

Medellín 18 de diciembre de 2025

Señores

PENSIONES DE ANTIOQUIA
Nit: 800216278

DEBE A:

DONA MARY ALVAREZ POSADA
C.C 42793727

La suma de \$ 1.704.166 (Un millón setecientos cuatro mil ciento 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 diciembre.

Por favor consignar a la cuenta de ahorros Bancolombia 10810859437

Atenta a sus comentarios



MEDELLIN, 2025/12/19 11:23:13
Radicado No. 2025024228
PENSIONES DE ANTIOQUIA
Observación: Folios: 9
Recibió: Gestion Documental
Remitente: Dona Mary Alvarez Posada
Destinatario: Pensiones De Antioquia



Dona Alvarez p
DONA MARY ALVAREZ POSADA
CC 42793727
Profesional en Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia. 0004404

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 legales
 - 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



PAGADO 08/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DONA MARY ALVAREZ POSADA	Dirección	CR 60D #36 A - 36 CASA 36
Documento	CC42793727	Teléfono	2861283
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	ANTIOQUIA
Ciudad	MEDELLIN	Identificación	
Representante Legal			
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		T-0 (Codenao)	Subtipo Codenaio	ING	RET	DET P	TOE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VGT	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 SEHA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC-42793727	DONA MARY ALVAREZ POSADA		99	00																		0	30	30	30	30	25-14	\$ 1.423.500	\$ 227.800	6P93010	EPS SUVA	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2.436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	CCP5013	COMFENALCO	\$ 1.423.500	\$ 8.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 449.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SEHA	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
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 8.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 449.100	\$ 1.300	\$ 450.400



 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA	ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO		 Pensiones de Antioquia
	F-AB-09	Versión:02	

ACTA DE SUPERVISIÓN N°02	
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 de establecida en el contrato según la propuesta aceptada y estipulada.

 GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA	ACTA DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO		 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:

18/12/2025: Envío de cuenta de cobro con los anexos.

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

Porcentaje de avance en el tiempo: 100%

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

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

ÍTEM	PERIODO DE PAGO
PENSION	Noviembre 2025
SALUD	Noviembre 2025
RIESGOS	Noviembre 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	10/12/2025	N/A	\$681.666	\$3.818.334
	2	18/12/2025	N/A	\$1.704.166	\$2.114.168

FECHA DE ELABORACIÓN:

19/12/2025


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



ORDEN DE PAGO

FECHA APROBACIÓN: 23 12 2025 OBLIGACIÓN Nro. 467

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
202508	18/12/2025	22/12/2025	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.	1,704,166
TOTAL						1,704,166

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.	1,704,166	
NICSP	24072201	ESTAMPILLA POLITECNICO J.I.C. 4x1000	42,793,727.		6,817
NICSP	24072202	ESTAMPILLA PRO-DESARROLLO I.U.E. 0,4%	42,793,727.		6,817
NICSP	24072207	ESTAMPILLA PRO IU-DIGITAL 0,4%	42,793,727.		6,817
NICSP	24072203	ESTAMPILLA PRO-DESARROLLO 6x1000	42,793,727.		10,225
NICSP	24072205	ESTAMPILLA PRO-HOSPITAL PUBLICO 1%	42,793,727.		17,042
NICSP	24072204	ESTAMPILLA BIENESTAR ADULTO MAYOR 2%	42,793,727.		34,083
NICSP	24072206	TASA PRODEPORTE Y RECREACION 2.5%	42,793,727.		42,604
NICSP	249054	HONORARIOS	42,793,727.		1,579,761
SUMAS IGUALES				1,704,166	1,704,166

VALOR EN LETRAS:

UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y UN PESOS M.C.

VALOR NETO:

1,579,761=

ELABORÓ Y CONTABILIZÓ:
NELLY JOHANA SERNA RENTERIA

REVISÓ:
LIZ KARIME SAMUR HERNANDEZ

Detalle Fichero

05/Jan/26 10:17:03

Información del fichero

Clave Empresa:	PROVEEDOR	Cuenta de Cargo:	AH - 00130299000200001586
F.de proceso:	29-12-2025	Nombre Fichero:	roveedores 29 di
Referencia:	DVP 30/12/2025	Órdenes:	13
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	51.104.208,00

BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN	CUENTA BENEFICIARIA	BANCO	IMPORTE (COP)	FORMA DE PAGO	MOTIVO
AIGR CONTADORES SAS	0000008110462616	01650157980	0007 - BANCOLOMBIA	7.797.184,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CERTIPOSTAL	0000009001511222	43247299770	0007 - BANCOLOMBIA	2.751.091,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CERTIPOSTAL	0000009001511222	43247299770	0007 - BANCOLOMBIA	2.744.227,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CERTIPOSTAL	0000009001511222	43247299770	0007 - BANCOLOMBIA	2.607.405,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
CERTIPOSTAL	0000009001511222	43247299770	0007 - BANCOLOMBIA	987.043,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
DONA MARY ALVAREZ POSADA	0000000427937270	10810859437	0007 - BANCOLOMBIA	1.579.761,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
GRAN IMAGEN SAS	0000003300231782	59236336558	0007 - BANCOLOMBIA	3.011.391,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
JUAN CARLOS COSSIO GIRALDO	0000000985613348	63026199	0012 - GNB SUDAMERIS	2.121.135,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
MARTHA OFELIA RIOS CHAVARRIAGA	0000000429673870	10110094921	0007 - BANCOLOMBIA	659.791,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
PATRIMONIO AUTONOMO CREDICORP CAPITA	0000009005312927	106829088	0001 - BANCO DE BOGOTA	10.983.238,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
PIP COLOMBIA S.A	0000009003077112	04852636900	0007 - BANCOLOMBIA	1.777.805,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
RESULTADOS EMPRESARIALES Y GERENCIAL	0000009013730822	108900058026	0051 - BANCO DAVIVIENDA	8.522.137,00	Abono/Cargo cuenta	AUTORIZADO
SUSANA ROJAS ALVAREZ	0000010172206520	50898701538	0007 - BANCOLOMBIA	5.562.000,00	Abono/Cargo cuenta	R35 TIPO DE CUENTA ERRADA