

Medellín 10 de diciembre de 2025



MEDELLIN, 2025/12/10 4:04:39  
**Radicado No. 2025024098**  
PENSIONES DE ANTIOQUIA  
Observación: Folios: 6  
Recibido: Gestión Documental  
Remitente: Dona Mary Alvarez Posada  
Destinatario: Pensiones De Antioquia



Señores

PENSIONES DE ANTIOQUIA  
Nit: 800216278

DEBE A:

DONA MARY ALVAREZ POSADA  
C.C 42793727

La suma de \$ 681.666 (Seiscientos ochenta y un mil, seiscientos sesenta y seis pesos), por la actualización del sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Yo Dona Mary Álvarez Posada, con cedula número 42793727, manifiesto bajo gravedad de juramento que no me tomaré costos ni deducciones asociados a la renta asociada a la presente cuenta de cobro del mes de noviembre.

Por favor consignar a la cuenta de ahorros Bancolombia 10810859437

Atenta a sus comentarios

*Dona Alvarezp*  
DONA MARY ALVAREZ POSADA  
CC 42793727  
Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo  
Licencia: 0004404



SuAporte | AUTO Liquidación Consolidada

Fecha creación reporte: 2025-11-07, 06:36:57 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 81596836

Período Cotización: octubre de 2025 Período Servicio: octubre de 2025

PAGADO 07/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                          |                    |                           |
|---------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------|
| Razón Social        | DONA MARY ALVAREZ POSADA |                    |                           |
| Documento           | CC42793727               | Dirección          | CR 60D #36 A - 36 CASA 36 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE            | Teléfono           | 2861283                   |
| Tipo Persona        | NATURAL                  | Forma Presentación | UNICO                     |
| 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     | Apellido y Nombres       |  |  | Tipo Cotización | Salario Cotización | ING | RET | RET P | TAE | TDP       | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT       | IRP | Días APP | Días EPS | Días ARP | Días OCP | Administradora | IBC Pension        | Aporte Pension | Administradora | IBC Salud         | Aporte Salud | Tuifa      | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja                    | Aporte Caja  | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP  | Aporte Inhabiente | Total |            |
| CC 42793727        | DONA MARY ALVAREZ POSADA |  |  | 59              | 00                 |     |     |       |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     | 0        | 30       | 30       | 30       | 30             | 05-14 COLPENSIONES | \$ 1.423.500   | \$ 527.900     | EPS-001 EPS SURFA | \$ 1.423.500 | \$ 176.000 | 2.436       | \$ 1.423.500   | \$ 54.700      | CO-020 COOPENALCO ANTIOQUIA | \$ 1.423.500 | \$ 6.600    | \$ 0        | \$ 0  | \$ 0              | \$ 0  | \$ 449.100 |

## INFORME DEL MES DE NOVIEMBRE DE 2025

Objetivo: prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión para realizar actividades de ejecución, actualización y mejora continua del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo de pensiones de Antioquia de acuerdo con la normatividad vigente en la materia en la vigencia 2025.

Se actualizo los siguientes documentos

- Matriz de requisitos le gales
  - Se archivó las carpetas del sistema de seguridad y salud en el trabajo impresa del 2024 y 2025, para la auditoria
- 
- Se coordinó la capacitación de seguridad vial de forma virtual
  - Se coordinó la capacitación de prevención de violencia sexual de forma virtual.

*Dona Alvarez p*

DONA MARY ALVAREZ POSADA  
Contratista – Profesional de SG-SST

|                                                                                                               |                                        |            |                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | <b>ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO</b> |            |  Pensiones de Antioquia |
|                                                                                                               | F-AB-09                                | Versión:02 |                                                                                                            |

| ACTA DE SUPERVISIÓN N°01 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| N° CONTRATO:             | 2025-CD-029                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| FECHA DE CONTRATO:       | 31/10/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| FECHA DE INICIO:         | 10/11/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| FECHA DE TERMINACIÓN:    | 31/12/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| CONTRATISTA:             | DONA MARY ÁLVAREZ POSADA C.C. 42.793.727                                                                                                                                                                                                                                                             |
| OBJETO DEL CONTRATO:     | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN, ACTUALIZACIÓN Y MEJORA CONTÍNUA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE PENSIONES DE ANTIOQUIA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN LA MATERIA EN LA VIGENCIA 2025. |
| VALOR CONTRATO:          | \$4.500.000                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| PLAZO:                   | 2 meses                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

#### 1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO:

En calidad de supervisor del contrato, manifiesto que el objeto de ejecutó de manera adecuada en cuanto a que el contratista realizó las actividades programadas por la entidad acuerdo con el objeto contractual y la ficha técnica:

Se adjunta a la presente acta de supervisión la cuenta de cobro por los servicios prestados.

