTRATISTA

6

143

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-31, 04 42.25 AM Tipo Planilla: I PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 80631045

Periodo Cotizacion: septiembre de 2025 Periodo Servicio: septiembre de 2025

PAGADO 30/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HERNANDO DE JESUS ECHEVERRI ZAPATA		
Documento	CC2774335	Dirección	CL 15C #82 BB - 65
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	5857172
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineterio	Total
CC 2774335	HERNANDO DE JESUS ECHEVERRI ZAPATA	59	04																	0	0	30	30	30	(25N-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS	$ 2.563.000	$ 320.400	0,522	$ 2.563.000	$ 13.400	(CCF04) COMFAMA	$ 2.563.000	$ 15.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 2.563.000	$ 2.563.000	$ 2.563.000	$ 0	$ 320.400	$ 13.400	$ 15.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.200	$ 5.100	$ 354.300

Enlace Operativo, Linea Expertos en PILA: Barranquilla 385 24 44 - Bogotá 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales 892 80 27 - Medellín 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario Proteger el medio ambiente está en nuestras manos

EXPERTOS en PILA

Bancolombia

146

Comprobante en línea

30 Oct 2025 19:41:02

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 1890316935

Comercio
ENLACE OPERATIVO S.A.

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
30 Oct 2025 19:41:02

Referencia 2
CC

Número de factura
80631045

Referencia 3
2774335

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
$354.300

Número de comprobante
TR1940166935

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 1212**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

D