Por lo anterior se entiende que el cumplimiento del objeto del contrato se ejecutó y cumplió de acuerdo con los estándares esperados, según lo estipulado y que por la anterior es procedente la autorización del pago por la cuantía establecida en el contrato según la propuesta aceptada y estipulada.

|                                                                                                               |                                        |            |                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | <b>ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO</b> |            |  Pensiones de Antioquia |
|                                                                                                               | F-AB-09                                | Versión:02 |                                                                                                            |

## 2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES:

En calidad de supervisor del contrato, manifiesto que el grado de cumplimiento relacionado con el pago de esta cuenta de cobro se prestó de acuerdo a lo estipulado en el contrato y a la ficha técnica.

### FECHA DE CUMPLIMIENTO DEL ÚLTIMO REQUISITO PARA APROBACIÓN DEL PRESENTE PAGO:

05/12/2025: Envío de cuenta de cobro con los anexos.

### PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

Porcentaje de avance en el tiempo: 50%

### INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS DE LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

NO se presentó incumplimiento por parte del contratista.

### LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO SE ESTRUCTURÓ SOBRE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO:

Sí, el contratista cumplió con el objeto del contrato según lo pactado hasta la fecha y por la cual se aprueba el presente pago.

### SEGUIMIENTO A RIESGOS:

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos hasta la presente fecha.

### 3. RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS ACERCA DEL DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA:

N/A

### 4. DECLARACIONES Y PROPUESTAS DEL CONTRATISTA ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR DE LAS OBLIGACIONES:

N/A

|                                                                                                               |                                        |            |                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | <b>ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO</b> |            |  Pensiones de Antioquia |
|                                                                                                               | F-AB-09                                | Versión:02 |                                                                                                            |

**5. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:**

| ÍTEM    | PERIODO DE PAGO |
|---------|-----------------|
| PENSION | Octubre 2025    |
| SALUD   | Octubre 2025    |
| RIESGOS | Octubre 2025    |

**6. PROCEDENCIA DE PAGOS:**

Como Supervisor del Contrato N° 2025-CD-029, manifiesto que se ha venido prestando el servicio según lo establecido en el contrato por parte del Contratista, dando cumplimiento a lo estipulado en el mismo, por lo tanto, se ha generado la cuenta de cobro relacionada así:

| DATOS DE FACTURA |    |            |             |             |                  |
|------------------|----|------------|-------------|-------------|------------------|
| VALOR INICIAL    | N° | FECHA      | N° DE CUOTA | VALOR       | VALOR DISPONIBLE |
| \$4.500.000      | 1  | 05/12/2025 | N/A         | \$1.704.166 | \$               |

**FECHA DE ELABORACIÓN:**

10/12/2025

  
**JUAN CARLOS LEMA ESCOBAR**  
 Profesional Universitario. -Supervisor del Contrato.





ORDEN DE PAGO

FECHA APROBACIÓN: 18 12 2025 OBLIGACIÓN Nro. 438

DEPENDENCIA:

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

BENEFICIARIO:

ALVAREZ POSADA DONA MARY

DIRECCIÓN:

CR 60D SUR 36 A 29 IN 108

NIT: 42,793,727.

TELÉFONO: 3147090958

FACTURAS:

| No. Factura | F. Expedición | F. Recepción | F. Vencimiento | No. Factura | F. Expedición | F. Recepción | F. Vencimiento |
|-------------|---------------|--------------|----------------|-------------|---------------|--------------|----------------|
| 202507      | 10/12/2025    | 16/12/2025   | 30/12/2025     |             |               |              |                |

DISPONIBILIDADES Y COMPROMISOS

RUBROS:

| Num Disp | F. Disponibilidad | Num Com | F. Compromiso | Cod. | Rubro            | Valor   |
|----------|-------------------|---------|---------------|------|------------------|---------|
| 164      | 16/10/2025        | 278     | 10/11/2025    | 42   | 2.1.2.02.02.008. | 681,666 |
| TOTAL    |                   |         |               |      |                  | 681,666 |

DESCRIPCION:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN, ACTUALIZACIÓN Y MEJORA CONTÍNUA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE PENSIONES DE ANTIOQUIA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN LA MATERIA EN LA VIGENCIA 2025.

DETALLE CONTABLE:

| Tipo Plan     | Cod. Cuenta | Nombre Cuenta                         | NIT o C.C. C.Costos | Débitos | Créditos |
|---------------|-------------|---------------------------------------|---------------------|---------|----------|
| NICSP         | 51117990    | OTROS HONORARIOS                      | 42,793,727.         | 681,666 |          |
| NICSP         | 24072201    | ESTAMPILLA POLITECNICO J.I.C. 4x1000  | 42,793,727.         |         | 2,727    |
| NICSP         | 24072202    | ESTAMPILLA PRO-DESARROLLO I.U.E. 0,4% | 42,793,727.         |         | 2,727    |
| NICSP         | 24072207    | ESTAMPILLA PRO IU-DIGITAL 0.4%        | 42,793,727.         |         | 2,727    |
| NICSP         | 24072203    | ESTAMPILLA PRO-DESARROLLO 6x1000      | 42,793,727.         |         | 4,090    |
| NICSP         | 24072205    | ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL PUBLICO 1%    | 42,793,727.         |         | 6,817    |
| NICSP         | 24072204    | ESTAMPILLA BIENESTAR ADULTO MAYOR 2%  | 42,793,727.         |         | 13,633   |
| NICSP         | 24072206    | TASA PRODEPORTE Y RECREACION 2.5%     | 42,793,727.         |         | 17,042   |
| NICSP         | 249054      | HONORARIOS                            | 42,793,727.         |         | 631,903  |
| SUMAS IGUALES |             |                                       |                     | 681,666 | 681,666  |

VALOR EN LETRAS:

SEISCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS TRES PESOS M.C.

VALOR NETO:

631,903=

ELABORÓ Y CONTABILIZÓ:

NELLY JOHANA SERNA RENTERIA

REVISÓ:

LIZ KARIME SAMUR HERNANDEZ



Detalle Fichero

23/Dec/25 09:35:12

Información del fichero

|                |                     |                  |                           |
|----------------|---------------------|------------------|---------------------------|
| Clave Empresa: | PROVEEDOR           | Cuenta de Cargo: | AH - 00130299000200001586 |
| F.de proceso:  | 19-12-2025          | Nombre Fichero:  | roveedores 19 no          |
| Referencia:    | DVP 22/12/2025      | Órdenes:         | 15                        |
| Producto:      | Pagos a Proveedores | Importe Total:   | 59.679.572,00             |

| BENEFICIARIO                         | IDENTIFICACIÓN   | CUENTA BENEFICIARIA | BANCO                     | IMPORTE (COP) | FORMA DE PAGO      | MOTIVO     |
|--------------------------------------|------------------|---------------------|---------------------------|---------------|--------------------|------------|
| BIG MEDIA PUBLICIDAD                 | 0000009006639519 | 637514183           | 0001 - BANCO DE BOGOTA    | 141.920,00    | Abono/Cargo cuenta | AUTORIZADO |
| CESAR ANDRES ARANGO BENITEZ          | 0000000812518800 | 10873076061         | 0007 - BANCOLOMBIA        | 5.278.338,00  | Abono/Cargo cuenta | AUTORIZADO |
| DONA MARY ALVAREZ POSADA             | 0000000427937270 | 10810859437         | 0007 - BANCOLOMBIA        | 631.903,00    | Abono/Cargo cuenta | AUTORIZADO |
| GRM COLOMBIA                         | 0000008002338015 | 25392076011         | 0007 - BANCOLOMBIA        | 326.083,00    | Abono/Cargo cuenta | AUTORIZADO |
| GRUPO MEDICO DE ANTIOQUIA            | 0000008001749793 | 10382258113         | 0007 - BANCOLOMBIA        | 765.799,00    | Abono/Cargo cuenta | AUTORIZADO |
| ICONTEC                              | 0000008600123361 | 04701233609         | 0007 - BANCOLOMBIA        | 4.123.238,00  | Abono/Cargo cuenta | AUTORIZADO |
| IMPROSOFT                            | 0000009004697758 | 86200020881         | 0007 - BANCOLOMBIA        | 2.189.096,00  | Abono/Cargo cuenta | AUTORIZADO |
| INSTITUTO DE CULTURA Y PATRIMONIO DE | 0000009004251290 | 01090819131         | 0007 - BANCOLOMBIA        | 13.028.044,00 | Abono/Cargo cuenta | AUTORIZADO |
| JUAN CARLOS COSSIO GIRALDO           | 0000000985613348 | 63026199            | 0012 - GNB SUDAMERIS      | 2.121.217,00  | Abono/Cargo cuenta | AUTORIZADO |
| M7 DOC                               | 0000009016314641 | 34200003522         | 0007 - BANCOLOMBIA        | 1.421.026,00  | Abono/Cargo cuenta | AUTORIZADO |
| M7 DOC                               | 0000009016314641 | 34200003522         | 0007 - BANCOLOMBIA        | 1.421.253,00  | Abono/Cargo cuenta | AUTORIZADO |
| MANUEL DE JESUS JIMENEZ MEJIA        | 0000000719914770 | 265315929           | 0051 - BANCO DAVIVIENDA   | 5.787.038,00  | Abono/Cargo cuenta | AUTORIZADO |
| MARTHA OFELIA RIOS CHAVARRIAGA       | 0000000429673870 | 10110094921         | 0007 - BANCOLOMBIA        | 1.319.584,00  | Abono/Cargo cuenta | AUTORIZADO |
| PIP COLOMBIA S.A                     | 0000009003077112 | 04852636900         | 0007 - BANCOLOMBIA        | 1.777.805,00  | Abono/Cargo cuenta | AUTORIZADO |
| VALOR MAS SAS                        | 0000009009697262 | 409815123           | 0023 - BANCO DE OCCIDENTE | 19.347.228,00 | Abono/Cargo cuenta | AUTORIZADO |